

Bovenooglidcorrectie

Behandeling door de plastisch chirurg

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

De plastisch chirurg heeft met u besproken dat er een reden is om uw bovenoogleden te laten corrigeren. In deze folder leest u meer over deze behandeling.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Hangende bovenoogleden

Het komt regelmatig voor dat de huid rond de bovenoogleden zo ver uitrekt of verslapt, dat deze over de ogen heen gaat hangen. De medische term hiervoor is blepharochalasis. Dit kan problemen geven bij het zien. Een vaak gehoorde klacht van patiënten is ook dat ze er hoofdpijn van krijgen en dat ze vinden dat ze er zo moe, somber of oud uitzien.

Oorzaken

Overmatige huid bij de oogleden (blepharochalasis) wordt meestal veroorzaakt door veroudering. De huid verliest elasticiteit en meestal verslapt ook het onderhuids bindweefsel. Hierdoor gaat vet, dat zich normaal in de oogkas bevindt, naar voren uitpuilen. Dit veroorzaakt volle oogleden of een zwelling van het ooglid. De blepharochalasis kan hierdoor worden versterkt. Dit kan gecorrigeerd worden met een bovenooglidcorrectie waarbij het teveel aan huid en eventueel onderhuids vet wordt verwijderd.

Overhangende bovenoogleden kunnen ook het directe gevolg zijn van een laagstand van de wenkbrauwen. Maar deze laagstand kan ook tegelijkertijd met een blepharochalasis plaatsvinden. In beide gevallen kan de plastisch chirurg een (aanvullende) correctie van de wenkbrauwen adviseren.

Soms verslapt ook de spier die het ooglid omhooghoudt. Dit kan leiden tot een te laag hangend ooglid (ptosis). Vaak kan door het inkorten van de spier de ptosis gecorrigeerd worden.

Medische fotografie

Voorafgaand aan de operatie, laat u een foto maken bij de medisch fotograaf. Dit is nodig om de uitgangssituatie vast te leggen.

Hiervoor maakt de polikliniekassistente een afspraak voor u of u doet dit zelf. Ongeveer een ½ jaar na de operatie, kunt u een foto laten maken van het eindresultaat. Meer informatie leest u in de folder 'Medische fotografie'.

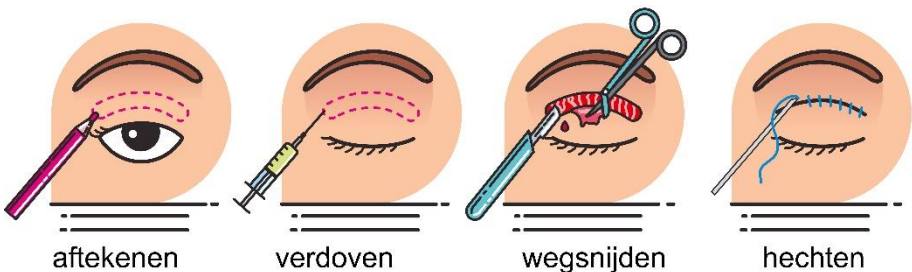
Vorbereidingen

- Als u bloedverdunners gebruikt, moet u hiermee tijdelijk stoppen in overleg met uw plastisch chirurg.
- Om steriel te kunnen opereren, mag u op de dag van uw operatie geen make-up gebruiken en zich niet opmaken.
- Als u contactlenzen draagt, moet u deze voor de operatie uitdoen. We raden u aan om uw bril mee te nemen.
- Ook oorbellen en/of piercings in het gezicht moet u voor de operatie uitdoen.
- Het is belangrijk om de eerste week na uw operatie rustig aan te doen met uw werkzaamheden. Dit geeft een betere wondgenezing.

- We adviseren om thuis alvast een fles water in de koelkast te zetten, zodat u bij thuiskomst direct kunt gaan koelen, en om wattenschijfjes in huis te halen (zie kopje 'Na de operatie')
- Zorg voor vervoer naar huis. Na de operatie mag u zelf **niet autorijden**, omdat uw ogen gezwollen kunnen zijn.

De operatie

- De operatie wordt op de polikliniek Plastische Chirurgie gedaan.
- Vooraf desinfecteren we uw gezicht en oogleden.
- U krijgt een steriele doek om uw hoofd. Uw ogen en neus blijven vrij. Door uw dichte ogen heen 'ziet' u de felle operatielamp.
- De plastisch chirurg tekent op uw ooglid het deel af dat wordt verwijderd.
- Daarna krijgt u de plaatselijke verdoving bij uw oogleden. Hiervoor geeft de arts een paar heel kleine injecties in uw oogleden. Dit kan gevoelig zijn.
- De plastisch chirurg snijdt het stukje afgetekende huid weg en een reepje van het onderliggende spierweefsel (zie de afbeelding hieronder). Soms wordt ook een teveel aan vetweefsel verwijderd.



- Tijdens de operatie worden kleine bloedvaatjes in het onderhuidse vetweefsel dichtgebrand.
- Daarna wordt uw huid gehecht. De littekentjes komen in de natuurlijke plooi van uw bovenste ooglid te liggen, zodat ze nauwelijks zichtbaar zullen zijn.
- Een bovenooglidcorrectie duurt ongeveer 45 minuten.

Praten tijdens de operatie

Door het gebruik van plaatselijke verdoving kunt u tijdens uw operatie praten. Heeft u vragen? Stel ze dan gerust, we leggen het u graag uit. We vertellen u ook steeds hoe de operatie verloopt.

Na de operatie

- Na de operatie worden uw oogleden direct gekoeld met koude kompressen. U blijft nog ongeveer 1 uur op de polikliniek Plastische Chirurgie. Daarna mag u naar huis. Het is verstandig om u te laten begeleiden. Uw oogleden kunnen na de operatie gezwollen en blauw zijn. Dit duurt ongeveer 1 week. U kunt daarom een zonnebril dragen als u naar buiten gaat, om dit wat te verbergen.
- Het is belangrijk om thuis door te gaan met het koelen van uw oogleden. We raden aan de eerste 1 - 2 dagen ieder uur ongeveer 15 minuten te koelen, in een halfzittende houding. Zo worden eventuele pijn, zwellingen en bloeditstoringen aanzienlijk minder.
- Koelen kunt u doen met wattenschijfjes, die u nat gemaakt heeft met het water uit de koelkast. Eventueel kunt u hier nog een koel/ijs bril bovenop leggen. **Let op:** u mag geen ijs direct op uw huid leggen.
- Na de operatie draagt u een bril in plaats van uw contactlenzen. Pas wanneer de hechtingen zijn verwijderd, kunt u uw lenzen weer gebruiken.

- De mate van napijn is voor iedereen anders. Meestal helpt het om tegen de pijn paracetamol in te nemen.
- U moet druk op uw hoofd vermijden en mag daarom niet bukken en tillen. Ook adviseren wij u te slapen met een extra kussen, of het hoofdeinde iets hoger. Zo verkleint u de kans op een zwelling en bloeditstorting. Houdt hiermee rekening met uw dagelijkse werkzaamheden.
- U mag weer sporten en zwemmen, als de hechtingen verwijderd zijn en de wond goed genezen is.
- Op uw oogleden zitten hechtpleisters. Deze moeten blijven zitten tot de hechtingen verwijderd worden. De hechtpleisters zijn waterbestendig. U kunt hiermee douchen. Smeer echter geen crème of olie op of in de buurt van uw ogen, want daardoor laten de pleisters los.
- De hechtingen worden 7 dagen na de operatie verwijderd. U krijgt hiervoor een afspraak mee. De meeste mensen gaan na deze periode weer aan het werk.
- We raden u aan om de eerste 2 - 3 weken na het verwijderen van de hechting voorzichtig te zijn met het litteken op het bovenooglid. *U mag niet in uw oog wrijven!*
- Bij ongerustheid kunt u naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66. Dat kan van maandag tot en vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur.

Direct bellen

U moet direct bellen naar de polikliniek Plastische Chirurgie als:

- Het ooglid plotseling dik wordt.
- Een eventuele bloeding niet stopt na 15 minuten afdrukken (zie ook het kopje 'Risico's').
- U minder of slechter ziet.
- U veel pijn heeft.

's Avonds en in het weekend belt u naar de afdeling Spoedeisende Hulp van het ziekenhuis, tel. (078) 652 32 10. De Spoedeisende Hulp neemt zo nodig contact op met de dienstdoende plastische chirurg.

Risico's

- **Zwelling**
Door eventuele zwelling kunt u misschien u uw ogen de eerste tijd na de operatie niet geheel openen of sluiten.
Dit kan geen kwaad. De zwelling zal tijdens de eerste dagen geleidelijk afnemen.
- **Infectie**
Infectie van de wond is een uiterst zeldzame complicatie. Als u merkt dat de wond of het bovenooglid rood, pijnlijk, warm en wat dik wordt, neemt u dan contact op met de polikliniek Plastische Chirurgie.
- **Nabloeding**
Zeer zelden kan er na een ooglidoperatie een nabloeding optreden. Het is normaal dat er na de operatie wat wondvocht of een paar druppels bloed uit de wond komen. Deze kunt u wegdeppen. Ontstaat er een bloeding uit de wond? Drukt u dan 15 minuten met een steriel gaas of schone zakdoek tegen de wond. Meestal stopt de bloeding hiermee.

- **Asymmetrie van de bovenoogleden**
Hoewel de plastisch chirurgen uiterst nauwkeurig en gedetailleerd werken, kunnen zij geen garantie bieden voor een exact symmetrisch resultaat. De meeste mensen hebben van nature al geen symmetrie in het gezicht. Door expertise en jarenlange ervaring is de kans op asymmetrie echter uiterst klein.
- **Littekens**
Door het litteken kan het ooglid een wat strak gevoel geven. Meestal duurt het een aantal weken tot maanden voor dit helemaal over is.
- **Ongevoeligheid van de ooglidrand**
Ook kunt u last krijgen van gevoelloosheid van de oogleden (of soms de wimpers), doordat tijdens de operatie de zenuwen in de huid worden doorgesneden. Dit herstelt zich na een paar maanden.
- **Cysten**
Bij de plek van de hechtingen kunnen soms kleine gele bobbeltjes (cysten) komen. Meestal verdwijnen deze spontaan, soms moeten ze chirurgisch worden verwijderd.

Resultaat

Het eindresultaat van een bovenooglidcorrectie is meestal langdurig. Als de huid en de spier rondom het oog verder verslappen, kan een nieuwe correctie nodig zijn.

Het litteken is nauwelijks zichtbaar doordat het in de natuurlijke plooi van het bovenooglid komt te liggen.

Na 6 maanden is het gewenste (eind)resultaat te beoordelen.

Echter, het herstel van een litteken is pas na 1 jaar te beoordelen.

Vergoeding

De vergoeding van deze operatie hangt af van uw zorgverzekering. We raden u aan om dit **vooraf** bij uw zorgverzekeraar te informeren. Als uw verzekering de operatie niet vergoedt, kunt u ervoor kiezen deze zelf te betalen. De plastisch chirurg geeft u altijd vooraf een opgave van de kosten.

Tot slot

In deze folder hebben wij u ingelicht over de operatie. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit volledig zijn. Ook komt deze beschrijving niet in plaats van een gesprek met uw arts. De plastisch chirurg zal steeds bereid zijn om u persoonlijk het een en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan.

Uit deze folder kunt u geen garantie ontlenen betreffende resultaten. Garantie op de resultaten of op een ongestoord herstel kunnen wij u nimmer geven. Complicaties kunnen altijd optreden.

Soms is een aanvullende operatie nodig om een goed eindresultaat te krijgen.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Plastische Chirurgie, tel. (078) 652 32 66. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

De afbeelding in deze folder is afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com



Nederlandse Vereniging
voor Plastische Chirurgie

HANDCHIRURGIE, RECONSTRUCTIEVE EN ESTHETISCHE CHIRURGIE

Verantwoording tekst

De informatie is gebaseerd op voorlichtingsmateriaal van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie: Patiëntenfolders – onderooglidcorrectie – bovenooglidcorrectie en waar nodig aangepast aan de situatie in het Albert Schweitzer ziekenhuis.



Deze folder is getest door een onafhankelijk patiëntenpanel

Albert Schweitzer ziekenhuis
november 2022
pavo 0709