



Dermatochalazis

Polikliniek Oogheelkunde

Informatie over de aandoening

Bij u zal een correctie van de bovenoogleden plaatsvinden, hierbij wordt de huidplooi op het ooglid zoveel mogelijk kleiner gemaakt. De reden om dit te verrichten is dat de huidplooi het zicht kan belemmeren. Ook kan deze ingreep om cosmetische redenen verricht worden.

Het is van belang te weten dat deze ingreep niet altijd vergoed wordt, dit is afhankelijk van uw polisvoorwaarden, hierop heeft de oogarts geen invloed.

Voorafgaand aan de ingreep: Gebruikt u bloedverdünnende middelen?

Belangrijk is het om te melden aan de assistente of oogarts dat u (eventueel) bloedverdünnende middelen gebruikt. Het gaat dan om Ascal, Aspirine bevattende pijnstillers of anti-griep middelen (Acetylsalicylzuur, Carbasalaatcalcium, Persantin, Iscover, Plavix, Dipyridamol, Asasantin). Het kan ook gaan om Sintrom, Sintromitis en Marcoumar (Acenocoumarol, Fenprocoumon) of andere middelen waarvoor u bij de trombose dienst onder controle staat.

Als u dergelijke middelen gebruikt zullen ze voorafgaand aan de operatie en soms tot kort erna gestopt moeten worden. Met u zal worden besproken welke termijnen hiervoor gelden. Veel van de genoemde medicamenten, in het bijzonder pijnstillers of antigriepmiddelen, zijn onder een andere naam ook verkrijgbaar bij de drogist. Middelen zoals Chefarine, AC Cod, APC tabletten en Sinaspril bevatten bijvoorbeeld ook Aspirine. Als u niet zeker weet of uw medicatie (of bestanddelen ervan) een bloedverdünnende werking heeft raadpleeg dan uw apotheek en maak er eventueel alsnog melding van aan onze doktersassistente.

De ingreep

De dag van de ingreep mag u geen make-up of contactlenzen dragen.

De ooglidoperatie kan onder plaatselijke verdoving plaatsvinden en is over het algemeen niet pijnlijk. Voorafgaand aan de ingreep krijgt u verdovende oogdruppels die het oogoppervlak verdoven. De oogarts zal met een stift markeren hoeveel huid verwijderd moet worden. Daarna vindt desinfectie van de huid van de oogleden plaats. Vervolgens zal de oogarts een verdovingsinjectie geven; deze injectie is vaak wat gevoelig. Als de verdovingsinjectie is ingewerkt kan de ingreep plaatsvinden.

Een operatie aan één ooglid duurt meestal ongeveer een half uur; indien u aan beide oogleden geopereerd moet worden moet u dus rekenen op ongeveer een uur. Meteen in aansluiting aan de ingreep krijgt u tweemaal gedurende 15 minuten een ijsbril op. Deze behandeling voorkomt de ergste zwelling. Niettemin zal in de eerste weken nog sprake kunnen zijn van zwelling van de oogleden en meestal is er ook een bloeditstorting zodat u blauwe plekken rond de ogen zult hebben. Dit is niets om u zorgen over te maken.

Nazorg en hechtingen verwijderen

Na de ingreep krijgt u een tube antibioticum bevattende oogzalf mee. De oogzalf dient u tweemaal daags op de hechtingen aan te brengen. De zalf is bedoeld om infectie te voorkomen en de hechtingen soepel te houden. In sommige situaties zal de operateur besluiten geen oogzalf voor te schrijven. Na 1 week worden de hechtingen verwijderd op de polikliniek oogheelkunde. Tevens wordt dan het resultaat van de ingreep beoordeeld door de oogarts.

Normale verschijnselen na de ingreep

- zwelling van de oogleden en rond de ogen
- blauwe verkleuring rond de ogen
- pijn
- soms moeite met het sluiten van de ogen

Pijn

De verdoving is na ongeveer anderhalf tot twee uur uitgewerkt. Bij pijn kunt u eventueel paracetamol innemen.

Zwelling

U krijgt na de ingreep geen verband op de ogen, uw gezichtsvermogen blijft normaal. De oogleden zijn in het algemeen de eerste week blauw verkleurd. Soms zakken de bloeditstoringen uit in de onderoogleden, soms treedt ook tijdelijk zwelling van de onderoogleden op. Dit is niets om u ongerust over te maken, de zwelling trekt geleidelijk weg. Na een week zijn de bloeditstoringen al redelijk afgenomen. Het uiteindelijke resultaat kunt u na ongeveer twee maanden beoordelen.

Complicaties

Complicaties komen bij deze ingreep niet vaak voor, de twee meest voorkomende complicaties zijn bloeding en infectie. Een nabloeding kan al in de eerste uren na de ingreep optreden. Meestal is de remedie eenvoudig: neem een gaas of schone zakdoek en druk gedurende een kwartier op de wond. Hierdoor zal de bloeding stoppen. Als dit niet gebeurt neem dan contact op met de polikliniek oogheekunde.

Bij infectie wordt de wond rood en gezwollen en krijgt u pijn. Als dit optreedt is het meestal in de eerste drie dagen na de ingreep. Het is verstandig om in deze situatie direct contact op te nemen met de polikliniek oogheekunde.

Leefregels

U dient thuis gedurende de eerste twee dagen ongeveer vijf keer per dag uw ogen te koelen met een ijsbril. Let er op dat u de ijsbril (of iets vergelijkbaars) nooit rechtstreeks op de huid plaatst, dit kan bevriezingsverschijnselen geven. Koel ook niet langer dan 10-15 minuten achter elkaar. Koel niet met ijsklontjes want deze smelten en maken de ogen nat, ijsklontjes kunnen bovendien scherp en hoekig zijn.

Pas de eerste drie dagen na de ingreep op met bukken en tillen van zware dingen. Probeer dit te vermijden daar er anders te veel druk op uw ogen komt. Dit verhoogt de kans op bloedingen. Houdt u de oogleden droog tot u terugkomt op de polikliniek.

De hechtingen zullen na 5-7 dagen verwijderd worden op de polikliniek oogheekunde. Soms krijgt u zelf mee na de ingreep. Indien dit zo is kunt u deze

twee keer per dag voorzichtig met uw vinger aanbrengen op de hechtingen. Hoe lang u dit moet doen is op indicatie van de arts.

Bij vragen of problemen kunt u altijd maandag tot en met vrijdag tijdens kantooruren bellen met de polikliniek oogheelkunde van het Dijklander Ziekenhuis.

[illegible]

[illegible]

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00684-NL 08-11-2021