Ooglidcorrectie

azdelta
Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Zware, vermoeide en hangende oogleden bepalen onze gelaatsuitdrukking en zo ook de eerste indruk die we bij mensen nalaten. Het teveel aan huid wordt meestal veroorzaakt door veroudering of vermagering. De huid wordt immers minder elastisch. Meestal verslapt tegelijkertijd het onderhuidse bindweefsel. Hierdoor gaat vet (dat zich normaal in de oogkas bevindt) naar voren uitpuilen. Dit veroorzaakt volle of afhangende oogleden.
Het lichtjes afhangen van de oogleden kan ook erfelijk bepaald zijn. In dat geval hebt u misschien op jonge leeftijd baat bij een ooglidcorrectie. Naast leeftijd kan er ook een onderliggende aandoening aanwezig zijn die de zwelling van het ooglid in de hand werkt zoals bijvoorbeeld een slechte schildklierfunctie. Via deze brochure willen we u graag meer uitleg geven over de ooglidcorrectie.

De artsen en medewerkers van de dienst oogziekten

1 Wat?

Een ooglidcorrectie bestaat uit het chirurgisch verwijderen van het teveel aan huid (met de onderliggende spier die aan de huid vastzit). Daarna wordt eventueel het aanwezige vetoverschot verwijderd. Hoeveel er moet worden verwijderd verschilt per patiënt (en per ooglid). Soms moet er voornamelijk huid worden verwijderd, soms gaat het juist om het verwijderen van vet. Nadien is het belangrijk dat de ooglidsluiting intact is.



2 Voorbereiding

Voor de ingreep moet u niet nuchter zijn. Bloedverdunnende medicatie dient 1 week vooraf gestopt te worden (tenzij anders afgesproken met de oogarts). Andere medicatie mag verder ingenomen worden.
Wij raden aan om 1 week voor de ingreep het homeopathische geneesmiddel Arnica Montana 9CH in te nemen, 3x3 granules/dag (tenzij anders afgesproken). Het draagt bij tot een betere doorbloeding en het sneller wegtrekken van zwelling en bloeduitstortingen na uw ingreep.
Gebruik ook geen make-up op de dag van de ingreep.

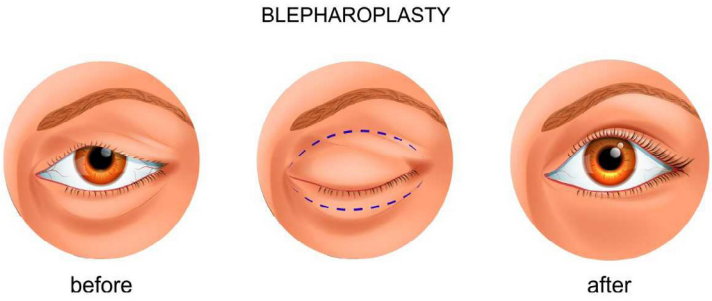
3 Verloop ingreep

Voor de ingreep

Eerst wordt met een viltstift op de oogleden afgetekend hoeveel huid er kan worden weggenomen. Daarna wordt de huid plaatselijk verdoofd. Deze injecties zijn pijnlijk, vergelijkbaar met verdoving bij de tandarts. Na de verdoving voelt u weinig of niets, soms is het weghalen van vet bij de neus wat gevoelig.

De ingreep zelf

Er wordt een kleine insnede gemaakt in de natuurlijke huidplooi van het bovenste ooglid. Dan wordt het teveel aan huid en/of vet weggehaald. Aan het einde van de ingreep wordt de wonde gehecht met een dunne doorlopende hechting.
Dit is een niet-zelfoplossende hechting die na 1 week wordt verwijderd. Op de wonde worden steristrips geplaatst, dit zijn hechtpleisters die de wondranden tegen elkaar plakken en de wonde beschermen.



Na de ingreep

Na de ingreep krijgt u gedurende 15 minuten een ijsmasker en een pijnstiller. Daarna controleren we of er geen nabloedingen zijn. U krijgt geen verband op de ogen, uw gezichtsvermogen blijft normaal. Wij raden aan om de eerste 2 dagen na de ingreep het ijsmasker regelmatig op te leggen telkens gedurende 5 minuten, kunsttranen te gebruiken en het fysiek rustig aan te doen (geen zwaar huishoudelijk werk of sportactiviteiten). U krijgt ook een afspraak mee voor een controleraadpleging om de hechtingen te verwijderen. Deze kunnen verwijderd worden 5 tot 7 dagen na de ingreep.

4 Bijwerkingen en complicaties

Vrijwel al onze patiënten zijn tevreden met het resultaat van de ingreep.
Zoals bij elke chirurgische ingreep kunnen er een aantal kleine complicaties optreden:

Cysten: meest voorkomende complicatie

Bij de plek waar de hechtnaald door de huid gestoken is, kunnen soms kleine gele bobbeltjes (inclusiecystes) ontstaan. Meestal verdwijnen die spontaan, indien nodig worden ze achteraf verwijderd.

Littekens

Littekens zijn niet alleen het gevolg van de operatietechniek, ze zijn ook het gevolg van de reactie van de huid op de operatie. Wanneer wonden bij u in het algemeen mooi genezen, hebt u meer kans op een mooi litteken dan iemand bij wie littekens altijd goed zichtbaar zijn. Stoppen met roken bevordert een goede genezing. Met littekens moet u geduld hebben: pas na een jaar wordt het eindresultaat bereikt. Bovendien proberen wij het litteken zoveel mogelijk in de huidplooi van het bovenooglid te plaatsen, zodat bij het vooruit kijken het litteken zo min mogelijk zichtbaar is.

Zwelling van het ooglid en ongevoeligheid van de ooglidrand

Een bovenooglidcorrectie leidt tot tijdelijke verslechtering van de lymfeafvoer, waardoor het onderste deel van de ooglidrand na de operatie dikker is. Dit verdwijnt geleidelijk, maar het duurt vaak enige maanden voor het ooglid volledig normaal is. Dit geldt ook voor het gevoel in het bovenooglid.

Asymmetrie van de huidplooi

Ook na een zeer zorgvuldig uitgevoerde operatie kan er een verschil in hoogte bestaan tussen de huidplooi links en rechts. Een geringe asymmetrie is trouwens normaal, zowel voor als na een correctie van het bovenooglid. Wanneer er na enkele maanden nog een duidelijke en storende asymmetrie van de huidplooi bestaat, kan dit bijgewerkt worden.

Kleurverschillen tussen de huid en boven en onder het litteken

De kleur van de huid in het bovenooglid verloopt van boven naar onder enigszins van licht naar donker. Na het verwijderen van het teveel aan huid wordt dit kleurverschil boven en onder het litteken soms zichtbaar. Kleurverschillen worden ook

veroorzaakt door verwijding van de bloedvaten in het ooglid na de operatie. Hierdoor is het bovenooglid de eerste tijd na de operatie roder. Dit is vooral bij mensen met een dunne huid en lichte huidskleur.

Zandgevoel en irritatie van het oog door uitdroging

Doordat er huid en de onderliggende spier uit het bovenooglid worden verwijderd, wordt het ooglid minder zwaar. Door het litteken kan de sluitfunctie van het ooglid enigszins verminderen, vooral de eerste maanden na de operatie. Hierdoor kan bij patiënten die al een traanfilm van matige kwaliteit of een lage traanproductie hebben, uitdroging van het hoornvlies optreden, wat het gevoel kan veroorzaken alsof er zand in het oog zit.
Dit is een zeldzame complicatie die echter zeer hinderlijk kan zijn. Bij patiënten met een slechte traanfilm zullen we de mogelijkheid dat dit probleem optreedt bespreken, maar ook bij normale patiënten kunnen deze klachten optreden. Helaas bestaat er geen waterdichte methode om deze complicatie te voorspellen. De behandeling bestaat uit het gebruik van kunsttranen.

5 Veelgestelde vragen

Hoe zie ik er de dagen na de operatie uit ?
De oogleden zijn de eerste week gezwollen en vertonen bloeduitstortingen. Soms treedt er tijdelijk zwelling op van de onderoogleden (zwaartekracht). U hoeft zich niet ongerust te maken, de zwelling en blauwe plekken trekken geleidelijk weg. Na 1 week zijn de meeste bloeduitstortingen verdwenen.

Wanneer mag ik de steristrips verwijderen ?
U mag deze voorzichtig verwijderen 2 dagen na de ingreep.

Wanneer mag ik terug make-up gebruiken ?
Eén week na de ingreep mag u terug crèmes en make-up gebruiken.

Mag ik na de ingreep met de wagen rijden ?
Neen, na de ingreep is het absoluut afgeraden om met de auto te rijden, de volgende dag mag u terug rijden.

Is de ingreep pijnlijk ?
Alleen de lokale verdoving is pijnlijk. Bij de meeste patiënten is 1 pijnstiller na de ingreep voldoende.

Hoe vaak leg ik het ijsmasker op?
Het is vooral belangrijk om de eerste 2 dagen het ijsmasker regelmatig te gebruiken (5 min aanhouden) en tussendoor het ijsmasker in de diepvries te leggen. Ter preventie van brandwonden moet u altijd een zakdoek/compres tussen het ijsmasker en uw huid houden.

6 Kostprijs

De kostprijs voor de ingreep bedraagt 875 euro.
Het is mogelijk dat u in aanmerking komt voor een terugbetaling via het ziekenfonds maar dit hangt af van enkele criteria die nader worden bepaald op een voorafgaande raadpleging.
Tevens wordt er vanuit het ziekenhuis nog een klein forfaitair bedrag aangerekend van ongeveer 15 euro (o.a. voor medicatie, ijsmasker), hiervan krijgt u nadien een factuur toegestuurd.

Voorbereiding op de operatie

Voor de operatie moet u **niet nuchter** zijn.

U mag al uw medicatie innemen, tenzij anders afgesproken.

Gelieve **geen make-up en/of valse wimpers** te gebruiken op de dag van de operatie.

U mag zelf niet met de wagen rijden na de ingreep.

Meld u aan met uw identiteitskaart aan de kiosk van het ziekenhuis

op / / **om**

Notities

Contact

Secretariaat oogziekten

CAMPUS REMBERT
Sint-Rembertlaan 21
8820 Torhout
e secr.oogziekten.torhout@azdelta.be
t 050 23 24 57

CAMPUS BRUGSESTEENWEG
Brugsesteenweg 90
8800 Roeselare
e secr.oogziekten@azdelta.be
t 051 23 70 69

CAMPUS MENEN
Oude Leielaan 6
8930 Menen
e secr.oogziekten@azdelta.be
t 056 52 22 70

www.azdelta.be

Bron: dienst oogziekten Torhout

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 5804-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 08/05/2024**