

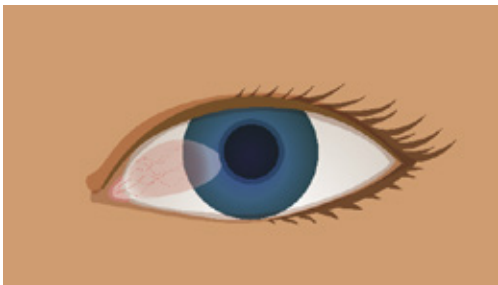
Pterygium

Groei slijmvlies over het hoornvlies

Uw oogarts heeft bij u een pterygium (groei slijmvlies over het hoornvlies) vastgesteld. In deze folder leest u meer informatie over een pterygium en de behandeling.

Wat is een pterygium

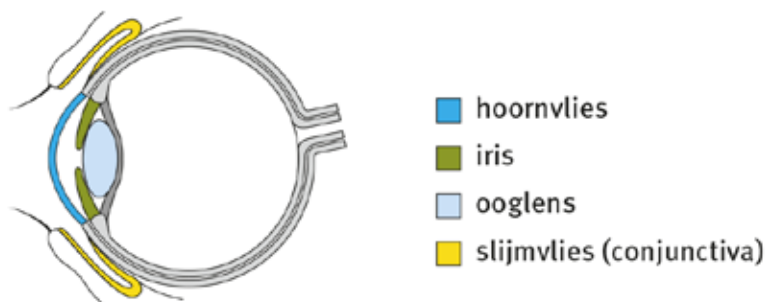
Een pterygium is een plooi van het slijmvlies die meestal vanuit de ooghoek aan de neuszijde langzaam over het hoornvlies groeit. De plooi krijgt daarbij de vorm van een langwerpige driehoekig 'vleugeltje'. Hoe een pterygium ontstaat is niet duidelijk. Mogelijk bestaat er een relatie met verhoogde blootstelling aan zonlicht, hitte, droogte en stof.



Pterygium: groei slijmvlies over het hoornvlies.

Slijmvlies

De conjunctiva is het slijmvlies dat een deel van de oogbol en de binnenzijde van de oogleden bedekt (zie figuur 1). Het slijmvlies is doorzichtig en beschermt het oog tegen invloeden van buitenaf. Het speelt ook een belangrijke rol bij een optimale bevochtiging van het oog. Het slijmvlies verdeelt het traanvocht over het hoornvlies tijdens het knipperen van de oogleden.



Figuur 1: Doorsnede van het oog

Klachten

Een pterygium hoeft geen klachten geven. Soms ervaren mensen klachten zoals:

- rood oog
- branderig gevoel
- tranen
- soms wordt het zichtbaar zijn (cosmetisch) van het pterygium als niet prettig ervaren
- wanneer het pterygium groeit, kan het uiteindelijk tot voor de pupilopening reiken en daardoor het gezichtsvermogen verminderen

Behandeling

Bij een klein pterygium wordt vaak geprobeerd met medicijnen (medicatie) het gevoel van irritatie te verminderen. Wanneer het echter blijft groeien wordt een operatie geadviseerd. Dit is de enige manier om het definitief te verwijderen.

Operatie

Tijdens de operatie wordt de driehoekige slijmvliesplooï verwijderd. Op deze plek wordt een 'gezond' stukje slijmvlies, verkregen van een andere plek uit hetzelfde oog, aangebracht. Het nieuwe laagje slijmvlies wordt vastgezet op de plek van het verwijderde pterygium en vastgezet met oplosbare hechtingen. De hechtingen lossen binnen 4 tot 6 weken vanzelf op. De operatie duurt ongeveer 45 minuten.

Door een nieuw laagje slijmvlies aan te brengen neemt de kans op herhaalde groei (recidief) van het pterygium af tot circa 1%.

Verdoving

Er zijn 2 soorten verdoving mogelijk bij deze operatie:

1. plaatselijke verdoving van het oog door middel van een injectie bij het oog (retrobulbaire anesthesie). Bij deze verdovingsvorm krijgt u een prik bij het oog (langs de oogbol). Deze verdoving is niet alleen bedoeld om de operatie pijnvrij te maken, maar ook om de bewegingen van het oog te verminderen. Door deze verdoving kan het zicht tijdelijk verminderd zijn. Tijdens de behandeling bent u wakker en aanspreekbaar.
2. algehele verdoving (narcose). U krijgt dan een slaapmiddel via een infuus toegediend. U valt in slaap en wordt na afloop van de behandeling weer wakker

Vorbereiding op de operatie

Opnameplein

Voor de voorbereiding op uw operatie krijgt u meerdere afspraken met het opnameplein, telefonisch of op het opnameplein zelf. U spreekt elke afspraak met verschillende zorgverleners, zoals een apothekersassistent, anesthesioloog en verpleegkundige. De zorgverleners beoordelen of u gezond genoeg bent voor een operatie. We noemen dit ook wel de 'preoperatieve screening'.

Vragenlijst

Als voorbereiding op uw operatie moet u een vragenlijst invullen (preoperatieve vragenlijst). U vindt deze vragenlijst in uw patiëntenportaal Mijn Noordwest (nwz.nl/mijnnoordwest). U ontvangt eerst

een mail van Noordwest. Dan logt u in met uw DigiD in uw portaal en vult de vragenlijst in. Heeft u hulp nodig met het invullen van de vragenlijst, dan kunt u contact opnemen met patiëntenservice Noordwest: telefoon 088 - 0856 789 / patientenservice@nwz.nl

Belangrijk

- vul de vragenlijst op tijd in. Het niet invullen van de vragenlijst kan tot gevolg hebben dat uw operatie/behandeling niet wordt ingepland
- zorg dat u de 2 afspraken met het opnameplein niet vergeet

Operatiedatum

Als de operatiedatum bekend is, krijgt u bericht van de afdeling opnameplanning. U krijgt dan informatie over:

- waar en wanneer wij u verwachten voor de opname en operatie
- instructies over het niet eten en drinken. Hierover informeert de opnameplanner u 2 werkdagen vóór de operatie

Folder en video

Meer informatie vindt u in de folder '[Goed voorbereid op uw operatie](#)'. Deze folder staat voor u klaar in Mijn Noordwest of krijgt u mee tijdens uw afspraak op het opnameplein. U kunt op onze website nwz.nl/operatie ook een video over de voorbereiding op de operatie bekijken. U ziet alleen wat u bewust op de operatieafdeling meemaakt.

Regel iemand die u thuis brengt

Regel een begeleider die u na de operatie naar huis brengt. U mag na de operatie niet zelf deelnemen aan het verkeer.

Dag van de operatie

U mag op de dag van de operatie geen oogmake-up, nagellak of sieraden dragen. Als u een hoortoestel draagt, moet u deze aan de kant van het te opereren oog uit te doen.

Als er na uw laatste bezoek aan onze polikliniek veranderingen in uw gezondheidstoestand zijn, dan is het nodig om deze veranderingen door te geven.

Na de operatie

Na de operatie mag u, als alles goed met u gaat, naar huis. Het oog is nog wel zeer kwetsbaar voor stoten en wrijven. Na de operatie krijgt u daarom ter bescherming een oogverband met plastic kapje voor het geopereerde oog. Hierdoor kunt u diepte en afstanden tijdelijk minder goed inschatten. U mag na de operatie dus niet zelf deelnemen aan het verkeer (autorijden, motorrijden of fietsen). Wij vragen u een begeleider mee te nemen die u na de operatie naar huis brengt. Het is belangrijk de eerste weken na de operatie niet in het geopereerde oog te wrijven.

Klachten en complicaties

Het oog is meestal de eerste 3 weken pijnlijk en lichtgevoelig. De oogleden kunnen een aantal dagen gezwollen zijn.

De roodheid als gevolg van de operatie verdwijnt meestal pas na 4 tot 6 weken. U kunt in overleg met uw arts drie- tot viermaal daags paracetamol (500-1000mg) tegen de pijn gebruiken.

Infectie

Tijdens de operatie wordt er een schaafwondje op het hoornvlies gemaakt, hiermee is er een risico op infectie. U krijgt oogmedicatie mee die de kans op een infectie verkleint.

Losraken van het slijmvlies laagje

Het slijmvlies van het oog is in het geopereerde gebied gezwollen en lijkt op een blaasje. Het nieuwe laagje slijmvlies wordt vastgezet met oplosbare hechtingen. Het is belangrijk dat u na de operatie niet in het oog wrijft om ervoor te zorgen dat het slijmvlieslaagje kan vastgroeien.

Bloeding

Het oogverband bevat de eerste dag wat bloederig vocht. Dit is normaal. Ook de dagen na de operatie kunnen er roodgekleurde tranen uit het oog komen.

Vooruitzichten

In sommige gevallen is sprake van een litteken van het hoornvlies onder het pterygium. Hierdoor verbetert het zicht niet of nauwelijks en is er nog een lichte vlek op het oog op de plaats van het pterygium zichtbaar.

In minder dan 3% kan opnieuw een pterygium ontstaan, waarvoor een heroperatie soms nodig is.

Controle

De eerste controle vindt ongeveer 4 weken na de operatie plaats. Tijdens deze controle wordt u door een oogarts of door een optometrist onderzocht. De optometrist staat onder direct toezicht van de oogarts.

Als de hechtingen irritatie veroorzaken, kan de oogarts besluiten de hechtingen alvast (deels) te verwijderen.

Adviezen voor thuis

Na de operatie gelden een aantal leefregels. Het opvolgen van deze leefregels kan uw herstel bevorderen en draagt bij aan een zo goed mogelijk eindresultaat.

Draag het oogkapje tijdens het slapen

De ochtend na de operatie verwijdert u het oogkapje en oogverband van uw geopereerde oog. U bewaart het oogkapje. U draagt het oogkapje tijdens het slapen op het geopereerde oog, totdat u weer een controle heeft bij de oogarts of optometrist.

Gebruik oogdruppels/oogzalf

Het is belangrijk om de oogdruppels/oogzalf te gebruiken, zoals de oogarts dit heeft voorgeschreven. Hiermee kunt u infecties voorkomen en bevordert u het herstel.

Douchen en bukken

U kunt na de operatie over het algemeen alles blijven doen zoals u gewend bent. Denk hierbij aan douchen en bukken. Wast u uw haren, zorg dan dat er geen water in het geopereerde oog komt. Ook kunt u uw werkzaamheden direct hervatten als u niet gehinderd wordt door pijn of een verminderd zicht.

Niet zwemmen of in de sauna

Vanwege infectie risico mag u de eerste 2 weken niet zwemmen of in de sauna.

Geen make-up gebruiken

U mag de eerste 2 weken na de operatie geen oog make-up gebruiken

Terugverwijzing

Wij verwijzen u graag terug naar uw eigen oogarts zodra dit oogheelkundig verantwoord is.

Meer informatie

De Hoornvlies Patiënten Vereniging is een patiëntenvereniging waar u terecht kunt voor lotgenotencontact en verdere praktische informatie over uw aandoening. U kunt contact opnemen met de Hoornvlies Patiënten Vereniging via oogvooru.nl, telefonisch 030 - 200 6345 of via email: info@oogvooru.nl

Uw vragen

Als u nog vragen heeft, stel ze dan gerust aan uw behandelaar of een medewerker van de polikliniek oogheelkunde. Dat kan van maandag tot en met vrijdag van 08:30 tot 16:30 uur:

- locatie Alkmaar: 072 - 548 3200
- locatie Den Helder: 0223 - 69 6250

Bij dringende klachten die niet kunnen wachten tot de volgende dag of na het weekend, kunt u buiten de bovengenoemde kantoortijden contact opnemen met de spoedeisende hulp (SEH):

- locatie Alkmaar: 072 - 548 2488
- locatie Den Helder: 0223 - 69 6661