



Onderooglidcorrectie

Entropioncorrectie/

ectropioncorrectie

Polikliniek Oogheelkunde

Inleiding

Chronisch tranende ogen zijn een veel voorkomend probleem in de oogheelkundige praktijk. Deze traanklachten kunnen worden veroorzaakt door een vernauwing of een verstopping in het afvoersysteem van de traanwegen of door chronische irritatie van het oog.

Een andere belangrijke oorzaak van tranende ogen is een verkeerde positie of verslapping van het onderooglid. Deze klachten zijn te behandelen met een operatie waarbij de oogleden worden ingekort waardoor ze strakker langs het oog komen te staan en de afvoer van de tranen verbetert.

De traanpomp

Onder normale omstandigheden worden tranen bij elke knipperslag via de traanbuis afgevoerd naar de traanzak. De werking van deze traanpomp neemt af bij het toenemen van de leeftijd. Dit komt niet alleen omdat de kringspier rondom het oog minder krachtig gaat werken en de traanbuisjes minder elastisch worden, maar ook omdat er door veroudering van de weefsels een horizontale verslapping van het onderooglid ontstaat. Deze verslapping kan erger zijn aan de neuskant, in het midden of aan de zijkant van het onderooglid.

Bij een ernstige verslapping kan het ooglid naar buiten draaien, dit noemt men een ectropion, of naar binnen, een zogenaamd entropion. Hierdoor kan het hoornvlies uitdrogen of beschadigd raken. Maar ook bij een geringe verslapping van het onderooglid werkt de traanpomp minder goed waardoor klachten van tranende ogen of irritatie van de ogen kunnen ontstaan.

De behandeling

Het verslaptte onderooglid kan door middel van een chirurgische ingreep worden behandeld en daardoor weer strakker langs het oog worden geplaatst. Hierdoor wordt de functie van de traanpomp verbeterd en heeft men minder klachten van tranende ogen. Deze operatie kan volgens verschillende technieken worden uitgevoerd, afhankelijk van de plaats op het ooglid waar de verslapping het meest aanwezig is. Kom voor de operatie niet alleen maar laat u rijden. De operatie (deze duurt ongeveer een half uur) wordt poliklinisch uitgevoerd. U krijgt een plaatselijke verdoving door middel van injecties in de oogleden, onder de huid. De hechtingen worden na ongeveer 7 tot 10 dagen verwijderd.

Resultaten

Uit wetenschappelijk onderzoek is gebleken dat de meerderheid van de patiënten die een dergelijke ingreep ondergaan (87% van 202 patiënten) na de ingreep een duidelijke verbetering of geen klachten meer hebben van tranen. In enkele gevallen was een heroperatie nodig omdat de klachten na verloop van tijd terug kwamen. Complicaties van de operatie die weleens voorkomen is het loslaten van de wond (deze moet dan opnieuw worden vast gezet) en een strak gevoel van de oogleden welke doorgaans in de loop van enkele weken bijtrekt.

Het gebruik van bloedverdunners bij de operatie

Om bloedingen tijdens en na de operatie zoveel mogelijk te beperken is het van belang dat u geen bloedverdunnende medicijnen gebruikt.

Wanneer u anti-stollingsmiddelen gebruikt via de trombosedienst moet dit tevoren worden gestaakt, in overleg met de oogarts en eventueel met de huisarts of behandelend specialist.

Het gebruik van aspirinepreparaten moet eveneens in overleg met uw behandelend arts 10 dagen van tevoren worden gestopt en kan over het algemeen een dag na de operatie worden hervat. Het gebruik van paracetamol is zowel voor als na de operatie toegestaan. Pijnstillers van het type brufen moeten echter twee dagen van tevoren worden gestaakt.

Ook wordt aanbevolen om vanaf twee dagen voor de behandeling geen alcoholische dranken te nuttigen of te roken.

Na de behandeling

Direct na de ingreep wordt, gedurende 15 tot 30 minuten, een verkoelend oogmasker op de oogleden gelegd om zwellingen en bloedingen zoveel mogelijk te beperken.

Wij adviseren u ook om de eerste dag na de operatie thuis ieder uur gedurende 15 minuten een verkoelend oogmasker (uit de **koelkast**) op uw oogleden te leggen. Herhaal dit de eerste week regelmatig. De maskers zijn verkrijgbaar bij de drogist. 7 tot 10 dagen na de operatie volgt de controle en worden de hechtingen verwijderd. Dit gebeurt poliklinisch en vergt geen extra maatregelen.

De huid rond de ogen, met name van het onderooglid, kan nog 2 à 3 weken licht gezwollen zijn of enigszins blauw verkleurd. Ook kan een trekkend gevoel rond de oogleden optreden of zelfs jeuk. De eerste 2 weken na de operatie mag u niet zwemmen.

Ook is zwaar tillen niet verstandig. Het gezicht wassen met lauwwarm water is wel toegestaan. Het wondje mag daarbij echter niet nat worden. Na ongeveer een half jaar zijn de littekens vrijwel onzichtbaar en kan er van een eindresultaat gesproken worden.

[illegible]

[illegible]

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

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



WLZ-19609-NL 8 november 2021