

# Entropion

## **Wat is een entropion?**

Bij een entropion bestaat er een naar binnen gedraaide rand van het onderooglid. Soms veroorzaakt dit maar weinig klachten; de afwijking hoeft dan niet per se gecorrigeerd te worden. Meestal echter krassen de naar binnen gedraaide haren van het onderooglid langs het hoornvlies, waardoor pijn, irritatie, last van het licht en een zandgevoel ontstaan. Door de krassende haren kan het hoornvlies beschadigd raken, waardoor het zien blijvend kan verslechteren. Wanneer een entropion klachten veroorzaakt is het dan ook verstandig om de afwijking met een kleine operatie te verhelpen.

## **Oorzaken**

Entropion wordt meestal veroorzaakt door veroudering van de weefsels van het ooglid waardoor zowel in horizontale als verticale richting verslapping optreedt. In zeldzame gevallen kan het veroorzaakt worden door verlittekening van de weefsels aan de binnenzijde van het onderooglid.

## **De voorbereiding**

Wilt u als voorbereiding een dag voor de behandeling de algemene informatie van de dagbehandeling chirurgie doornemen?

## **De behandeling**

Wanneer het entropion het gevolg is van veroudering kan het verholpen worden door zowel de horizontale als de verticale slapte van het onderooglid te corrigeren. Horizontale slapte wordt gecorrigeerd door het ooglid in de buitenste ooghoek strakker te zetten. Correctie van verticale slapte gebeurt door een snee onder de ooglidrand te maken. Via deze snee wordt de spier, die het onderooglid naar binnen draait, strakker gezet. De operatie vindt onder plaatselijke verdoving plaats. Hierbij verdooft de oogarts alleen dat deel rondom het oog dat wordt geopereerd. Afhankelijk van de grootte van dit gebied krijgt u één of meerdere prikjes met een verdovingsvloeistof via een klein dun naaldje. De operatie duurt ongeveer ongeveer dertig minuten.

## **Complicaties en bijwerkingen**

Tijdens de eerste week na de operatie komt er afscheiding uit het oog. Dit is ingedroogd wondvocht uit de wond in de buitenooghoek. Het is dus niet iets om u zorgen over te maken en wijst niet op infectie. Voorzichtig deppen met lauw water is voldoende om afscheiding en korsten te verwijderen.

Soms ontstaat bij een aantal patiënten een overcorrectie, wat betekent dat het ooglid na de operatie te ver naar buiten gekanteld staat. Meestal geneest dit binnen zes weken spontaan. Mocht dat niet zo zijn dan is een aanvullende operatie nodig. Vaak blijft de buitenooghoek de eerste weken na de operatie gevoelig. Dit wordt geleidelijk minder.

Soms ontwikkelt zich een zwelling in de ooghoek als reactie op de hechtmaterialen. Meestal geneest dit spontaan, anders kan de afwijking met een kleine ingreep worden verwijderd.

Heeft u nog vragen over de behandeling of wilt u meer medische informatie, neemt u dan contact op met uw specialist.

## **Na de behandeling**

### ***Nazorg wondgebied***

Eventueel krijgt u na de behandeling oogzalf mee. De oogarts zal u vertellen hoe vaak u dit moet gebruiken. Douchen is toegestaan, mits u de wonden droog houdt. U mag niet in het behandelde oog wrijven.

### **Pijnbestrijding**

Adviezen over pijnbestrijding kunt u lezen in de folder 'algemene informatie voor kinderen/volwassenen'.

### **Vragen/controle-afspraak**

Heeft u naar aanleiding van de folder nog vragen, dan kunt u deze op de dag van de behandeling aan de verpleegkundige stellen. Wanneer u vragen heeft na de behandeling, kunt u op de dag van de behandeling tot 21.00 uur contact opnemen met de dagbehandeling chirurgie (072)548 4200. Bij geen gehoor of na 21.00 uur is de spoed eisende hulp telefonisch bereikbaar op (072) 548 2488.

Indien noodzakelijk maken we voor u een controle afspraak in overleg met de specialist.

Tot slot geven wij u een brief mee om uw huisarts op de hoogte te stellen van de behandeling.

Wilt u deze brief binnen 24 uur na de behandeling bij de huisarts in de brievenbus doen?

Wij wensen u een spoedig herstel toe!

poli oogheelkunde/dagbehandeling chirurgie