

Schiedamse Vest 180

3011 BH Rotterdam

T +31 (0)10 401 77 77

www.oogziekenhuis.nl

Stukje slijmvlies (conjunctiva) verwijderen

Deze folder geeft u informatie over het verwijderen van een stukje slijmvlies (conjunctiva).

Slijmvlies

De conjunctiva is het slijmvlies dat een deel van de oogbol en de binnenzijde van de oogleden bedekt. Het slijmvlies is doorzichtig en beschermt het oog tegen invloeden van buitenaf. Tevens speelt het een belangrijke rol bij een optimale bevochtiging van het oog. Het slijmvlies verdeelt het traanvocht over het hoornvlies tijdens het knippen van de ogen.

Doel

Uw oogarts heeft besloten dat er een stukje slijmvlies verwijderd moet worden (biopsie). Er kunnen twee redenen zijn om slijmvlies te verwijderen:

1. Voor nader microscopisch onderzoek door een patholoog (diagnostisch biopt);
2. Om afwijkend slijmvlies volledig te verwijderen (therapeutisch biopt). Soms zijn de grenzen van de afwijking niet goed zichtbaar. Het kan dus voorkomen dat de biopsie herhaald moet worden.

Biopsie

Het verwijderen van slijmvlies wordt op twee locaties in Het Oogziekenhuis uitgevoerd. De keuze voor de locatie is afhankelijk van de omvang van de biopsie en de verdovingsvorm. U hoort van tevoren van uw oogarts waar uw afspraak plaatsvindt:

- *Poliklinische operatiekamer (Poli-OK)*

Op de dag van de afspraak meldt u zich op de 1e etage bij balie 10. Tijdens de behandeling ligt u in een comfortabele stoel (net zoals bij de tandarts). U krijgt een ooglidspreider tussen de oogleden zodat u niet kunt knippen.

- *Grote operatiekamer (OK)*

De behandeling vindt plaats op de operatiekamer, omdat bij u een uitgebreider deel van het slijmvlies verwijderd moet worden. Op de dag van de afspraak meldt u zich op de 2e etage bij balie 28.

Het Oogziekenhuis levert een belangrijke bijdrage aan de opleiding van oogartsen om de zorg voor de toekomst te waarborgen. Dit betekent dat de biopsie (deels) uitgevoerd kan worden door een arts in opleiding tot oogarts. Er is altijd een gespecialiseerde oogarts aanwezig voor eventueel benodigde supervisie.

Verdoving

Er zijn drie soorten verdoving mogelijk bij deze operatie:

- *Plaatselijke verdoving van het oog door middel van druppels*

Bij deze verdovingsvorm wordt alleen het oppervlak van het oog verdoofd, waardoor het ongevoelig wordt voor scherpe pijn. Aanraking van het oog en vloeistoffen voelt u nog wel. Tijdens de behandeling kunt u blijven zien en u kunt uw oog bewegen. Bij een plaatselijke verdoving kunt u van tevoren gewoon eten en drinken.

- *Plaatselijke verdoving van het oog door middel van een injectie bij het oog (subtenon anesthesie)*

Bij deze verdovingsvorm krijgt u een prik bij het oog (langs de oogbol). Deze verdoving is niet alleen bedoeld om de operatie pijnvrij te maken, maar ook om de bewegingen van het oog te verminderen. Hierdoor kan het zicht tijdelijk verminderd zijn. Tijdens de behandeling bent u wakker en aanspreekbaar.

- *Algehele verdoving (narcose)*

Bij een algehele verdoving (narcose) krijgt u een slaapmiddel door middel van een infuus toegediend. U valt in slaap en wordt pas na afloop van de behandeling weer wakker.

Meer informatie vindt u in de folder 'Verdoving voor uw operatie'.

Na de biopsie

Direct na de behandeling kunt u naar huis. Vanwege de nawerking van de verdoving mag u de eerste 24 uur niet actief deelnemen aan het verkeer (zelf autorijden of fietsen). U dient een begeleider mee te nemen die u na de afspraak naar huis brengt.

Instructies

Na de behandeling dient u gedurende 5 tot 7 dagen de voorgeschreven oogzalf te gebruiken. Soms worden ook ontstekingsremmende oogdruppels voorgeschreven (combinatiedruppels zijn ook mogelijk). Heeft u geen recept meegekregen (of bent u bijvoorbeeld allergisch voor de oogzalf), meldt u dit dan voorafgaand aan de biopsie.

Mogelijke klachten

Slijmvlies geneest vanzelf. Wel heeft u ongeveer gedurende 2 tot 3 weken het gevoel of er iets in uw oog zit en is uw oog rood. Dit is normaal. Tegen de pijn of irritatie kunt u paracetamol innemen (3 maal daags 2 tabletten van 500mg bij een normaal lichaamsgewicht). Eventueel kunt hieraan Naproxen of Brufen (NSAID) toevoegen volgens de bijsluiter.

Ook kan er roodgekleurd traanvocht uit het oog komen. Dit is meestal onschuldig en stopt vanzelf. Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, kan het nabloeden langer aanhouden. Houdt het nabloeden langere tijd aan, dan kunt u uiteraard telefonisch contact opnemen met de corneaverpleegkundigen via de telefonische helpdesk. Zij zijn elke werkdag bereikbaar tussen 10.00 - 11.00 uur en tussen 14.00 - 14.45 uur op het telefoonnummer 010 402 33 08.

In het weekend kunt u contact opnemen met de afdeling Acute Oogzorg. De afdeling Oogzorg is zeven dagen per week, 24 uur per dag bereikbaar:

- maandag t/m vrijdag tussen 7.30 en 17.00 uur: 010 401 77 27;
- overige tijden: 010 401 77 77.

Controle

Indien bij u weefsel wordt opgestuurd naar een patholoog voor onderzoek, is na enkele weken de uitslag van het biopt beschikbaar. U krijgt de uitslag tijdens de controle op het spreekuur bij uw oogarts medegedeeld.

Meer info

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, noteer deze en stel ze bij de volgende afspraak of neem contact op met de corneaverpleegkundigen via de telefonische helpdesk. Zij zijn elke werkdag bereikbaar tussen 10.00 - 11.00 uur en tussen 14.00 - 14.45 uur op het telefoonnummer 010 402 33 08.

De informatie in deze patiëntenfolder kunt u terugvinden op www.oogziekenhuis.nl. Voor vragen over uw afspraak is de afdeling Cornea (hoornvlies) op werkdagen telefonisch bereikbaar van 08.15 - 12.15 uur en 13.15 - 16.30 uur op telefoonnummer 010 402 33 77 of per e-mail via infocornea@oogziekenhuis.nl