

Scheelziensoperatie volwassenen

Informatie voor, tijdens en na de operatie

Deze folder gaat over de scheelziensoperatie, ofwel in medische termen: strabismuschirurgie. Er wordt uitgelegd wat de reden voor de operatie is en met welk doel zij wordt uitgevoerd. U leest wat er gebeurt vóór, tijdens en na een scheelziensoperatie. Ook wordt aangegeven welke problemen zich na de operatie kunnen voordoen. U komt voor deze behandeling naar locatie Alkmaar van Noordwest Ziekenhuisgroep.

Waarom wordt het scheelzien geopereerd?

Een scheelziensoperatie kan om cosmetische of om functionele redenen worden uitgevoerd. In het eerste geval is sprake van een cosmetisch storende oogstand, wat misschien lastig is in de sociale omgang. Functionele redenen voor een operatie kunnen onder meer zijn: dubbelzien, verlies van samenwerking van de ogen (door plotseling ontstaan scheelzien) of hoofdpijn.

Wat is het doel van de operatie?

Wordt de operatie om een cosmetische reden uitgevoerd, dan is het doel een cosmetisch acceptabele oogstand te verkrijgen. Is er een functionele reden, dan is de operatie bedoeld om de klachten van dubbelzien of hoofdpijn te verminderen of om de samenwerking van de ogen te verbeteren of terug te krijgen. Ook bij een cosmetische operatie kan de samenwerking van de ogen verbeteren, maar dit is niet het doel van de operatie. Ook is het meestal niet goed te voorspellen of dit zal gebeuren. Een scheelziensoperatie is niet bedoeld om zonder bril te kunnen zien of om een lui oog te behandelen. Dit laatste is bij een volwassene helaas niet meer te verhelpen.

Wat zijn de risico's van de operatie?

Elke operatie brengt een zeker risico met zich mee. Bij scheelziensoperaties treden er maar zelden complicaties op.

Het meest voorkomende probleem na de operatie is dat de oogstand tegenvalt. Soms blijkt de operatie te weinig effect te hebben gehad, maar ook het omgekeerde komt voor: de oogstand is 'doorgeschoten'. Het uiteindelijke resultaat kan pas ongeveer 3 maanden na de operatie worden beoordeeld. Een heroperatie is over het algemeen goed mogelijk. Deze wordt dan meestal vanaf 6 maanden na de eerste operatie uitgevoerd.

Een tweede mogelijke complicatie na de operatie is dubbelzien. Dit kan veel klachten geven. De hersenen moeten wennen aan de nieuwe oogstand. In veel gevallen trekt het dubbelzien vanzelf weg, maar in sommige gevallen is het blijvend. Dit kan over het algemeen met een heroperatie of een speciale bril worden behandeld. De orthoptist meet vooraf meerdere keren of er een (grote) kans is op dubbelzien, omdat dit een reden kan zijn om de operatie af te raden.

Zelden ontstaat er een ontsteking of infectie aan het oog. Om een infectie te voorkomen krijgt u na de operatie druppels, die u volgens voorschrift moet gebruiken.

Voordat u geopereerd wordt

Voordat u geopereerd wordt, bent u een aantal malen door de orthoptist onderzocht. De oogstand is gemeten op verschillende afstanden en er is gekeken naar de beweeglijkheid van de ogen, de samenwerking van beide ogen, de kans op dubbelzien en het gezichtsvermogen.

Oogdruppels in huis halen

Uw bent door de oogarts op de opnamelijst gezet. Soms is het mogelijk meteen een operatiedatum af te spreken. Ook heeft u een recept voor oogdruppels gekregen. Dit recept moet u goed bewaren. Zorg dat u de druppels voor de operatie in huis heeft. U haalt de oogdruppels bij de apotheek. Als de operatiedatum bekend is, krijgt u een brief thuis met verdere afspraken. Dit zijn afspraken voor het opnameplein, de laatste controle voor de operatie, de operatiedag zelf en de 2 afspraken na de operatie. De operatie vindt plaats onder algehele narcose. Om u daarop voor te bereiden is een afspraak bij het opnameplein ingepland.

Opnameplein

Voor de voorbereiding op uw operatie* krijgt u meerdere afspraken met het opnameplein, telefonisch of op het opnameplein zelf. U spreekt elke afspraak met verschillende zorgverleners, zoals een apothekersassistent, anesthesioloog en verpleegkundige. De zorgverleners beoordelen of u gezond genoeg bent voor een operatie. We noemen dit ook wel de 'preoperatieve screening'.

** Lees voor operatie ook onderzoek of behandeling.*

Vragenlijst

Als voorbereiding op uw operatie moet u een vragenlijst invullen (preoperatieve vragenlijst). U vindt deze vragenlijst in uw patiëntenportaal Mijn Noordwest (nwz.nl/mijnnoordwest). U ontvangt eerst een mail van Noordwest. Dan logt u in met uw DigiD in uw portaal en vult de vragenlijst in. Heeft u hulp nodig met het invullen van de vragenlijst, dan kunt u contact opnemen met patiëntenservice Noordwest: telefoon 088 - 0856 789/ patiëntenservice@nwz.nl

Belangrijk

- vul de vragenlijst op tijd in. Het niet invullen van de vragenlijst kan tot gevolg hebben dat uw operatie/behandeling niet wordt ingepland
- zorg dat u de 2 afspraken met het opnameplein niet vergeet

Operatiedatum

Als de operatiedatum bekend is, krijgt u bericht van de afdeling opnameplanning. U krijgt dan informatie over:

- waar en wanneer wij u verwachten voor de opname en operatie
- instructies over het niet eten en drinken. Hierover informeert de opnameplanner u 2 werkdagen vóór de operatie

Folder en video

Meer informatie vindt u in de folder '[Goed voorbereid op uw operatie](#)'. Deze folder staat voor u klaar in Mijn Noordwest of krijgt u mee tijdens uw afspraak op het opnameplein. U kunt op onze website nwz.nl/operatie ook een video over de voorbereiding op de operatie bekijken. U ziet alleen wat u bewust op de operatieafdeling meemaakt.

2 weken voor de operatie

In de 2 weken vóór de operatie wordt u nogmaals gecontroleerd door de orthoptist. De oogarts komt dan kennismaken als dat nog niet eerder is gebeurd. De orthoptist beslist samen met de oogarts welke operatie het meest geschikt is. Aan de hand van een protocol, ontwikkeld door de Nederlandse Vereniging van Orthoptisten, wordt nogmaals alles uitgelegd.

Wat gebeurt er tijdens de operatie?

Als u onder narcose bent, wordt het oog door middel van een trekhechting zo gedraaid dat de oogarts gemakkelijk bij de spier kan komen. Er wordt een sneetje in het bindvlies (het oogwit) gemaakt ter hoogte van de spier. Vervolgens kan de spier ofwel naar achteren worden gezet (waardoor de werking vermindert) ofwel worden ingekort (waardoor de werking toeneemt). Daarna wordt het bindvlies door middel van hechtingen weer gesloten. Meestal is het noodzakelijk om 2 spieren te opereren. Dat kan van beide ogen 1 spier zijn, maar ook van 1 oog 2 spieren. Soms is een operatie aan 1 spier voldoende. Dit is vooraf door de orthoptist en de oogarts berekend en uitgelegd. De operatie duurt gemiddeld een half uur tot 3 kwartier. De ogen worden nooit uit de oogkassen gehaald en er wordt alleen aan de buitenkant van de oogbol geopereerd.

Na de operatie

U wordt wakker in de uitslaapkamer (verkoeverkamer). Het geopereerde oog (ogen) wordt in principe niet afgeplakt, zodat u gewoon kan kijken. Het geopereerde oog (ogen) is wel rood en geprikkeld. Over het algemeen ervaren patiënten dit als een hinderlijk zandkorrelgevoel. U kan misselijk zijn door de narcose. De één heeft hier veel meer last van dan de ander. Meestal kunt u aan het eind van de dag naar huis. Zeer zelden is het nodig een nachtje te blijven, dit hangt vooral af van de reactie op de narcose. Houd er rekening mee dat u niet zelf kunt autorijden of fietsen. De oogarts komt na de operatie even bij u kijken op de uitslaapkamer of de afdeling.

Circa 3 tot 4 dagen na de operatie is er een korte controle door de orthoptist. Zo nodig kijkt een oogarts mee. Eventueel krijgt u oefeningen uitgelegd die u moet doen om de beweeglijkheid van de ogen te bevorderen.

Wat u nog moet weten

Oogdruppelen

Na de operatie moeten oogdruppels gebruikt worden, die de genezing van de wondjes bespoedigen en ontstekingsremmend werken. Deze druppels moet u 3 keer per dag in het geopereerde oog druppelen (zie foto's). In het algemeen moeten de oogdruppels gedurende 7 à 10 dagen worden gebruikt. U hoort bij de eerste controle van de orthoptist wanneer u mag stoppen met druppelen.



*Druppeltechniek 1
zelf druppelen*



*Druppeltechniek 1
zijaanzicht*



Druppeltechniek 2.

Leefregels

U mag niet in de ogen wrijven. Verder is het belangrijk dat u gedurende 3 weken niet zwemt, oppast met zand en direct contact met stof en haren van huisdieren vermijdt. U mag geen contactlenzen dragen gedurende de eerste 3 weken na de operatie. Zorg er dus voor dat u een bril heeft om die periode te overbruggen.

Douchen en haren wassen mag wel. Let u wel goed op dat er geen shampoo in de ogen komt. Als u zich goed voelt, mag u in principe alles weer doen, maar let wel op bij bukken, zwaar tillen, sporten etcetera; doe dat de eerste weken niet te fanatiek. De hechtinkjes in het oogwit lossen vanzelf op.

Pijn

Bij pijn kunt u 1 of 2 tabletten paracetamol 500 mg gebruiken tot maximaal 6 per dag.

Controle

Controles vinden plaats circa 3 dagen na de operatie op locatie Alkmaar en 2 maanden na de operatie op locatie Alkmaar of Den Helder. Daarna wordt per patiënt bekeken of verdere controles nodig blijven.

Uw vragen

Als u nog vragen heeft over de behandeling, stelt u ze dan gerust aan uw behandelaar of een medewerker van de polikliniek oogheelkunde. Dat kan van maandag tot en met vrijdag van 08:30 tot 16:30 uur:

- locatie Alkmaar: telefoon 072 - 548 3200
- locatie Den Helder: telefoon 0223 - 69 6250

Bij dringende klachten die niet kunnen wachten tot de volgende dag of na het weekend, kunt u buiten de bovengenoemde kantoortijden contact opnemen met de spoedeisende hulp (SEH):

- locatie Alkmaar: 072 - 548 2488
- locatie Den Helder: 0223 - 69 6661