

## BOVENOOGGLIDCORRECTIE

In deze folder geeft het Ruwaard van Putten ziekenhuis u algemene informatie over een bovenooglidcorrectie in ons ziekenhuis. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Indien voor u van toepassing zullen aanvullingen en/of wijzigingen op deze algemene informatie altijd door uw behandelend arts aan u worden meegedeeld.

### Algemeen

Het komt regelmatig voor dat de huid rond de bovenoogleden zo uitrekt dat hij over de ogen of zelfs over de bovenrand van de pupillen heen gaat hangen. Dit heet blepharochalasis. Het kan problemen geven bij het zien (gezichtsveldbeperking) en ook vinden patiënten vaak dat ze er hierdoor zo moe of oud uitzien.

Blepharochalasis van de bovenoogleden is een gevolg van het slapper worden van de huid rondom het oog. Soms gaat dit samen met het uitpuilen van vetweefsel in de oogkas, waardoor de huid naar voren wordt geduwd en plooiën of een bolling boven het oog te zien zijn.



Ruwaard van Putten Ziekenhuis  
Ruwaard van Puttenweg 500  
3201 GZ Spijkenisse

T 0181 65 88 88  
E [info@rpz.nl](mailto:info@rpz.nl)  
I [www.rpz.nl](http://www.rpz.nl)



Verslapping van de huid van het bovenooglid kan gecorrigeerd worden met behulp van plastische chirurgie. Het resultaat is meestal jaren merkbaar maar als de huid en de spier rondom het oog verder verslappen kan een nieuwe correctie nodig zijn.

Soms wordt een bovenooglidcorrectie gecombineerd met een correctie van het onderooglid.

De kosten van een bovenooglidcorrectie worden vanaf 1 januari 2007 alléén vergoed vanuit een aanvullende ziektekostenverzekering en alléén als sprake is van een medische indicatie. Hiervan is sprake als het huidoverschot van de bovenoogleden ten minste aanleiding is tot een verminderd gezichtsveld. Wij adviseren u vooraf contact op te nemen met uw ziektekostenverzekeraar om na te gaan in hoeverre de kosten voor deze ingreep voor u worden vergoed.

Als geen medische redenen bestaan voor deze ingreep en het dus een cosmetische ingreep betreft, zijn de kosten veelal voor uw eigen rekening.

### **Vorbereidingen**

De ingreep wordt in dagbehandeling uitgevoerd.

In de meeste gevallen vindt de ingreep onder plaatselijke verdoving plaats op de Behandelpolikliniek. Hiervoor hoeft u niet nuchter te zijn. Een licht ontbijt (= kopje thee en een beschuitje) wordt geadviseerd.

In sommige gevallen wordt de ingreep onder volledige verdoving verricht op de Operatieafdeling. Hiervoor is een aantal onderzoeken vooraf noodzakelijk, zoals bloedonderzoek en, afhankelijk van uw leeftijd, een hartfilmpje (E.C.G). Meer informatie hierover kunt u lezen in de folders "Onder narcose" en "Dagbehandeling" die u ontvangt bij uw afspraak op de afdeling Intake.

Tijdens uw bezoek op de polikliniek informeert uw behandelend arts naar eventuele bijzonderheden en vraagt welke medicijnen u gebruikt.

Het is belangrijk, dat u het gebruik van bloedverdunnende medicijnen vooraf aan uw behandelend arts meldt. Het is noodzakelijk het gebruik van deze medicijnen tijdelijk te stoppen. Eén of twee dagen na de operatie kunt u weer beginnen met het innemen van deze medicijnen.



### **Extra voorbereiding bij de ingreep onder volledige verdoving.**

U dient op de avond vóór de operatie vanaf 24.00 uur nuchter te blijven. Dit betekent, dat u niets meer mag eten of drinken en dat u niet meer mag roken of kauwgum gebruiken.

In tegenstelling tot bloedverdunnende medicijnen, dienen sommige medicijnen juist wél te worden ingenomen (bijvoorbeeld tegen hoge bloeddruk of astma). Dit zal tijdens het intakegesprek met u worden besproken.

Wij verzoeken u bij uw opname in het ziekenhuis alle medicijnen die u gebruikt in de originele verpakking mee te nemen!

### **De dag van de operatie**

Nadat u zich bij de afdeling Opname heeft gemeld, wordt u door één van de medewerkers/vrijwilligers naar de verpleegafdeling gebracht. Op deze afdeling kunt u naast patiënten voor plastische chirurgie ook patiënten voor andere specialismen ontmoeten.

Op de verpleegafdeling heeft u vervolgens een opnamegesprek met een verpleegkundige, die uw gegevens noteert, vertelt over de dagelijkse gang van zaken op de afdeling en, indien reeds bekend, hoe laat u ongeveer wordt geholpen.

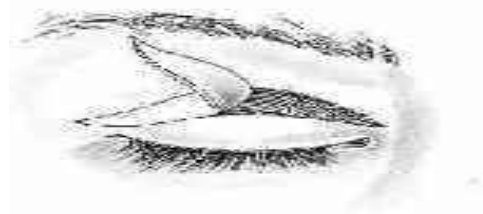
Voor verdere informatie verwijzen wij u naar de folder "Dagbehandeling", die u bij uw afspraak op de afdeling Intake heeft ontvangen.

### **De operatie**

Vlak voor de operatie tekent uw behandelend arts het huiddeel af dat weggenomen dient te worden.

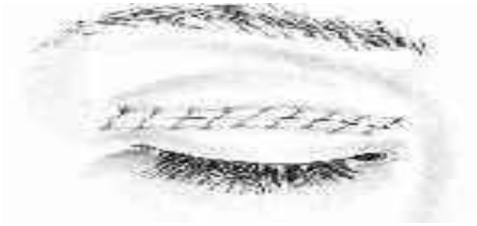


Bij de operatie wordt een snee in de plooi van het bovenooglid gemaakt.



Daarna wordt het huidoverschot en eventueel overtollig vetweefsel weggehaald.





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

### **Na de operatie onder volledige verdoving**

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Zodra u goed wakker bent en uw algemene lichamelijke conditie het toelaat, wordt u naar de verpleegafdeling teruggebracht. Dit moment wordt bepaald door de anesthesist.

Het kan voorkomen dat u na de operatie misselijk bent. Dit kan door de narcose komen en deze klachten zijn van tijdelijke aard. De anesthesist spreekt meestal van tevoren medicatie af tegen misselijkheid en pijnklachten. U kunt hierom vragen. Als u geen klachten heeft, mag u 's avonds weer iets eten of drinken.

Na de operatie kunnen de behandelde oogleden dik, blauw en gezwollen zijn. Het komt echter bijna nooit voor dat dit zo

ernstig is dat u niets meer kunt zien.

Op de afdeling Dagverpleging worden de ogen gedurende één uur met een ijsbril gekoeld. Pijn en zwelling worden hiermee tegengegaan. Thuis kunt u dit de eerste dag ook zelf doen. Het gebruik van koele compressen heeft hetzelfde effect. Deze zijn bij uw apotheek te koop of u kunt ijsblokjes in een stevig plastic zakje doen met daaraan een washandje. Zorg er in ieder geval voor dat uw ogen niet nat en dus week worden! Pijnstilling via medicatie is dan in veel gevallen niet nodig. Wij adviseren u het de eerste dag rustig aan te doen.

Via uw behandelend arts ontvangt u een recept voor oogdruppels of -zalf ter voorkoming van uitdroging van de ogen.

Uw ogen mogen tijdens het douchen en/of haren wassen niet nat worden totdat de hechtingen en pleisters zijn verwijderd.

### **De dagen na de operatie**

De dag na de operatie kunt u meestal weer gewoon eten en drinken en zijn de klachten van misselijkheid weg.

Een normaal gevolg van de operatie is een moe gevoel. Dit wordt veroorzaakt door de narcose.



Indien nodig mag u pijnstilling gebruiken (bijvoorbeeld paracetamol, maximaal 4x daags 2 tabletten van 500 mg).

### **Complicaties**

Bij iedere ingreep kunnen complicaties voorkomen. Het is belangrijk dat u daarvan op de hoogte bent zodat u op tijd contact kunt opnemen met uw behandelend arts.

- Soms bloedt de wond nog wat na. Dit is niet ernstig maar het duurt hierdoor wel langer voordat de oogleden er weer normaal uitzien.
- Het kan voorkomen dat u de ogen de eerste paar dagen na de operatie niet helemaal kunt sluiten. Dit is normaal en tijdelijk.
- De oogleden kunnen wat gaan trekken door littekenreactie. Het duurt een aantal weken tot maanden voor dit helemaal over is.
- U kunt last krijgen van gevoelloosheid van de oogleden of vochtophoping rond de ogen. Deze klachten verdwijnen in de loop van de weken vanzelf.
- In het litteken kunnen epitheelcysten (= holtes met vocht) ontstaan. Deze kunnen chirurgisch worden verwijderd.

### **Naar huis**

Afhankelijk van uw lichamelijke conditie kunt u meestal een paar uur na de ingreep weer naar huis.

Een week na de ingreep komt u weer op de polikliniek voor het verwijderen van de hechtingen en pleisters. U krijgt hiervoor een afspraak mee bij uw ontslag uit het ziekenhuis.

### **Tot slot**

Mocht u na het lezen van deze algemene informatie nog vragen hebben, stelt u die dan gerust aan uw behandelend arts of de assistente. Het telefoonnummer van de medewerkers van de polikliniek Plastische Chirurgie is (0181) 65 82 28.

