

Schiedamse Vest 180

3011 BH Rotterdam

T +31 (0)10 401 77 77

www.oogziekenhuis.nl

Glasvochttroebelingen

De patiënteninformatie over glasvochttroebelingen bestaat uit twee delen. Dit eerste deel geeft u informatie over de diagnose en eventuele operatie. Indien besloten wordt om te opereren, ontvangt u na de operatie het tweede deel. Die folder informeert u over voorschriften, controles na de operatie en mogelijke klachten.

Diagnose

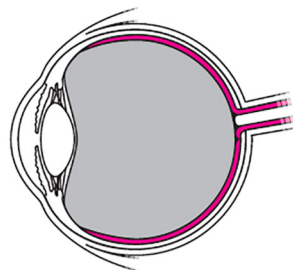
In het oog is de gehele ruimte tussen de lens en het netvlies gevuld met glasvocht (zie figuur 1). Het glasvocht is een soort heldere gelei. Met het ouder worden verandert de samenstelling van het glasvocht geleidelijk waardoor er troebelingen in het glasvocht ontstaan. Deze kunnen worden waargenomen als zwevende vlekjes in het gezichtsveld. Meestal vallen de glasvochttroebelingen niet op, maar soms kunnen ze het zicht ernstig hinderen. Een eventuele operatie voor deze troebelingen zal hier worden besproken.

Let op

Door veroudering kan het glasvocht op een gegeven moment los komen van het netvlies. Dit is een proces dat plotseling optreedt en waarbij opeens meer zwevende vlekjes en ook lichtflitsen kunnen worden waargenomen. Soms kan hierbij een scheurtje in het netvlies ontstaan en kan het netvlies los gaan liggen. Het plotseling zien van veel vlekjes kan ook komen door een bloeding of een ontsteking in het oog. De informatie in deze folder geldt daarom niet bij het plotseling zien van (meer) vlekjes en/of flitsen. In die gevallen wordt geadviseerd om op korte termijn uw netvlies te laten controleren door een oogarts.

Het oog

■ netvlies ■ glasvocht



Keuze voor operatie

Glasvochttroebelingen kunnen in de loop van enkele maanden tot jaren langzamerhand minder hinderlijk worden. Men kan er bijvoorbeeld aan gewend raken of de troebelingen kunnen zich verplaatsen naar een minder opvallende plek in het oog. Daarom wordt vaak geadviseerd om eerst een tijd af te wachten, voordat besloten wordt een operatie te verrichten om de troebelingen te verwijderen. Omdat elke operatie een kleine kans geeft

op complicaties, wordt een operatie alleen geadviseerd als u echt veel last heeft van de glasvochttroebelingen. Uw netvlieschirurg zal u helpen bij het maken van deze keuze.

Voorbereiden- de afspraken

Als u in overleg met uw oogarts heeft gekozen voor een operatie, dan krijgt u een pre-operatieve screening (POS), en vaak ook een lensmeting (oculometrie).

Pre-operatieve screening

U krijgt een afspraak bij de preoperatieve screening (POS). Soms moet u hiervoor op een later tijdstip of op een andere dag terugkomen. Tijdens de preoperatieve screening heeft u eerst een intakegesprek met een verpleegkundige. Zij geeft u informatie over de operatie en zij noteert de medicatie die u gebruikt. Wij hebben daarom een overzicht nodig van alle medicatie die u gebruikt. Deze lijst kunt u gratis krijgen bij uw apotheek. Ook bespreekt de anesthesioloog uw gezondheid en uw medicijngebruik met u. Als het nodig is, worden er nog een aantal vooronderzoeken uitgevoerd. Als u voor of na de operatie in een hotel in de buurt wilt overnachten, dan heeft de verpleegkundige meer informatie voor u.

Lensmeting (oculometrie)

Voordat er een netvliesoperatie plaatsvindt, vindt er vaak ook een lensmeting plaats. De oogarts bepaalt of dit nodig is in uw situatie.

Als u harde contactlenzen draagt, moet u deze minstens 4 weken voor de meting uitdoen. Bij zachte contactlenzen is dit 2 weken. Moet u binnen deze termijn al geopereerd worden? Laat dan uw contactlenzen zo lang mogelijk uit voordat de lensmeting plaatsvindt.

Dag van de operatie

Houdt u er rekening mee dat de opname en operatie over het algemeen een hele dag in beslag nemen. In de meeste gevallen kunt u op de dag van de operatie weer naar huis.

Netvliesoperaties worden meestal onder plaatselijke verdoving verricht. Voor sommige operaties is algehele verdoving (narcose) noodzakelijk. Uitgebreide informatie over de verdovingsvormen kunt u lezen in de folder 'Verdoving voor uw operatie'.

Tijdens de operatie

Tijdens de operatie wordt zo veel mogelijk glasvocht uit het oog verwijderd en vervangen door een speciale vloeistof. Dit wordt een vitrectomie genoemd. Als het glasvocht nog niet is losgekomen van het netvlies, kan ervoor worden gekozen om een restje glasvocht dat tegen het netvlies ligt niet te verwijderen om de kans op complicaties te verkleinen. In het andere geval wordt het glasvocht tijdens de operatie losgemaakt van het netvlies en is de kans op een complicatie zoals een netvliesscheurtje of netvliesloslating iets groter. Soms wordt het netvlies tijdens de operatie preventief behandeld met laser om de kans op een netvliesloslating na de operatie te verkleinen.

Als er tijdens de operatie een scheurtje of een netvliesloslating ontstaat, is het nodig om het netvlies extra vast te zetten met laser en kan ervoor worden gekozen om lucht, gas of olie in

het oog achter te laten.

Lucht in het oog verdwijnt vanzelf, meestal na één week. Ook gas verdwijnt vanzelf: het kortwerkende gassoort 'SF6' na ongeveer twee tot 6 weken en het langwerkende gassoort 'C3F8' na zes tot acht weken. Gedurende de periode dat er lucht of gas in het oog zit mag u niet vliegen, diepzeeduiken of grote hoogteverschillen in de bergen ondergaan. Olie verdwijnt niet vanzelf en zal in overleg met uw oogarts mogelijk na enkele maanden operatief uit het oog worden verwijderd.

Na de operatie

Na de operatie ontvangt u een folder met instructies, leefregels, mogelijke klachten en controles na de operatie.

Na de operatie kunt u niet zelf autorijden. U wordt dringend geadviseerd een begeleider mee te nemen die u na de operatie naar huis brengt. De dag na de operatie begint u met de voorgeschreven druppelmedicatie.

Eén of twee dagen na de operatie vindt een poliklinische controle plaats. Houd er rekening mee dat tijdens de controle de pupil van het geopereerde oog mogelijk zal worden verwijderd met oogdruppels. Hierdoor vermindert tijdelijk uw zicht. Wij adviseren u wederom een begeleider mee te nemen. Door de verwijde pupil zal u fel licht tijdelijk minder goed kunnen verdragen. Daarom raden wij u aan om een zonnebril mee te nemen bij elke controle.

Resultaten

In vrijwel alle gevallen lukt het om de hinderlijke glasvochttroebelingen te verwijderen. Het is echter mogelijk dat er nog enkele kleine, minder opvallende vlekjes overblijven. Als het glasvocht nog niet is losgekomen of losgemaakt van het netvlies, kunnen er na verloop van tijd weer troebelingen zichtbaar worden op het moment dat het overgebleven glasvocht alsnog loskomt van het netvlies. Zonodig kunnen deze troebelingen ook weer worden verwijderd.

Complicaties

Als u nog niet aan staar (cataract) geopereerd bent, zal door de operatie een versnelde staarvorming optreden. Binnen een paar maanden tot enkele jaren zal dan een staaroperatie noodzakelijk zijn. In een klein aantal gevallen (1-5%) kan het netvlies na de operatie gaan loslaten. Om dit te behandelen is dan nog een netvliesoperatie noodzakelijk. Als het midden van het netvlies (de macula) heeft losgelaten zal dit meestal een blijvende verslechtering van het zicht geven. Zoals bij alle operaties is er een kleine kans op een ernstige infectie. Deze kans is minder dan 1 op 1000. Soms kan er na de operatie een bloeding in het oog ontstaan. Deze bloeding lost meestal vanzelf weer op.

Meer info

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, noteer deze en stel ze bij uw volgende afspraak.

U kunt ook contact opnemen met het Klantcontactcentrum van Het Oogziekenhuis Rotterdam:

- maandag t/m vrijdag tussen 08.15 uur en 16.30 uur: 010 401 76 66;
- overige tijden: 010 401 77 77.

De informatie in deze folder kunt u terugvinden op www.oogziekenhuis.nl.