

Injectie in het oog

bij natte maculadegeneratie en macula-oedeem

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

informatie

Inleiding

Uw oogarts heeft met u besproken dat uw oogaandoening behandeld kan worden met injecties.

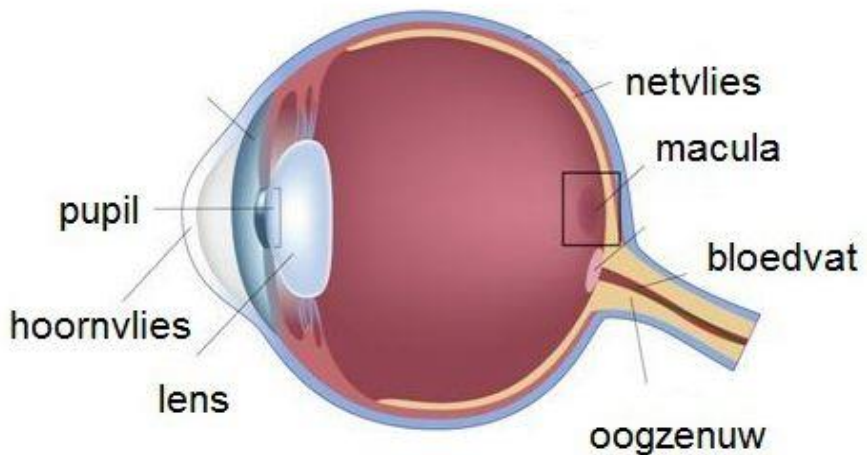
In deze folder leest u meer over de oogaandoeningen maculadegeneratie en macula-oedeem, het medicijn Avastin, Lucentis en Eylea en de behandeling hiermee. Achterin deze folder vindt u een formulier, waarmee u toestemming kunt geven voor deze behandeling.

Wat is maculadegeneratie of macula-oedeem?

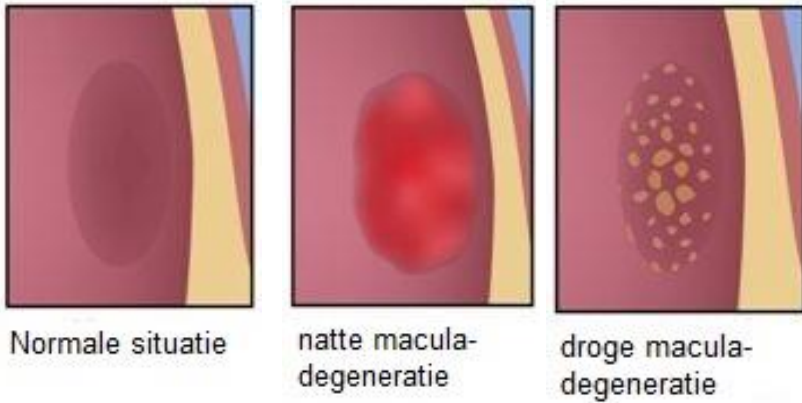
Maculadegeneratie

Maculadegeneratie is een ingrijpende oogaandoening waardoor het zicht minder scherp wordt. Maculadegeneratie betekent letterlijk 'achteruitgang van de gele vlek', de macula. De macula is het centrale deel van het netvlies in het oog. Hiermee ziet men scherp en kan men details zien. Maculadegeneratie wordt daarom ook wel 'slijtage' van het netvlies genoemd. Het is een oogaandoening waar veel mensen last van hebben.

Maculadegeneratie bestaat er in twee vormen: de natte en droge vorm. De behandeling met een injectie is alleen geschikt voor de natte vorm. Hierbij is er sprake van een woekering van abnormale bloedvaatjes achter het netvlies (retina). Soms lekken deze bloedvaatjes bloed of vloeistof. Daarom wordt het 'natte maculadegeneratie' genoemd. Hierdoor wordt het beeld wazig of vertekend. Zonder behandeling kan er in korte tijd slechtziendheid ontstaan.



Afbeelding 1: doorsnede van het oog, met achter in het oog de macula



Afbeelding 2: verschillende vormen van maculadegeneratie

Macula-oedeem

Vochtophoping (oedeem) kan ontstaan doordat bloedvaten in het netvlies (retina) afgesloten worden. Vochtophoping kan ook ontstaan als complicatie bij diabetes (suikerziekte), waarbij beschadigingen aan het netvlies optreden. Dit wordt diabetische retinopathie genoemd.

Zonder behandeling zal de slechtheid erger en zelfs blijvend worden. Met de injectie wordt de vochtophoping/oedeem verminderd of weggehaald, waardoor het zicht mogelijk weer verbetert.

Het medicijn

Er zijn drie verschillende soorten medicijnen die in deze vorm gegeven kunnen worden. Meestal wordt daarbij gestart met het medicijn Avastin (bevacizumab). Als er onvoldoende effect blijkt te zijn kan er gekozen worden om Lucentis (ranibizumab) of Eylea (aflibercept) te gaan gebruiken.

Het medicijn Avastin is oorspronkelijk ontwikkeld als medicijn tegen kanker. Avastin remt de groei van bloedvaten. Dat is belangrijk bij het afremmen van de groei van kankercellen. Hoewel er bij uw oogandoening geen sprake is van kanker, is uit wetenschappelijk onderzoek gebleken dat Avastin óók een goede behandeling is bij maculadegeneratie, vaatnieuwvormingen en macula-oedeem.

Avastin is als medicijn tegen kanker wettelijk geregistreerd. Daarom mag het medicijn ook voor andere ziekten gebruikt worden.

Dit wordt dan 'gebruik buiten de bijsluiter' genoemd. Wel is het nodig dat u toestemming geeft voor deze behandeling. Voor het geven van deze toestemming vindt u een toestemmingsformulier in deze folder.






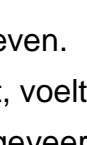
Vorbereiding

Op de dag van behandeling mag u zelf geen voertuig besturen en niet fietsen. We raden u aan vooraf uw vervoer naar huis te regelen. Zorg ook dat u deze dag geen make-up op heeft.

De injectie wordt speciaal voor u door de ziekenhuis-apotheek gemaakt. Mocht u niet op afgesproken datum kunnen komen, wilt u dit dan zo spoedig mogelijk laten weten? De telefoonnummers vindt u achter in deze folder.

Pijnscore

Bij elke injectie wordt er aan u gevraagd worden hoe de pijn na de vorige injectie is geweest. Het gaat om een algemene indruk vanaf de injectie tot de volgende dag. Om deze pijnscore een cijfer te geven krijgt u een lijst te zien (zie volgende bladzijde). Vanaf een pijnscore van 4 of hoger schrijft de arts een verzachtende gel voor die een aantal keer per dag gebruikt kan worden.

0	absoluut geen pijn	
1	iets gevoelig, geen beperkingen in de activiteiten	
2	gevoelig, lichte beperking in de activiteiten	
3	toch wel pijnlijk, maar geen pijnstilling nodig	
4	matig pijnlijk, ook in rust	
5	pijnlijk; ik slaap 's nachts echter wel door	
6	pijnlijk; ik word vaak wakker van de pijn	
7	erg pijnlijk; ik slaap helemaal niet	
8	erg pijnlijk; ik kan aan niets anders meer denken	
9	zeer veel pijn	
10	onhoudbare pijn	

De behandeling

Het medicijn wordt met een injectie in het oog gegeven. Omdat uw oog vooraf met druppels verdoofd wordt, voelt u niets van de injectie. De behandeling zelf duurt ongeveer tien minuten. Daarna kunt u direct naar huis. U mag de eerste drie dagen na de injectie niet in uw oog wrijven en niet zwemmen.

De arts bespreekt met u wanneer u voor controle terug moet komen.

Meestal moeten de injecties vaker gegeven worden. Veelal wordt begonnen met drie injecties. Daarna wordt op geleide van het resultaat verder gegaan. Soms zijn er vele injecties over een lange periode nodig.

De tijd tussen de injecties is minimaal vier weken. Dit hangt af van het herstel van uw oog. De oogarts bespreekt dit met u.

Wat kunt u verwachten?

Het doel van de behandeling is om de aandoening te stoppen, maar er kan ook zeker een gedeeltelijk herstel van het verloren zicht optreden. Het is aangetoond dat het behandelen van het oog met injecties betere vooruitzichten geeft dan geen 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.

Andere behandelingen

Hoewel uw oogarts voorstelt om deze aandoening te behandelen met injecties, bent u natuurlijk niet verplicht om voor deze behandeling te kiezen. Zonder enige vorm van behandeling kan uw oogandoening soms erg snel tot ernstig en blijvend zichtverlies leiden.

Naast de injecties zijn er ook andere vormen van behandeling mogelijk. Dat zijn bijvoorbeeld de fotodynamische therapie (PDT) of andere medicijnen zoals Macugen of Triamcinolon. Deze medicijnen worden meestal minder gebruikt en zijn vaak ook minder effectief.

Complicaties

Bij de behandeling met injecties is de kans op complicaties gering, maar niet uitgesloten.

Bekende, maar zeer zeldzame risico's bij injectie in het glasvocht

- Staar (vertroebeling van de ooglens).
- Glaucoom (verhoging van de oogdruk).
- Hypotonie (te lage oogdruk).
- Beschadiging of loslating van het netvlies.
- Bloedingen in het oog.

- Beschadiging van het hoornvlies.
- Endophthalmitis (infectie van het gehele oog).

Al deze risico's zijn zeldzaam. Alle complicaties op zich kunnen leiden tot verminderd zicht en/of blindheid. Soms zijn voor deze complicaties aanvullende behandelingen nodig.

Tijdelijke neveneffecten kunnen zijn:

- Bloeduitstorting onder het bindvlies (bloeddoorlopen oog).
- Troebelingen in het glasvocht.
- Roodheid van het oog.
- Tijdelijke stoornis van het zien.

Een arts waarschuwen

Het is erg belangrijk om als u de dagen direct na de injectie iets niet vertrouwt altijd contact op te nemen met de polikliniek Oogheelkunde. Vooral bij pijn, plotselinge achteruitgang van het zicht, roodheid of gezwollenheid van het oog, overgevoeligheid voor licht of afscheiding uit het oog.

Het telefoonnummer vindt u aan het einde van deze folder.

Ernstige complicaties

Hoewel de kans op ernstige complicaties aan andere organen in uw lichaam klein is, moet u onmiddellijk contact opnemen met uw huisarts of met de afdeling Spoedeisende Hulp als u in de eerste week na de behandeling last krijgt van:

- buikpijn met constipatie en braken;
- abnormaal bloedverlies;
- pijn op de borst;
- ernstige hoofdpijn;
- moeite met spreken;
- verlamningsverschijnselen of krachtverlies aan een zijde van uw lichaam.

Tot slot

Uw oogandoening wordt, ondanks behandeling met injecties, misschien niet beter. Uw gezichtsvermogen kan misschien zelfs verder achteruitgaan.

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u tijdens kantooruren bellen naar de polikliniek Oogheelkunde, tel. (078) 654 12 33. We beantwoorden uw vragen graag.

Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Oogheelkunde, belt u naar bovenstaand nummer.

De afdeling Spoedeisende hulp van locatie Dordwijk is bereikbaar via tel. (078) 652 32 10.

Geef hier uw mening over deze folder:

www.asz.nl/foldertest/

Om uw toestemming te geven voor de behandeling, kunt u het formulier op de volgende bladzijde uitknippen en aan uw oogarts geven. Vergeet niet op de achterkant uw gegevens in te vullen.

De afbeeldingen in deze folder zijn 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

Toestemmingsformulier

voor het gebruik van injecties bij de behandeling van
natte maculadegeneratie of macula-oedeem.

Ik heb de informatie die ik van de arts heb gekregen over de behandeling met injecties goed begrepen. Ik geef toestemming voor de behandeling met injecties en zal onmiddellijk mijn oogarts waarschuwen als één van de volgende tekenen van infectie of andere complicaties zich voordoet:

- Pijn
- Wazig of verminderd zien
- Overgevoeligheid voor licht
- Roder worden van het oog (vergeleken bij direct na de injectie)
- Afscheiding uit het oog

Ik heb begrepen dat ik niet in mijn oog mag wrijven en niet mag zwemmen gedurende drie dagen na de injectie.

Ik zal alle afspraken na de injectie nakomen, zodat mijn oogarts mij kan nakijken op deze complicaties.

Hoewel de kans op ernstige complicaties aan andere organen in mijn lichaam klein is zal ik onmiddellijk contact opnemen met mijn huisarts of met de afdeling Spoedeisende Hulp van een ziekenhuis als de volgende symptomen zich voordoen binnen een week na de injectie:

- Buikpijn met constipatie en braken
- Abnormaal bloedverlies
- Pijn op de borst
- Ernstige hoofdpijn
- Moeite met spreken
- Verlamingsverschijnselen of krachtsverlies aan een zijde van mijn lichaam

Ik zal mijn oogarts hiervan in kennis stellen.

Naam patiënt : _____

Adres : _____

Woonplaats : _____

Geboortedatum : _____

BSN-nummer : _____

Handtekening : _____

Albert Schweitzer ziekenhuis
september 2019
pavo 0642