

Scheelzien - Operatie bij volwassenen

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

De gezichtsscherpte van bijvoorbeeld een lui oog verbetert niet door de operatie

Vorbereidingen voor opname

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

U 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

U 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

U wordt voor deze operatie 1 dag opgenomen. Als alles goed gaat, kunt u op de dag van de operatie weer naar huis. U krijgt volledige narcose. Algemene informatie over uw opname en de verdooving vindt u in de folders 'Dagcentrum volwassenen' en 'Anesthesie – Verdooving, narcose en pijnbestrijding' die u op de afdeling Opname heeft gekregen.

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. U krijgt geen verband op uw geopereerde oog.

Na de operatie

Wakker worden uit narcose

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

Oogdruppels

Om een oogontsteking of infectie te voorkomen, krijgt u 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 kunt u (één van) de volgende klachten krijgen:

- misselijkheid door de narcose: dit verschilt per persoon
- 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 over
- gezwollen oogleden
- gevoeligheid voor fel licht: een zonnebril kan rustgevend zijn
- soms napijn: neemt u 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 kunt u 2 tot circa 5 dagen na de operatie weer aan het werk. Eén week na de operatie heeft u 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 2 maanden na de operatie.

Pas na 3 maanden is het definitieve resultaat van de operatie goed te beoordelen. Houdt u er rekening mee dat u door de

operatie niet scherper gaat zien.

Leefregels voor thuis

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

- wrijf niet in uw ogen
- zijn uw 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 uw ogen: kom de eerste 3 weken liever niet in stoffige ruimten
- zorg dat u geen water of shampoo in uw ogen krijgt bij het douchen
- ga de eerste 3 weken na de operatie niet zwemmen.

Oefening voor uw ogen

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

- beweeg een voorwerp op ongeveer 30 centimeter afstand van uw ogen rustig van links naar rechts en van boven naar onderen
- volg het voorwerp rustig met uw ogen
- 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 u na de operatie dubbel ziet. Dit komt omdat de scheelzienshoek zo veranderd is dat een dubbelbeeld 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, kunt u zonodig vanaf na 6 maanden na de operatie opnieuw geopereerd worden.
- Er is verder een hele 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 kunt u contact opnemen met de Oogheelkunde Polikliniek van het HagaZiekenhuis Den Haag, bereikbaar:

- van maandag tot en met vrijdag

- van 8.00 - 16.30 uur
- telefoon (070) 210 2400, kies eerst voor optie 1 'patiënt'

Heeft u een 'medische vraag? Kies dan voor optie 2. Heeft u een vraag over de afspraak voor uw operatie? Kies dan optie 4.

Bij spoed of twijfel kunt u buiten bovengenoemde uren contact opnemen met de 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.

155317052023