

Scheelzien - Operatie bij kinderen

Deze folder informeert u over de gang van zaken vóór, tijdens en na de scheelzien operatie (strabismus chirurgie).

Waarom is een operatie nodig?

Een operatie bij scheelzien kan nodig zijn om:

- de oogstand van uw kind te corrigeren, zodat de ogen rechter komen te staan;
- dubbelzien of hoofdpijnklachten te verminderen;
- samenwerking van de ogen te stimuleren of te behouden.

De gezichtsscherpte van bijvoorbeeld een lui oog, verandert niet door de operatie.

Vorbereidingen voor opname

Voor de operatie bij scheelzien is een wachtlijst. Het Opnamebureau belt u zodra de operatiedatum bekend is.

Uw kind krijgt ook een afspraak voor vooronderzoek bij de anesthesioloog. Mogelijk wordt dit telefonisch gedaan.

Wij bellen u één werkdag voor de operatie hoe laat u aanwezig moet zijn.

Vooronderzoek

Uw kind heeft 1 tot 3 weken voor de operatie een afspraak voor vooronderzoek bij de oogarts en de orthoptist. De orthoptist stelt nauwkeurig vast welke oogspieren geopereerd worden. Ook krijgt u een recept voor oogdruppels. Het is verstandig deze voor de operatie vast in huis te halen.

Opname

Uw kind wordt voor deze operatie 1 dag opgenomen. Als alles goed gaat, kan hij/zij dus op de dag van de operatie weer naar huis. Uw kind krijgt volledige narcose. Algemene informatie over de opname en verdoving vindt u in de folder 'Dagbehandeling' van het Juliana Kinderziekenhuis. U krijgt deze folder toegestuurd.

De operatie

Een oog beweegt met behulp van 6 oogspieren. Deze spieren zitten vast aan de buitenkant van het oog. Een verbetering van het scheelzien wordt in de meeste gevallen bereikt door de aanhechtingsplaats van een oogspier te veranderen. De werking van de desbetreffende oogspier wordt daardoor verzwakt of versterkt. Tijdens de operatie blijft het oog in de oogkas.

Meestal worden beide ogen geopereerd. Maar soms is een operatie aan 1 oog voldoende, bijvoorbeeld:

- als de scheelzienshoek klein is;
- bij een diep lui oog;
- als de beweeglijkheid van het goede oog aangepast moet worden aan die van het schele oog.

De operatie duurt gemiddeld 30 minuten tot 1 uur. Dit is afhankelijk van het aantal spieren dat geopereerd wordt. Uw kind krijgt geen verband op het geopereerde oog.

Na de operatie

Wakker worden uit narcose

Na de operatie wordt uw kind naar de uitslaapkamer gebracht. Onder begeleiding van de anesthesioloog komt uw kind bij uit de operatie.

Oogdruppels

Om een oogontsteking of infectie te voorkomen, krijgt uw kind oogdruppels. Vanaf de dag na de operatie moet u het geopereerde oog/de geopereerde ogen 3 keer per dag druppelen. De oogarts vertelt u wanneer u mag stoppen met druppelen.

Klachten na de operatie

Na de operatie kan uw kind (één van) de volgende klachten krijgen:

- misselijkheid door de narcose: dit verschilt per kind;
- rood en gevoelig oogwit: dit gaat na 4 tot 6 weken vanzelf weer over;
- een pijnlijk gevoel bij het bewegen van het geopereerde oog/de geopereerde ogen;
- het gevoel van een zandkorrel in het oog: dit zijn de oplosbare hechtingen in het oogwit;
- tranende of prikkende ogen: dit gaat meestal na een paar dagen vanzelf over;
- gezwollen oogleden;
- gevoeligheid voor fel licht: een zonnebril kan rustgevend zijn;
- soms napijn: geef uw kind zo nodig paracetamol (volg de gebruiksaanwijzing in de bijsluiter);
- dubbelzien (zie complicaties en risico's);
- wazig zien, omdat het oog/de ogen meer tranen dan normaal.

Dit zijn normale klachten. U hoeft zich hier dus niet ongerust over te maken.

Controle en herstel

Meestal kan uw kind 2 tot 5 dagen na de operatie weer naar school. Uw kind krijgt binnen 1 week na de operatie een controleafspraak bij de orthoptist en oogarts. Dan hoort u ook wanneer u mag stoppen met druppelen. De hechtinkjes in het oogwit lossen vanzelf op. De volgende controle is meestal 3

maanden na de operatie. Zo nodig krijgt uw kind afspraken tussendoor.

Pas na 3 maanden is het definitieve resultaat van de operatie goed te beoordelen. Houdt u er rekening mee dat uw kind door de operatie niet scherper gaat zien.

Leefregels voor thuis

Voor goed herstel is het belangrijk dat uw kind zich goed aan de volgende leefregels houdt:

- zorg dat uw kind niet in zijn/haar ogen wrijft;
- zijn de ogen 's ochtends dichtgeplakt? Maak de oogleden en wimpers voorzichtig schoon met een in lauw water gedrenkte schone tissue/doekje;
- voorkom stof en vuil in de ogen van uw kind: laat het de eerste 2 weken niet in de zandbak spelen;
- zorg dat uw kind geen water of shampoo in de ogen krijgt bij het douchen;
- laat uw kind de eerste 3 weken na de operatie niet zwemmen.

Oefening voor de ogen van uw kind

Het is verder belangrijk dat u minimaal 5 keer per dag oogbewegingen oefent met uw kind:

- beweeg een voorwerp op ongeveer 30 centimeter afstand van de ogen rustig van links naar rechts en van boven naar beneden;
- laat uw kind het voorwerp rustig met de ogen volgen;
- oefen met elk oog apart.

Complicaties en risico's

De kans is klein, maar het kan zijn dat (één van) de volgende complicaties optreden.

- Het kan zijn dat uw kind na de operatie dubbel ziet. Dit komt omdat de scheelzienshoek zo veranderd is dat een dubbel beeld niet (meer) door de hersenen onderdrukt kan worden. Dit gaat meestal vanzelf over. Een enkele keer is een nieuwe operatie nodig.
- Ondanks nauwkeurige metingen en berekeningen vooraf, kan het zijn dat de correctie van de oogspieren iets te veel of juist te weinig effect heeft (over- of ondercorrectie). Dit is pas na 3 maanden goed te beoordelen. Als het resultaat na de operatie niet bevredigend is, kan uw kind zo nodig vanaf 6 maanden na de operatie opnieuw geopereerd worden.
- Er is verder een kleine kans op een ontsteking, infectie of netvliesloslating. Maar dit komt zelden voor (1 op de 10.000 gevallen).

Contactgegevens

Voor al uw vragen over een operatie bij scheelzien van kinderen kunt u contact opnemen met de polikliniek Oogheelkunde van het HagaZiekenhuis, bereikbaar:

- van maandag tot en met vrijdag
- van 8.00 - 16.30 uur
- telefoon (070) 210 2400, keuze 3

Bij spoed of twijfel kunt u buiten bovengenoemde uren contact opnemen met de Kinder Spoedeisende Hulp, telefoon (070) 210 2060.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

155214062023