



Strabismusoperatie

Operatieve behandeling bij scheelzien

In overleg met uw orthoptist en oogarts heeft u besloten tot een scheelziensoperatie. In deze folder kunt u lezen hoe het verloop van de behandeling is voor, tijdens en na de operatie. De informatie in deze folder is voor volwassenen en voor kinderen, die een scheelziensoperatie ondergaan. Als in de folder 'u' wordt gebruikt, wordt hiermee ook 'uw kind' bedoeld.

Vorbereiding

U krijgt een paar weken voor de operatie een afspraak voor de preklinische screening. Hier volgt een intakegesprek met een verpleegkundige. Bij kinderen is hierbij ook de anesthesist aanwezig. Tijdens dit gesprek ontvangt u informatie over de voorbereidingen die nodig zijn voor de operatie. Als u vragen heeft over de operatie of de narcose dan kunt u deze tijdens het gesprek bespreken. Het is niet nodig om voor de opname nachtkleding mee te nemen. U krijgt tijdens de ingreep operatiekleding aan.

Op de kinderafdeling mag uw kind eventueel de pyjama aan, maar hij/zij gaat in een operatiehemd met eventueel een lievelingsknuffel naar de operatiekamer.

Eén van de ouders mag met het kind mee naar de operatiekamer. Voorwaarde is dat deze ouder en het kind deelnemen aan het voorbereidingsprogramma op de kinderafdeling. Meer informatie hierover vindt u in de folder 'Een dagje in het ziekenhuis' over dagopname op de kinderafdeling van het Moeder en Kindcentrum. Heeft u deze folder niet gekregen, vraag er dan naar of kijk op de website www.lzr.nl/kindergeneeskunde bij patiëntenfolders.

De operatie vindt meestal plaats onder algehele narcose. Afhankelijk van uw leeftijd en het aantal te opereren spieren kan deze operatie ook onder lokale verdoving plaatsvinden. Op de operatiekamer wordt u onder narcose gebracht. Bij kinderen mag één ouder aanwezig zijn totdat het kind helemaal onder narcose is.

De operatie

Een strabisme- of scheelziensoperatie is een operatie aan de spieren die het oog bewegen. De oogarts verandert de werking van de oogspier door deze te verplaatsen of in te korten. Bij de ingreep wordt het oog er niet uitgehaald en er wordt ook niet binnen in het oog geopereerd. De operatie kan aan 1 of aan 2 ogen zijn. De operatie duurt een half uur tot een uur. De hechtingen die gebruikt worden lossen vanzelf op. Na de operatie wordt zelf in het oog gedaan.

Doel van operatie

Het doel van de scheelziensoperatie is het verbeteren van de oogstand. Soms blijft er nog een kleine resthoek over. Dubbelzien na de operatie komt af en toe voor, maar verdwijnt meestal vanzelf. Het uiteindelijke resultaat kan pas na minstens 3 maanden worden beoordeeld. Vaak is één operatie voldoende, maar soms is een tweede ingreep nodig voor het gewenste resultaat. Omdat het een tijd duurt voordat het oog voldoende is genezen, is een tweede operatie ruim later (na 6 maanden).

Risico's en complicaties

Elke operatie heeft risico's, ook deze operatie. Gelukkig is de kans erop klein. Toch moet u vooraf weten dat deze complicaties kunnen ontstaan:

- tijdens de operatie kan een bloeding optreden,
 - bij het hechten kan er een gaatje in de oogbol ontstaan (perforatie),
 - de oogspieren kunnen wegschieten of kunnen splijten,
 - door een reflex van het lichaam bij het trekken aan de oogspieren kan de hartslag zakken.
- Om dit laatste te controleren en te behandelen is altijd een anesthesist aanwezig.

Na de operatie is er een reële kans op overcorrectie of ondercorrectie, littekenvorming en (tijdelijk) dubbelzien. Soms kan er een (tijdelijke) verandering van de brilsterkte of slechter zien zijn. Ook kan er een infectie van een hechting of een cyste van het slijmvlies ontstaan. Heel soms schiet de vastgehechte spier na de operatie nog los. De ooglid-spleet kan na de operatie groter of kleiner zijn dan daarvoor.

Heel zeldzame maar ernstige complicaties voor het kunnen zien zijn:

- een netvliesloslating,
- onvoldoende doorbloeding (ischemie) van het oog,
- bepaalde infecties van het onderhuids bindweefsel van de oogkas (cellulitis) of het oog zelf (endoftalmitis).

Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer (recovery) gebracht. Bij kinderen mag één ouder aanwezig zijn. Zodra u goed wakker bent, mag u terug naar de afdeling. Op de afdeling wordt u gestimuleerd om te eten en/of drinken. Zodra alle functies weer normaal zijn (onder andere plassen), mag u naar huis. De opname duurt ongeveer 4 tot 5 uur. De oogarts komt na de operatie meestal niet meer langs.

Weer naar huis

Na de operatie kan u misselijk zijn en braken. Dit komt door de narcose. De ogen zien er wat rood en dik uit. Soms kunt u last hebben van prikkende ogen die u moeilijk kunt openhouden. De ogen kunnen ook gevoeliger zijn voor licht. Dit is normaal en gaat vanzelf over. Als onder plaatselijke verdoving is geopereerd, wordt het oog na de operatie afgeplakt, omdat u er nog geen gevoel in heeft. U mag het verband 's avonds verwijderen. Soms komt het voor dat u dubbel ziet na een operatie. Normaal gaat dit vanzelf over.

Met de druppels (Tobradex), die u al eerder heeft gekregen, druppelt u 2 keer per dag tot de eerste controle bij de oogarts.

Leefregels

Volg onderstaande leefregels om te zorgen dat uw oog goed geneest.

- Het geopereerde oog 2 keer per dag druppelen tot aan de controle bij de oogarts. De oogdruppels kunt u het beste op kamertemperatuur bewaren.
- Niet wrijven in of rondom het oog.
- Beweeg het geopereerde oog normaal door alle kanten op te kijken.
- Draag zo snel mogelijk na de operatie uw bril weer.
Had u voor de operatie een plakprisma, dan moet u deze na de operatie van uw bril verwijderen. Ook een prismabril mag u na de operatie niet meer dragen.
- Douchen en haren wassen mag, zolang u dit voorzichtig doet.
- U mag alle activiteiten weer doen, maar de eerste 3 weken niet zwemmen of in contact komen met zand of stof.
- Bij fel zonlicht kan het prettig zijn een zonnebril of pet met klep te dragen.

Pijnstilling

Neem de eerste twee dagen paracetamol tegen de pijn. Volgens leeftijd toegestane hoeveelheden en op advies van de verpleegkundige.

Werk of school

U kunt weer werken of uw kind naar school als u zich beter voelt. Meestal is dit na een week.

Nazorg

Een week na de operatie komt u op controle bij de oogarts.

Voor de nazorg komt u daarna bij de orthoptist, waarbij u 1 en 3 maanden na de operatie op controle komt. Het uiteindelijke resultaat kan pas na 3 tot 6 maanden worden beoordeeld. Vaak is één operatie voldoende. Als er sprake is van een overcorrectie of ondercorrectie kan een tweede operatie noodzakelijk zijn. Dit kan pas na 6 maanden.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel ze dan gerust aan uw orthoptist en/of oogarts. De anesthesist beantwoordt uw vragen over de narcose. Voor vragen over de opname kunt u bij het opnamebureau terecht.

Mochten er na de operatie thuis complicaties optreden, dan kunt u altijd contact opnemen met de behandeld of dienstdoende oogarts.

Hieronder kunt u de QR-code scannen met een filmpje voor uw kind met informatie over de scheelziensoperatie.



Heeft u naar aanleiding van de informatie nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de poli oogheelkunde.

Belangrijke telefoonnummers

Opnamebureau	(0475) 38 28 10
Preklinische screening/anesthesie	(0475) 38 27 46
Poli oogheelkunde	(0475) 38 22 19
Laurentius Algemeen	(0475) 38 22 22

Orthoptisten

Manon van Asten
Nihad Hammach
Ellen van Riel
Marianne Smijers

Oogartsen

Mw. M.A. van Bastelaar
Mw. D.W.J.K. Cals
Dhr. D.E.J. Takkenberg
Mw. A.N. Tan
Dhr. R.C.J. Vernimmen

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34278320 - Oogheelkunde - mei 2024