

Oppervlakte behandeling hoornvlies

Inleiding

Het hoornvlies is de doorzichtige voorzijde van het oog. De vorm van het hoornvlies is bol zoals een lens en zorgt daarmee voor de breking van invallend licht. De lichtstralen worden naar elkaar toe gebogen zodat er een scherp beeld ontstaat op het netvlies achter in het oog.

De oogarts heeft bij u een afwijking vastgesteld aan het oppervlak van het hoornvlies. Hierdoor kan uw zicht slechter zijn en in sommige gevallen kunnen hardnekkige pijnklachten optreden.

Aandoeningen

Er zijn vier categorieën van aandoeningen die met een oppervlakte behandeling verbeterd kunnen worden:

1. recidiverende erosie (steeds opnieuw afbladderen van het hoornvlies oppervlak)
2. epitheliale basaal membraan dystrofie (onregelmatig hoornvlies oppervlak)
3. hyaliene degeneratie (eelt-achtige verdikking van het hoornvlies oppervlak)
4. band keratopathie (kalk neerslag in het hoornvlies)

Uw oogarts heeft met u besproken welk probleem er bij u speelt.

Behandeling

De ingreep gebeurt in dagbehandeling. Het oog wordt verdoofd met oogdruppels, u hoeft niet onder narcose en hoeft geen prik.

Het oog wordt steriel afgedekt en er komt een klein spreidertje tussen de oogleden zodat u niet knippert tijdens de behandeling.

Het deklaagje (epitheel) van het hoornvlies wordt verwijderd. Indien er sprake is van hyaliene degeneratie dan wordt de eelt-achtige verdikking in het epitheel direct mee verwijderd. Indien er sprake is van band keratopathie dan

wordt nu de neergeslagen kalk opgelost met een EDTA spoeling. Tenslotte wordt het onderliggende hoornvlies mooi glad gepoetst. Aan het einde van de ingreep wordt er een contactlens op het oog geplaatst, deze fungeert als een soort verband. De contactlens wordt tijdens de controle één week na operatie verwijderd.

Risico's

Oppervlakte behandelingen worden als veilig beschouwd. De belangrijkste complicaties die op kunnen treden zijn infectie en genezingsstoornissen, beide kunnen leiden tot verlittekening en verdunning van het hoornvlies, met als gevolg een blijvend verminderde gezichtsscherpte. Ondanks een technisch goed uitgevoerde procedure kan de aandoening terugkomen in de jaren na de behandeling. In overleg met uw oogarts kan zo nodig opnieuw behandeld worden.

Nazorg

Het duurt een paar dagen voordat het epitheel genezen is, tot die tijd is het hoornvlies erg pijnlijk en voelt het oog stroef aan alsof er zand in zit. De contactlens helpt samen met pijnstillers en kunsttranen om het ongemak te verlichten. Aangezien het hoornvlies in deze periode kwetsbaarder is voor infectie, zijn er ook antibiotica oogdruppels voorgeschreven. Poliklinische controles vinden meestal plaats na een week en na vier tot zes weken.

Pijnbestrijding (leeftijd 12 jaar en ouder)

Met name de eerste twee dagen is het behandelde oog erg pijnlijk en kunnen beide ogen geen licht verdragen. Pijnstilling bestaat uit Paracetamol vier keer per dag 1000mg. Na twee dagen kan de Paracetamol op geleide van de pijn worden afgebouwd en meestal binnen een week gestopt.

Wat kunt u verwachten op de afdeling Oogheelkunde als u een oogoperatie krijgt?

In deze film laten wij u de afdeling Oogheelkunde zien. We gaan langs bij de polikliniek en bezoeken onze twee operatielocaties. Zo krijgt u een goed beeld van wat u kunt verwachten als u voor een oogoperatie in aanmerking komt.



Druppelschema na de operatie – voor het geopereerde oog

- Ga door met u eigen oogdruppels tenzij uw oogarts u andere instructies heeft gegeven;
- Houd 2 minuten tussen de oogdruppels;
- X is 1 druppel;
- U start met het druppelschema **op de dag van** de operatie;
- De minims (kleine wegwerp ampullen) oogdruppels kunt u 24 uur gebruiken en in een schoon glas in de koelkast bewaren.

Periode	Oogdruppel	Ontbijt	koffie	lunch	thee	avondeten	Voor slapen
Eerste week	Ofloxacine	X		X	X		X
	Hypromellose 4 dd	X		X	X		X
Tweede week	Dexamethason 3 dd	X		X			X
Derde week	Dexamethason 2 dd	X					X
Vierde week	Dexamethason 1 dd	X					

Leefregels

De eerste week na de behandeling mag u geen oog make-up gebruiken, niet zwemmen en niet naar de sauna.

Vermijd wrijven in uw oog!

Deelnemen aan het verkeer, is niet toegestaan tot de oogarts u weer toestemming geeft.

Dit gaat altijd in overleg en is per patiënt en soort operatie weer verschillend.

Contactlenzen mag u de eerste maand niet dragen, een bril dragen mag wel.

Vragen

Eventuele vragen kunt u stellen aan uw oogarts of aan de verpleegkundige. Voor telefoon nummers kijkt u bij 'route en contact' op de website.

Website

Voor meer informatie kunt u kijken op www.oogheelkundeumcg.nl