

ONDEROOGGLIDCORRECTIE

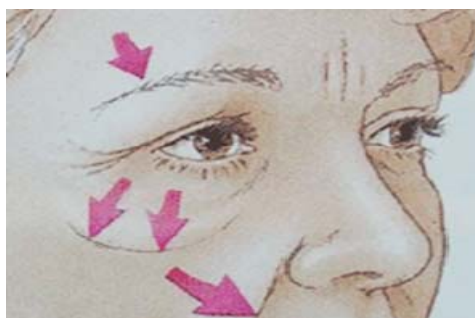
In deze folder geeft het Ruwaard van Putten ziekenhuis u algemene informatie over een onderooglidcorrectie in ons ziekenhuis. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Indien voor u van toepassing zullen aanvullingen en/of wijzigingen op deze algemene informatie altijd door uw behandelend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

Algemeen

Veel mensen hebben last van wallen onder hun ogen. Deze zijn meestal het gevolg van het slapper worden van de huid en de spier rondom het oog en/of van vet- en vochtophoping onder het ooglid. Patiënten vinden vaak dat ze er hierdoor zo moe of oud uitzien.

Ooglidwallen kunnen gecorrigeerd worden met behulp van plastische chirurgie.

Soms wordt een onderooglidcorrectie gecombineerd met een correctie van het bovenooglid.



Ruwaard van Putten Ziekenhuis
Ruwaard van Puttenweg 500
3201 GZ Spijkenisse

T 0181 65 88 88
E info@rpz.nl
I www.rpz.nl



De kosten van een onderooglidcorrectie worden niet vergoed door uw ziektekostenverzekering. Het betreft een cosmetische ingreep en dus zijn de kosten voor uw eigen rekening. Wij adviseren u vooraf contact op te nemen met uw ziektekostenverzekeraar.

Vorbereidingen

De ingreep wordt in dagbehandeling uitgevoerd en duurt gemiddeld een uur.

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 u 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.

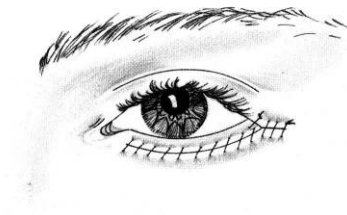
De operatie

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



Bij de operatie wordt een snee onder de oogharen van het onderooglid gemaakt met een uitbreiding naar de buitenste ooghoek. Daarna wordt het overtollig vet verwijderd en het huidoverschot weggehaald.

De huid wordt naar de zijkant toe strak getrokken en gehecht. De littekens trekken meestal mooi bij. Soms gebeurt dit niet en dan volgt in een later stadium nog een kleine littekencorrectie.



De ingreep kan ook via de binnenkant van het onderooglid plaatsvinden.

Het grootste deel van het litteken komt in de natuurlijke plooi van het onderooglid 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 te



voren 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 daaromheen 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.
- 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 zeldzame gevallen krult de binnenzijde van het onderooglid naar buiten,



waardoor deze niet meer tegen de oogbol aan zit. Dit heet "ectropion". Het veroorzaakt irritatie en een tranenvloed. Meestal verdwijnt dit na verloop van tijd vanzelf maar een nieuwe operatie kan nodig zijn om dit te verhelpen.

- Bij nabloeding van het vetweefsel kan een verhoogde druk in de oogkas ontstaan waardoor de oogzenuw kan beschadigen. Deze complicatie gaat gepaard met een snelle zwelling van één of beide oogleden, hevige pijn en een duidelijke vermindering van het gezichtsvermogen. Deze complicatie is zeldzaam maar als deze verschijnselen zich bij u voordoen, dient u direct contact op te nemen met uw behandelend arts. Een chirurgische ingreep is dan dringend noodzakelijk.

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 controle. Tevens worden dan de hechtingen en pleisters verwijderd. 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.

