



Scheelzienoperatie bij volwassenen

Informatiebrochure voor patiënten





Beste patiënt

Je oogarts heeft vastgesteld dat je in aanmerking komt voor een scheelzienoperatie. Tijdens die operatie verzwakken of versterken we de oogspieren die aan de buitenkant van je oogbol vastzitten door ze te verplaatsen of in te korten. Zo kunnen we de stand van je ogen corrigeren. Een scheelzienoperatie gebeurt altijd ambulante. Je hoeft dus niet in het ziekenhuis te overnachten, het gaat om een dagopname.

Opgelet:

- *Het is mogelijk dat het scheelzien na de operatie niet volledig weg is. Een tweede operatie kan nodig zijn om een aanvaardbare oogstand te bereiken.*
- *Een scheelzienoperatie kan een lui oog (amblyopie) niet genezen.*
- *Als je voor de ingreep een bril of lenzen droeg, blijft je die ook daarna nodig hebben.*

We vinden het belangrijk dat je optimaal geïnformeerd bent. In deze brochure geven we uitleg over de voorbereiding op de ingreep, de verdoving, het verloop van de ingreep en de verzorging achteraf.

Heb je nog vragen? *Stel ze gerust aan je oogarts of een van onze verpleegkundigen.*

Erkenningsnummer 009: ZAS Cadix, ZAS Elisabeth, ZAS Erasmus, ZAS Hoge Beuken, ZAS Joostens, ZAS Middelheim, ZAS Palfijn, ZAS Paola (Kinderziekenhuis), ZAS UKJA (Universitaire Kinder- en Jeugdpsychiatrie Antwerpen) Erkenningsnummer 099: ZAS Augustinus, ZAS Sint-Jozef, ZAS Vincentius Erkenningsnummer 998: ZAS PZ Stuivenberg (Psychiatrisch Ziekenhuis) Erkenningsnummer 039: ZAS PVT Antwerpen (Psychiatrisch Verzorgingstehuis) Zijn ook deel van ZAS: ZAS Medisch Centrum Kaai 142, ZAS Polikliniek Hof ter Schelde, ZAS Polikliniek Regatta, ZAS Plantin, ZAS Magazijn Luchtbal, ZAS Magazijn Terbeke

Waarom een scheelzienoperatie?

01

Voor de ingreep

02

Dag van de ingreep

03

Na de ingreep

04

Adressen en contactgegevens

05

01

Waarom een scheelzienoperatie?

Scheelzien (strabisme) betekent dat je ogen niet naar hetzelfde punt kijken. Wanneer één oog naar voren kijkt, kijkt het andere naar buiten, naar binnen, naar boven of naar beneden.

Klachten door scheelzien

Scheelzien verstoort de samenwerking tussen de ogen. Daardoor kan je last hebben van dubbelzien of van hoofdpijn. Scheelzien kan ook esthetisch storend zijn. Andere mensen merken het scheelzien op en ervaren het soms als lelijk.

Doel scheelzienoperatie

- Afwijking van de oogstand herstellen of verbeteren.
- Problemen met dubbelzien aanpakken. (soms)
- Een abnormale positie van het hoofd verbeteren. (uitzonderlijk)

Voor de ingreep

- Tijdens de consultatie legt je oogarts uit hoe de operatie zal verlopen.
- Een scheelzienoperatie gebeurt onder volledige verdoving. Daarom vragen we je om de vragenlijst voor de preoperatieve voorbereiding in te vullen of krijg je een uitnodiging voor een gesprek met een van onze anesthesisten.
- Neem je bloedverduunners? Je arts geeft aan vanaf wanneer je tijdelijk moet stoppen met die in te nemen.
- Je arts schrijft oogdruppels en oogzalf voor die je bij je apotheek kan ophalen met je identiteitskaart.

Dag van de ingreep

- De dag van de ingreep ben je nuchter. Dat betekent dat je 6 uur voor de ingreep niet mag eten, drinken of roken.
- Medicatie mag je met een kleine beetje vloeistof innemen.
- De operatie duurt ongeveer 1,5 uur.
- Je bent tijdens de ingreep volledig verdoofd.
- De oogchirurg opereert aan 1 of meerdere spieren aan de buitenkant van je 2 ogen. Uitzonderlijk beperkt de ingreep zich tot de spieren van 1 oog.
- De arts verkort de oogspieren om ze te versterken of plaatst ze naar achteren om ze te verzwakken.
- Om de spieren op hun plaats te houden, gebruikt de arts hechtingen die oplossen. Het is dus niet nodig om ze te laten weghalen.
- Na de ingreep brengen we je naar de ontwaakzaal, waar de verpleegkundigen eventuele pijn en misselijkheid opvolgen.
- Daarna brengen we je terug naar je kamer in het dagziekenhuis.
- Zodra je hersteld bent van de verdoving mag je naar huis. Meestal is dat ongeveer 3 uur na de ingreep.
- Je krijgt instructies hoe je de oogdruppels en oogzalf moet gebruiken, zie ook de volgende pagina.
- Na de operatie mag je voor de rest van de dag niet zelf met de auto rijden. Zorg dat iemand je naar huis brengt. Is dat niet mogelijk? Dan kan je eventueel een beroep doen op patiëntenvervoer.

Na de ingreep

Oogverzorging

Gedurende 1 week:

- 3 X per dag (om 8u, 14u en 18u) Tobradex-druppels
- 1 X per dag (om 22u) Tobradex-zalf

Bij een heringreep kan het zijn dat je de druppels en zalf iets langer moet gebruiken.

Mogelijke ongemakken

- De eerste uren na de ingreep kan je misselijk zijn en/of hoofdpijn hebben.
- De eerste dagen na de ingreep kunnen je ogen gevoelig en rood zijn en mogelijk tranen ze. Gebruik de oogdruppels en oogzalf zoals voorgeschreven.
- Doen je ogen pijn? Neem dan een pijnstiller.
- Je kan last hebben van het licht en tot enkele dagen na de ingreep wat dubbelzien. Als je blijft dubbelzien, is een bijkomende behandeling nodig.

Het duurt enkele weken voor je ogen volledig genezen zijn.

Aandachtspunten

- Vermijd de eerste week na de ingreep om in je geopereerde ogen of oog te wrijven.
- Reinig je wimpers voorzichtig met een wattenschijfje en water.
- Normale activiteiten – zoals lezen, tv-kijken en licht huishoudelijk werk – mag je onmiddellijk opnieuw doen.
- Zorg ervoor dat er de eerste week geen zeep in je ogen komt als je een bad of douche neemt.
- Ga de eerste maand na de ingreep niet zwemmen.
- Beoefen de eerste 2 weken na de ingreep geen zware sport of doe geen fysiek zware inspanningen.
- Draag geen contactlenzen in je geopereerde ogen of oog tot je oogarts zegt dat het veilig is. Meestal is dat 4 tot 6 weken na de ingreep.

Maak je je zorgen over bepaalde problemen? Neem dan contact op met de dienst Oogheelkunde.

Mogelijke complicaties

Een scheelzienoperatie is veilig maar geen enkele medische ingreep is zonder risico. Bij een scheelzienoperatie is de kans op complicaties relatief laag.

Mogelijke complicaties zijn:

- Een litteken of cyste van het oogbindvlies. Als die niet verdwijnen, is een bijkomende behandeling nodig.
- Een lokale infectie, bloeding of allergie (zoals bij elke operatie).
- Een losgekomen oogspier. Dat is een uitzonderlijke maar onvoorspelbare complicatie waarvoor soms een bijkomende operatie nodig is.
- De hechtingen, nodig om de oogspier opnieuw aan de oogbol te bevestigen, kunnen – uitzonderlijk – te diep aangebracht worden en een perforatie veroorzaken. Als dat gebeurt, is een controle van de binnenkant van het oog nodig en eventueel een bijkomende behandeling.

Controles

1 tot 4 dagen na de operatie ga je op controle bij de oogarts.

De positie van je ogen kan in de volgende maanden of jaren veranderen. Tot meerdere jaren na de ingreep zijn er controles en mogelijk nieuwe operaties nodig.

05

Adressen en contactgegevens

Adres ingreep

ZAS Augustinus

Chirurgisch dagziekenhuis
Route 126
Oosterveldlaan 24
2610 Wilrijk
03 443 48 90

ZAS Cadix

Chirurgisch dagziekenhuis
Route 1.01
Kempenstraat 100
2030 Antwerpen
03 339 70 45

ZAS Middelheim

Chirurgisch dagziekenhuis
Route 600
Lindendreef 1
2020 Antwerpen
03 280 36 94

Adres controles

ZAS Augustinus

Route 301

Oosterveldlaan 24

2610 Wilrijk

Afsprakenplanning:

03 285 28 50

ZAS Hoge Beuken

Route 4

Commandant Weynsstraat 165

2660 Hoboken

Afsprakenplanning:

03 280 31 12

ZAS Palfijn

Route 70

Lange Bremstraat 70

2170 Merksem

Afsprakenplanning:

03 640 27 82

ZAS Vincentius

Route 61

Sint-Vincentiusstraat 20

2018 Antwerpen

Afsprakenplanning:

03 285 28 50

ZAS Cadix

Route 1.03

Kempenstraat 100

2030 Antwerpen

Afsprakenplanning:

03 339 71 30

ZAS Middelheim

Route 105

Lindendreef 1

2020 Antwerpen

Afsprakenplanning:

03 280 31 12

ZAS Sint-Jozef

Vraag het routenummer
aan de balie

Molenstraat 19

2640 Mortsel

Afsprakenplanning:

03 444 12 74

Privépraktijk van je oogarts

.....

.....

.....

.....

MZ_001_010_003_Scheikzenoperatie volwassenen

61831120

SAP 4001 - versie 253

ZIEKENHUIS aan de STROOM