



Scheelzien operatie

## **Waarom een scheelzien-operatie**

Een scheelzien-operatie kan om een cosmetische of om een functionele reden worden uitgevoerd. Functionele redenen voor de operatie kunnen onder meer zijn: dubbelzien, verlies van de samenwerking van de ogen en hoofdpijn.

## **Doel van de operatie**

Indien de operatie om een cosmetische reden wordt uitgevoerd, is het doel een mooie of mooiere oogstand te verkrijgen. Is er een functionele reden, dan is de operatie bedoeld om de klachten van dubbelzien of hoofdpijn te verminderen of om de samenwerking van de ogen te verbeteren of terug te krijgen. Een scheelzien-operatie is niet bedoeld om het gezichtsvermogen van een oog te verbeteren of om zonder bril te kunnen zien.

## **Vorbereidingen voor de operatie**

U hebt het orthoptisch spreekuur bezocht waar de oogstand is vastgelegd en hebt een consult bij de oogarts, die u (of uw kind) gaat opereren, gehad. Deze heeft u papieren meegegeven voor de afdeling opname, die de planning van de operatie regelt. Mocht u op bepaalde data niet kunnen, dient u het aan de afdeling opname door te geven. U krijgt schriftelijk bericht wanneer u geopereerd wordt en wanneer u bij de anesthesist verwacht wordt in verband met een vooronderzoek voor de narcose. Ook staat er op deze papieren vermeld vanaf welk tijdstip voor de operatie u nuchter moet blijven. De operatie gebeurt altijd onder narcose en in principe in een dagopname. U mag, als alles goed gaat, dezelfde dag weer naar huis.

## **Wat gebeurt er tijdens de operatie?**

Als u onder narcose bent, wordt het oog door de oogarts, zo gedraaid dat de oogarts goed bij de te opereren oogspier(en) kan komen. Er wordt een sneetje in het bindvlies van het oog gemaakt ter hoogte van de te opereren spier. Vervolgens wordt de oogspier op de oogbol verplaatst, en soms ingekort. Er wordt dus aan de buitenzijde van de oogbol geopereerd. Tijdens de operatie worden oplosbare hechtingen gebruikt, ze lossen dus vanzelf op en hoeven niet te worden verwijderd. Het kan zijn dat er meerdere spieren op een oog worden geopereerd of dat beide ogen worden geopereerd. De operatie duurt gemiddeld een uur.

De ogen worden nooit uit de oogkassen gehaald er wordt alleen aan de buitenkant van de oogbol geopereerd.

## **Na de operatie**

Als u wakker wordt uit de narcose, zijn de ogen in principe niet afgeplakt. U kunt meteen weer kijken. Het geopereerde oog (ogen) is wel wat rood en geïrriteerd. Meestal wordt dit niet als erg pijnlijk ervaren, hoewel u de neiging kunt hebben om de ogen gesloten te houden. Het kan zijn dat u ook misselijk bent van de narcose. U krijgt van de oogarts een recept mee voor oogzalf en/of druppels, die u naar aanwijzing dient te gebruiken.

Het is belangrijk dat er geen viezigheid in de ogen komt vlak na de operatie, dus niet in de ogen wrijven, niet in de buurt van teveel zand komen en de eerste 3 weken niet zwemmen. U kunt gewoon douchen en haren wassen.

Meestal kunt u een paar dagen niet werken, maar dat is afhankelijk van hoe u zich voelt. De hechtingen in het oog lossen binnen enkele weken vanzelf op en de irritatie is dan verdwenen.

Als u voor controle bij de oogarts en orthoptist komt, krijgt u te horen wanneer er vervolgspraken gemaakt worden.

## **Risico's van de operatie**

Elke operatie brengt een zeker risico met zich mee, maar gelukkig treden er maar heel zelden echte complicaties op. Het meest voorkomende probleem na een operatie is dat de oogstand kan tegenvallen. Soms blijkt de operatie te weinig effect te hebben gehad, maar de oogstand kan ook 'doorschieten' de andere kant op, hoe goed we ook de oogstand voor de operatie gemeten hebben. Het uiteindelijke resultaat kan pas ongeveer 3 maanden na de operatie worden beoordeeld. Een eventuele heroperatie is over het algemeen goed mogelijk maar vindt meestal niet kort na de eerste operatie plaats. Een ander probleem dat na de operatie kan optreden is dubbelzien. Meestal gaat dit vanzelf over, de hersenen moeten wennen aan de nieuwe oogstand en de ogen zelf moeten herstellen van de operatie, maar soms kan deze klacht aanhouden. Dit kan dan meestal met een heroperatie of een speciale bril behandeld worden. De orthoptist meet van tevoren de kans op dubbelzien, omdat dit een reden kan zijn om de operatie zelfs af te raden. Als u zich goed aan de voorschriften houdt, komt een echte ontsteking na de operatie zelden voor, wel meestal wat afscheiding als gevolg van de hechtingen.

## **Vragen?**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Oogheelkunde van maandag t/m vrijdag tussen 09.00 – 17.00 uur via telefoonnummer (0223) 69 62 50.