

# Glasvocht- of netvliesoperatie

Vitrectomie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**

## **Let op!**

U belt één werkdag voor uw opname tussen 15.00 -16.00 uur naar de afdeling Dagbehandeling van locatie Zwijndrecht, tel. (078) 654 24 86.

U hoort dan hoe laat u opgenomen wordt. Als u op maandag wordt opgenomen, dan belt u de vrijdag ervoor.

### **Opname:**

Datum: \_\_\_\_\_

Tijd: \_\_\_\_\_

# Inleiding

Uw oogarts heeft met u afgesproken dat u binnenkort wordt geopereerd aan uw oog, waarbij het glasvocht wordt verwijderd. Zo nodig, wordt u ook geopereerd aan het netvlies van uw oog. De operatie wordt een vitrectomie genoemd.

In de folder leest u meer over deze operatie.

## Waarom is een vitrectomie nodig?

Met een vitrectomie kunnen meerdere aandoeningen aan het glasvocht en/of netvlies behandeld worden.

Aandoeningen die met een vitrectomie worden behandeld zijn: maculagat, macula pucker, vitreomaculaire tractie, glasvochtbloeding, glasvochttroebelingen (floaters) of netvliesloslating.

# Vorbereidingen

## Screening door de anesthesioloog

Als voorbereiding op uw operatie vult u een vragenlijst in, De anesthesioloog beoordeelt met de vragenlijst of u de operatie lichamelijk aankunt.

## Veranderingen doorgeven

De wachttijden voor een operatie zijn soms lang. Tijdens deze wachttijd kan er iets veranderen in uw gezondheid, bijvoorbeeld:

- Een tussentijdse ziekenhuisopname.
- Een verandering van uw medicijnen.

Het is belangrijk dat u deze veranderingen doorgeeft aan de intake-verpleegkundige, tel. (078) 654 13 32.

## Overige voorbereidingen

- U hoeft **niet nuchter** te zijn op de dag van de operatie. U mag dus eten en drinken zoals u gewend bent.
- Op de dag van de operatie mag u geen make-up en/of gezichtscreme gebruiken.
- Laat uw sieraden thuis.
- Als u piercings heeft in uw gezicht, haalt u deze eruit.
- Draagt u bij voorkeur loszittende bovenkleding met een sluiting aan de voorkant.

Dit is nodig om uw hartslag en bloeddruk tijdens de operatie makkelijk te kunnen controleren.

- Als u een hoortoestel heeft aan de kant waar uw oog geopereerd wordt, doet u deze voor de operatie uit.
- Regel op tijd uw vervoer naar huis, omdat u zelf geen voertuig mag besturen.

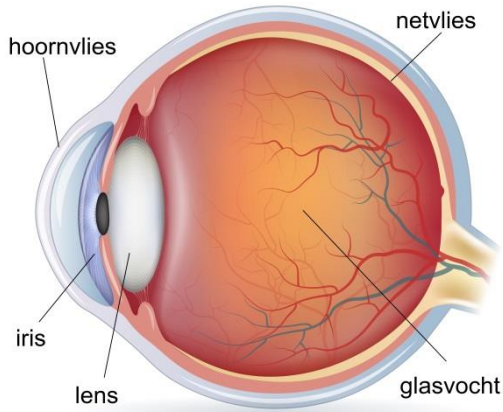
## **De operatie**

Uw oog wordt plaatselijk verdoofd met een injectie via de huid of langs het oog. De prik kan gevoelig zijn.

Door de verdoving voelt u tijdens de operatie geen pijn. Ook kunt u tijdens de operatie uw oog minder bewegen.

Daarna maakt de oogarts drie zeer kleine openingen in het oogwit (de harde oogrok) van uw oog:

- Eén voor het inbrengen van een infuusje om het oog op spanning te houden.
- Eén voor het inbrengen van het lichtpijpje.
- Eén voor de vitrectoom. Dit is een speciaal zuig- en knipmachientje waarmee het glasvocht wordt verwijderd.



*Afbeelding 1: doorsnede van het oog*

## **Verwijderen glasvocht**

Glasvocht is de 'gelei' die het grootste deel van het oog opvult. Het is de ruimte tussen de ooglenzen en het netvlies (zie afbeelding 1).

Via de gemaakte openingen in uw oog verwijdert de arts het glasvocht en eventueel aanwezig littekenweefsel.

Hierna kan lucht, gas of olie worden achtergelaten. Dit geeft het netvlies na de operatie een tijdje steun. Het hangt van de ernst en de aard van uw oogafwijking af, waar de oogarts voor kiest.

Soms wordt tijdens de operatie besloten om voor een andere stof te kiezen dan vooraf met u is besproken.

De operatie duurt gemiddeld één tot anderhalf uur.

## **Vervangen ooglens**

Soms is het nodig om ook meteen uw ooglens te vervangen door een kunstlens (staaroperatie). Uw oogarts bespreekt dit vooraf met u. Vervanging van de ooglens kan nodig zijn omdat na een vitrectomie vaak sneller staar ontstaat. Staar (cataract) is het troebel worden van de ooglens. Vanaf de leeftijd 60-65 jaar treedt staarvorming meestal binnen één jaar na een vitrectomie op. Bij jongere patiënten kan dit langer duren.

## **Na de operatie**

Uw oog wordt na de operatie afgedekt met een verband. De rest van de dag moet u rustig aan doen.

Als er gas in het oog is achtergelaten, bespreekt de arts met u welke houding u na de operatie moet aannemen.

Deze houding is meestal pas na de operatie met zekerheid te noemen. Meer informatie hierover vindt u verderop onder het kopje 'Resultaten en risico's'.

**Het is belangrijk dat u dit houdingsadvies goed opvolgt.**

# Leefregels voor thuis

## Oogdruppels

U heeft van de oogarts op de polikliniek Oogheelkunde een recept voor oogdruppels gekregen. Deze oogdruppels haalt u een aantal dagen voor de operatie bij de apotheek.

Druppelinstructies:

- Op de dag van de operatie hoeft u niet te druppelen.
- Na de operatie volgt u het schema op de volgende bladzijde. De Tobradex wordt elke week met één druppel afgebouwd. Tobradex is ook verkrijgbaar onder de namen Tobramycine en Bradexa.
- Gebruikte u al dagelijks oogdruppels, bijvoorbeeld voor droge ogen of voor de oogdruk? Blijf deze dan gebruiken zoals u gewend bent, ook in het geopereerde oog. Tenzij de oogarts iets anders met u heeft afgesproken.
- Nadat u het ene soort oogdruppel heeft gebruikt, wacht u 5 minuten voordat u de andere soort oogdruppels gebruikt.
- Zorg ervoor dat het druppelflesje uw oog niet raakt.
- Heeft u hulp nodig bij het druppelen van uw oog? Probeer dan of familie, vrienden of burens u daarbij kunnen helpen. Is er niemand aanwezig, dan kan eventueel de thuiszorg ingeschakeld worden.



Een druppelbril is ook mogelijk. Dit is een handig hulpmiddel om veilig zelf uw oog te druppelen. U kunt de bril van tevoren zien en kopen bij de apotheek van het ziekenhuis op locatie Dordwijk en Zwijndrecht. De prijs van deze druppelbril is €13.50 (2021).

# Druppelschema

Week 1	Tobradex	Dicloabak
08.00 uur	X	X
12.00 uur	X	
16.00 uur	X	
20.00 uur	X	X
Week 2	Tobradex	Dicloabak
08.00 uur	X	X
12.00 uur	X	
16.00 uur		
20.00 uur	X	X
Week 3	Tobradex	Dicloabak
08.00 uur	X	X
12.00 uur		
16.00 uur		
20.00 uur	X	X
Week 4	Tobradex	Dicloabak
08.00 uur	X	X
12.00 uur		
16.00 uur		
20.00 uur		X

## Vlak na uw operatie

- U heeft een afspraak voor controle op de dag van de operatie op het middagspreekuur of voor de volgende dag.
- De eerste week na uw operatie moet u uw oog bedekken met het **plastic beschermkapje als u gaat slapen**. Het kapje plakt u met een paar pleisters over uw oog.

- **Slecht zicht**

Door de lucht of het gas ziet u vooral de eerste week tot ongeveer 10 dagen heel weinig.

De dagen na de operatie kunt u de kleiner wordende gasbel gaan zien als een bewegende bal of schijf onderin uw beeld.

De gasbel ziet u steeds verder naar beneden zakken als deze wordt vervangen door helder oogvocht.

- Meestal worden er geen hechtingen gebruikt. Als u hechtingen heeft, dan lossen deze vanzelf op. Het verwijderen van de hechtingen is niet nodig. De hechtingen kunnen vooral de eerste week irritatie geven.
- Uw oog blijft enkele weken wat **gevoelig, rood en gezwollen**.

In die tijd kunt u fel licht mogelijk slecht verdragen. Het dragen van een zonnebril kan prettig zijn.

- Door de plaatselijke verdoving kan er rondom uw oog een **bloeduitstorting** ontstaan. Dit is niet te voorspellen en ook niet te voorkomen. De bloeduitstorting kan geen kwaad.

Als u bloed verdunnende medicijnen gebruikt, kunt u deze gewoon blijven gebruiken, tenzij duidelijk anders met u is afgesproken.

### **De eerste twee weken na uw operatie**

U mag de eerste twee weken niet:

- Oogmake-up gebruiken.
- Zwemmen en sporten.
- U mag geen voertuig besturen.

### **Vanaf de derde week na de operatie**

- Tot vier weken na de operatie niet in uw oog wrijven.
- Uw zicht zal, afhankelijk van de aandoening, in de loop van enkele weken tot maanden verbeteren.
- Na één tot enkele weken kunt u al uw bezigheden weer hervatten.
- Als uw brilsterkte moet worden aangepast, kunt u dat het beste pas drie maanden na uw operatie doen.

## Wanneer een arts waarschuwen?

Krijgt u binnen vier weken na uw operatie last van de één van de volgende klachten? Bel dan naar de arts.

- Toenemende pijn en/of roodheid van het oog.
- Toenemend wazig zien.
- Een pupil die niet rond is.
- Het zien van zwarte vlekken, zwarte draden en/of lichtflitsen.
- Als u uw oog (hard) gestoten heeft.

Ook als u pijn krijgt of als u iets niet vertrouwt, moet u direct bellen.

- De polikliniek is tijdens kantooruren bereikbaar op tel. (078) 654 12 33. Als u keuze 3 intoetst krijgt u gelijk de dagcoördinator aan de lijn.
- 's Avonds en in het weekend belt u naar de Spoedeisende Hulp, tel. (078) 652 32 10.

# Resultaten en risico's

De resultaten hangen mede af van de aard van uw aandoening. Bij de operatie wordt meestal lucht of gas achtergelaten in het oog. Deze lucht- of gasbel heeft ongeveer één tot meerdere weken nodig om op te lossen in uw oog.

In deze periode kan de oogarts adviseren om een bepaalde houding aan te nemen zodat de bel op de juiste plek druk geeft. Soms besluit de oogarts om olie in het oog achter te laten. Dan is er meestal een tweede operatie nodig om de olie uit het oog te verwijderen.

Verbetering van het zicht hangt af van de aandoening en de ernst hiervan. Na de operatie kan het herstel van het gezichtsvermogen nog één tot vele maanden duren.

De risico's van de operatie zijn bij alle aandoeningen ongeveer gelijk. Zoals bij iedere operatie is er een kleine kans op een nabloeding en een infectie. Daarnaast is er een kans van 1-5% op een netvliesloslating na de operatie, waardoor een tweede operatie noodzakelijk is.

# Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur naar de polikliniek Oogheelkunde. We beantwoorden uw vragen graag.

- Polikliniek Oogheelkunde: tel. (078) 654 12 33.  
Bereikbaar van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur. Als u keuze 3 intoetst krijgt u gelijk de dagcoördinator aan de lijn.
- Bij acute problemen na de operatie 's avonds en in het weekend: afdeling Spoedeisende hulp, tel. (078) 652 32 10.
- Dagbehandeling, tel. (078) 654 24 86.

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://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](http://www.shutterstock.com)*

Albert Schweitzer ziekenhuis  
september 2022  
pavo 1094