

Ooglidcorrectie (ptosis)

door de oogarts

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

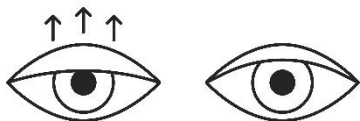
**albert
schweitzer**

Inleiding

U wordt binnenkort geopereerd aan een laaghangend ooglid. Dit wordt een ptosis genoemd. In deze folder leest u hier meer over.

Wat is een ptosis?

Een ptosis is een laagstand van één of beide oogleden. De hangende oogleden komen niet door een huid overschot maar doordat de spier die het bovenooglid omhoogtrekt, niet goed meer werkt.



Wanneer is een ptosiscorrectie aan te raden?

We raden een correctie aan wanneer u niet goed meer kunt zien, omdat uw oogleden voor uw ogen hangen. Vaak wordt dan de wenkbrauw opgetrokken om beter zicht te krijgen. Dit kan leiden tot vermoeidheid. Daarnaast kan het gezichtsveld beperkt worden.

Wanneer bij voorkeur géén operatie

Uw oogarts kijkt van tevoren of deze ingreep problemen kan geven voor uw oog. Bij patiënten met hele droge ogen is het niet verstandig om een operatie te doen. U kunt dan mogelijk juist meer last krijgen van droge ogen.

Vergoeding

Er is sprake van een medische reden als uw oogleden tot minstens halverwege uw pupil hangen. Dit belemmert namelijk uw gezichtsvermogen. De operatie wordt bij een medische reden vanuit de basisverzekering vergoed. Houd wel rekening met uw wettelijk eigen risico.

Als er geen medische reden is maar u wilt zich wel laten opereren, dan kunt u dit soms vergoed krijgen vanuit uw aanvullende verzekering. Dit verschilt per verzekeraar. U dient dit zelf bij uw verzekering na te vragen.

Er is sprake van een cosmetische ingreep als de oogleden niet het zicht verstoren maar u de oogleden niet mooi meer vindt. U moet de ooglidcorrectie dan zelf betalen. De kosten hiervoor bedragen 990 euro (2025).

Vorbereiding

Medisch fotograaf

Voor de operatie worden er foto's gemaakt door de medisch fotograaf in het ziekenhuis. Dit is nodig als bewijs voor de vergoedingsaanvraag bij uw zorgverzekeraar. Dit vindt plaats op locatie Zwijndrecht.

Na drie maanden worden er weer foto's gemaakt bij de medisch fotograaf van het eindresultaat.

Medicijngebruik

Als u bloedverduunners gebruikt dan moet u dit altijd melden aan de oogarts. **De oogarts bespreekt met u óf en hoelang u voor de operatie moet stoppen met de inname van de bloedverduunners.** Ook het gebruik van pijnstillers moet worden gemeld omdat sommige pijnstillers een bloed verdunnende werking hebben.

Vervoer regelen

Na de operatie mag u zelf niet rijden. Zorg ervoor dat vervoer naar huis geregeld is.

Vorbereiding op de operatie

Om u zo goed mogelijk voor te bereiden op de operatie, adviseren wij u om één week voor de ingreep te starten met de volgende middelen:

- **Vitamine C bruistablet 1000mg** - 1x per dag 1 tablet
Vitamine C ondersteunt het immuunsysteem en bevordert het herstel van de huid en weefsels. Door hier een week van tevoren mee te beginnen, helpt u uw lichaam om na de operatie sneller te genezen.
- **Arnica Montana D6 tabletten** – 3 keer per dag 1 tablet
Arnica Montana is een homeopathische middel dat kan helpen om blauwe plekken en zwelling na de operatie te verminderen. Ook dit kunt u een week van tevoren starten.
Beide middelen zijn zonder recept verkrijgbaar bij de drogist of apotheek.
- **Oxazepam 10mg** – 1 tablet, 1 uur vóór de operatie
Dit is een kalmerend tablet dat u één uur vóór de ingreep mag innemen. Oxazepam helpt u ontspannen. Doordat u rustiger bent, kan dit ook bijdragen aan minder zwelling en een rustigere genezingsreactie.

Op de dag van de operatie

U mag geen make-up of gezichtscrème gebruiken.

Als u contactlenzen draagt moet u deze voor de operatie uitdoen.

De operatie

De ooglidoperatie wordt op de polikliniek Oogheelkunde op locatie Zwijndrecht gedaan.

De oogarts opereert de oogleden door middel van de Fasanella-Servat procedure. Hierbij worden er via de binnenzijde een stukje slijmvlies, bindweefselplaat en ooglidspier verwijderd. Bij deze procedure wordt er geen huid verwijderd.

Het voordeel van deze procedure is dat het litteken niet aan de buitenkant zichtbaar is.

Het ooglid wordt aan de binnen- en buitenzijde verdoofd. Daarna worden er aan de binnenzijde klemmetjes geplaatst. Nadat een doorlopende hechting is geplaatst, kan het ooglid worden ingekort.

De hechting wordt door de huid naar buiten gevoerd en op twee plaatsen vastgezet met hechtpleisters. De hechting blijft 5-7 dagen zitten en wordt dan op de polikliniek verwijderd.

Na de operatie

U krijgt na de operatie een bandage-lens ingebracht om het hoornvlies te beschermen tegen de inwendige hechting in het bovenooglid. Dit zijn zachte contactlenzen zonder sterkte. De bandage-lens blijft in het oog tot de hechting verwijderd wordt op de polikliniek. Hiervoor krijgt u een afspraak.

Om infecties van het hoornvlies te voorkomen krijgt u antibioticadruppels. Deze moet u gebruiken totdat de contactlens verwijderd is.

Na afloop van de operatie moet u gedurende 2 weken rustig aan doen: niet bukken, tillen, sporten etc.

Bijwerkingen

Het kan zijn dat u na de operatie wazig ziet. Dit is normaal en trekt vanzelf weer weg.

Als de verdoving is uitgewerkt kunnen de oogleden gevoelig worden. U mag daar paracetamol voor innemen.

De oogleden zijn de eerste week blauw en gezwollen. Soms zakken blauwe plekken uit naar de wang, dit is normaal. De zwelling en de blauwe plekken trekken geleidelijk weg.

Complicaties.

De meest voorkomende risico's van een ptosiscorrectie zijn:

Over of-onder correctie

Hoewel de oogarts tijdens de operatie de stand van het ooglid controleert, zal de genezing ook van invloed zijn op de stand van het bovenooglid. Dit zorgt ervoor dat er altijd een bepaalde onzekerheid bestaat over de precieze eindpositie van het ooglid. Ook de vorm van het ooglid kan licht veranderen.

Ptosis van het andere ooglid

Soms heeft u een hangend ooglid aan één kant. Dit wordt een unilaterale ptosis genoemd. Dan wordt u geopereerd aan één oog. In ongeveer 10% van de gevallen gaat na de operatie het ooglid aan de andere zijde ook hangen. De verklaring hiervoor is dat de spieren in beide bovenoogleden samen worden aangestuurd vanuit de hersenen.

Wanneer één ooglid hangt gaan de spieren in beide bovenoogleden harder werken, dit camoufleert dat het andere ooglid feitelijk ook al hangt. Wanneer dit ontstaat kan het andere ooglid ook behandeld worden.

Bloedingen en infecties

Bij elke operatie bestaat het risico van nabloeding en infectie, maar bij operaties aan de oogleden komt dit zelden voor.

Om een nabloeding te voorkomen, adviseren wij u vooraf en vlak na de ingreep geen bloed verdunnende middelen en/of sommige pijnstillers te gebruiken, zoals aspirine (acetylsalicylzuur) en ibuprofen.

Een arts bellen

Als er een plotselinge forse zwelling ter grootte van een knikker ontstaat, gaat u de zwelling direct koelen.

- Van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur kunt u bellen naar de polikliniek Oogheelkunde, tel. (078) 654 12 33). Als u keuze 1 intoetst krijgt u gelijk de dagcoördinator.
- Buiten deze tijden de afdeling Spoedeisende Hulp, tel. (078) 652 32 10

Tot slot

In deze folder hebben wij u informatie gegeven over de operatie. Deze uitleg kan niet alles beschrijven. Het gesprek met uw arts is daarom belangrijk. Uw arts kan u de informatie uitleggen en uw vragen beantwoorden.

Beleving

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

Vragen of afspraak verzetten

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Oogheelkunde, tel. (078) 654 12 33.

Wij zijn bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag. Ook voor het maken of verzetten van een afspraak belt u naar dit nummer.

Mijn asz.nl

Via mijnasz.nl kunt u uw eigen dossier inzien met uw DigiD. Heeft u nog geen DigiD? Aanvragen kan via www.digid.nl

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

Albert Schweitzer ziekenhuis
Januari 2026
pavo 2155