

Ooglidcorrectie

U heeft in overleg met uw behandelend arts gekozen voor een ooglidcorrectie. In deze folder leest u wat deze operatie inhoudt en wat u na de ingreep kunt verwachten.



Rijnstate

**Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!**

Bij een ooglidcorrectie wordt de een teveel aan huid van de bovenoogleden en/of onderoogleden verwijderd. Dat gebeurt als het ooglid over het oog heen hangt of bij zware wallen onder de ogen. Soms wordt ook een teveel aan vet in de bovenoogleden verwijderd.

Voor de operatie

Als u geneesmiddelen gebruikt, moet u dat aan uw arts melden. Bepaalde medicijnen mag u een aantal dagen voor de operatie niet meer slikken.

Bloedverdunders of aspirine bijvoorbeeld. Om welke medicijnen het precies gaat, bespreekt u met uw behandelend specialist. Daarnaast moet u minstens zes weken voor de operatie tot drie weken erna stoppen met roken. Roken vergroot namelijk de kans op complicaties.

Wij adviseren u twee weken voor de operatie te starten met Arnica D6. Dit homeopathisch middel is verkrijgbaar bij drogist of apotheek in de vorm van druppels of tabletten. Het middel heeft een gunstige invloed op opkomende zwellingen en blauwe plekken.

U mag op de dag van operatie géén crème of make-up gebruiken.

Na de operatie moet u de oogleden koelen. Dit doet u tijdens de eerste vierentwintig uur na de operatie, met uitzondering van de nacht. Hiervoor gebruikt u een gelbril of koude kompressen, die u vóór de operatie thuis alvast in de koelkast legt (niet in het vriesgedeelte).

Screening op BRMO

BRMO is de afkorting voor bijzonder resistente micro-organismen. Alle bacteriën die ongevoelig zijn voor veelgebruikte antibiotica noemen we BRMO.

De bekendste BRMO zijn:

- MRSA (Meticilline Resistente Staphylococcus aureus)
- VRE (Vancomycine Resistente Enterokok)

- ESBL (Extended Spectrum Beta Lactamase)

Screening op BRMO betekent dat wij onderzoeken of u drager bent van een BRMO. Ook als u gezond bent, kunt u een BRMO bij u dragen. Meestal heeft u dan geen verschijnselen of klachten. Als u minder weerstand heeft, kunt u wel een infectie krijgen. Ook kunt u anderen besmetten. Daarom is het belangrijk om te weten of u drager bent. Zo voorkomen we bovendien dat u onnodig in afzondering wordt opgenomen. En kunnen we bij een infectie de juiste behandeling bieden.

Wanneer heeft u meer kans op BRMO?

De kans dat u een BRMO bij u draagt, is groter als u:

- in de afgelopen twee maanden opgenomen bent in een buitenlands ziekenhuis;
- behandeld bent in een buitenlands ziekenhuis;
- vanwege uw beroep in contact komt met levende varkens, vleeskalveren of vleeskuikens;
- woont op een bedrijf met varkens, vleeskalveren of vleeskuikens;
- ooit besmet bent geweest met een BRMO;
- in contact komt met een drager van een BRMO.

We vragen hiernaar bij uw opname of behandeling op de polikliniek. Op basis van uw antwoorden en het onderzoek naar BRMO bepalen we of er extra voorzorgsmaatregelen nodig zijn.

Hoe doen we onderzoek naar BRMO?

We onderzoeken het liefst voor uw opname of behandeling of u drager bent van een BRMO. Soms wordt na de behandeling alsnog gevraagd om mee te doen aan dit onderzoek. Dit doen we door met wattenstaafjes enkele uitstrijkjes te maken van uw neus, keel, rectum en eventuele wonden. Deze wattenstaafjes worden onderzocht in het laboratorium. Na ongeveer drie werkdagen is de uitslag bekend.

De operatie

Correctie van de bovenoogleden wordt poliklinisch of in dagbehandeling uitgevoerd. De arts bespreekt met u hoe u tijdens de ingreep wordt verdoofd. Als de operatie onder algehele verdoving (narcose) plaatsvindt, moet u nuchter zijn (zie folder Anesthesie). Voor de operatie heeft u een gesprek met de anesthesist.

Voor de operatie tekent de specialist het teveel aan huid af. Dan wordt een snee in de plooi van het bovenooglid gemaakt. Vervolgens wordt het teveel aan huid en eventueel vet weggenomen. De wond wordt gehecht en afgeplakt met kleine pleisters. De pleisters moet u laten zitten totdat de hechtingen worden verwijderd. De operatie duurt ongeveer drie kwartier.

Na de operatie

Na de operatie krijgt u een gekoude gelbril op het wondgebied. Deze bril vermindert het ontstaan van bloeditstoringen en zwelling. De eerste vierentwintig uur na de ingreep moet het wondgebied droog blijven. Hierna mag u gewoon douchen, maar wees wel voorzichtig met het wassen en drogen van uw gezicht. De eerste controle is na een week. Tijdens deze afspraak worden de hechtingen verwijderd en krijgt u advies over de littekenverzorging. Enkele weken na de ingreep volgt een tweede controle bij de specialist.

Gevolgen en risico's

- Het grootste deel van het litteken bij een bovenooglidcorrectie komt te liggen in de natuurlijke plooi van het bovenooglid. De littekens die overblijven zijn eerst wat rood, maar vallen na een aantal weken of maanden nauwelijks meer op. Bij het onderooglid komt het litteken juist onder de wimpers te liggen. In het begin kunnen de littekens strak aanvoelen. In de maanden erna worden ze steeds soepeler. Na de operatie houden de oogleden altijd enkele plooiën. Dat is nodig om het sluiten van de oogleden mogelijk te maken. De oogleden kunnen de eerste maanden verdoofd aanvoelen.
- Risico's na de operatie zijn onder andere problemen met de wondgenezing, bloeduitstortingen, een nabloeding en een wondinfectie.
Een bloeduitstorting zakt vaak uit naar het onderooglid. Meestal verdwijnt de bloeduitstorting binnen enkele weken. Bij een nabloeding moet u mogelijk nog een keer geopereerd worden. De arts moet dan het nabloedende bloedvatje stelpen. Bij een infectie is de wond rood, meestal gezwollen, warmer aanvoelend en pijnlijk. U kunt koorts krijgen en u ziek voelen.
- Er kan na de operatie een (klein) verschil zichtbaar zijn tussen het linker- en rechteroog. Meestal is dit voor de operatie al zo.
- Mensen die roken hebben meer kans op complicaties. Het is daarom van belang om (tijdelijk) te stoppen met roken vanaf enkele weken voor de operatie tot drie weken na de operatie.
- Het kan voorkomen dat u uw ogen de eerste tijd na de operatie niet helemaal kunt openen of sluiten. Om de ogen te beschermen tegen uitdrogen, kunt u via de arts oogdruppels of zalf krijgen.
- Het resultaat van een bovenooglidcorrectie is meestal langdurig. Als de huid en de spier rondom het oog verder verslappen, kan een nieuwe correctie nodig zijn.

Instructies na ontslag

Voordat u naar huis gaat, krijgt u van de verpleegkundige of specialist nog enkele instructies. Deze instructies gaan over het behandelen en verzorgen van de oogleden. De wondpijn na de operatie valt meestal mee en is goed te verdragen met paracetamol. Na de operatie moet u de oogleden regelmatig koelen. Dit doet u met een koude gelbril of koude kompressen uit de koelkast. Vaak voelen de oogleden direct na de operatie gespannen aan. Dit wordt veroorzaakt door de zwelling en die wordt langzaam minder.

Ook is het belangrijk om de eerste dagen rustig aan te doen. Zo vermijdt u dat er druk ontstaat op het wondgebied. Druk op het wondgebied kan namelijk leiden tot een nabloeding. Wees daarom voorzichtig met hoesten, niezen en persen. Verder mag u niet bukken of zware dingen tillen.

U krijgt het advies om van tevoren vervoer naar huis te regelen. Zelf rijden raden wij absoluut af. Verder is het verstandig om na de operatie een zonnebril te dragen, omdat de ogen de eerste paar dagen extra gevoelig zijn voor daglicht.

De eerste controleafspraak vindt na een week plaats. Tijdens deze eerste afspraak worden de hechtingen verwijderd.

Krijgt u tijdens de herstelperiode last van abnormale pijn, ernstige zwelling of koorts? Neemt u dan contact op met de polikliniek Plastische Chirurgie. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, bespreek deze dan vóór de behandeling met de plastisch chirurg.

Telefoonnummers

Poli Plastische Chirurgie: 088 - 005 7755

Buiten kantooruren kunt u voor spoedgevallen contact opnemen met de Spoedeisende hulp, via 088 - 005 6680.

Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via www.rijnstate.nl uw afspraak maken.

Rijnstate,
uw ziekenhuis in de regio
Arnhem, Rheden en De
Liemers.

 @rijnstate

 facebook.com/rijnstate

Rijnstate

Postbus 9555

6800 TA Arnhem

T 088 - 005 8888

E info@rijnstate.nl

www.rijnstate.nl