

Schiedamse Vest 180

3011 BH Rotterdam

T +31 (0)10 401 77 77

www.oogziekenhuis.nl

## Glasvochtbloeding

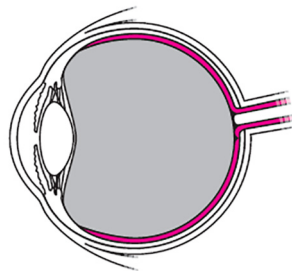
Deze patiënteninformatie over een glasvochtbloeding bestaat uit twee delen. Dit eerste deel geeft u informatie over de diagnose en eventuele operatie. Indien besloten wordt om te opereren, ontvangt u na de operatie het tweede deel. Die folder informeert u over voorschriften, controles na de operatie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

### Diagnose

Licht komt door het hoornvlies, de lens en het glasvocht op het netvlies terecht (zie figuur 1). Het netvlies zet dit licht om in signalen die naar de hersenen worden gestuurd. De hersenen maken hier een beeld van. Het glasvocht is een soort gelei dat de ruimte tussen de lens en het netvlies opvult. In het glasvocht kan een bloeding ontstaan, waardoor licht het netvlies niet meer goed kan bereiken. Hierdoor worden plotseling zwevende vlekjes of een waas waargenomen. Deze vlekken houden het licht tegen dat op het netvlies valt. Soms verdwijnt het bloed uit zichzelf en kan het zicht snel herstellen. Andere keren kan het zorgen voor zeer wazig zicht, vooral bij grote of toenemende bloedingen.

### Het oog

■ *netvlies*    ■ *glasvocht*



#### *Oorzaken glasvochtbloeding*

Met het ouder worden verandert de samenstelling van het glasvocht geleidelijk, waardoor het op een gegeven moment los kan komen van het netvlies. Dit is een normaal proces dat plotseling optreedt, maar soms kan hierbij een bloeding in het glasvocht en een scheurtje in het netvlies ontstaan. Door zo'n scheurtje kan ook het netvlies gaan loslaten.

Een andere oorzaak van een glasvochtbloeding is suikerziekte. Door suikerziekte kunnen de bloedvaten op het netvlies beschadigd raken waardoor het netvlies te weinig zuurstof krijgt. Hierdoor kunnen er nieuwe bloedvaatjes op het netvlies gaan groeien. Deze bloedvaatjes zijn zwakker en kunnen gemakkelijk gaan bloeden. Ook na een afsluiting van een bloedvat op het netvlies kan op deze manier een bloeding ontstaan. Andere oorzaken van een glasvochtbloeding zijn onder andere een oogletsel en slijtage van het netvlies (maculadegeneratie).

### *Echo-onderzoek*

Als het netvlies niet goed te beoordelen is door de glasvochtbloeding kan met behulp van echo-apparatuur worden vastgesteld of er een scheurtje in het netvlies is ontstaan en of het netvlies op zijn plaats ligt. Dit onderzoek is pijnloos en ongevaarlijk.

---

## **Keuze voor behandeling**

### *Laserbehandeling*

Een laserbehandeling is nodig om de groei van nieuwe bloedvaatjes tegen te gaan of om een netvliesloslating te voorkomen als er een scheurtje in het netvlies is ontstaan. Als het netvlies niet goed zichtbaar is door de glasvochtbloeding, is een laserbehandeling niet mogelijk.

### *Afwachten*

Als de oorzaak van de glasvochtbloeding nog niet duidelijk is, of als een laserbehandeling niet mogelijk is, kan ervoor worden gekozen om af te wachten. Bloed in het glasvocht kan namelijk na verloop van tijd zakken in het oog waardoor het netvlies beter zichtbaar wordt. Dit uitzakken kan worden bevorderd door tijdens het slapen rechter op te liggen met behulp van extra kussens. Het kan ook helpen om de beweging van de ogen te verminderen, door beide ogen af te plakken tijdens een korte opname in Het Oogziekenhuis.

### *Operatie*

Als het netvlies na verloop van tijd niet beter zichtbaar wordt en daardoor niet kan worden behandeld, kan ervoor worden gekozen om de glasvochtbloeding operatief te verwijderen. Hoe lang kan worden afgewacht met de operatie hangt van de mogelijke oorzaak van de glasvochtbloeding af. In verband met de kans op het ontstaan van een netvliesloslating, zal bij een netvliesscheurtje minder lang worden afgewacht dan bij een bloeding door nieuwe bloedvaatjes. Als er sprake is van een netvliesloslating, zal zeker een operatie op korte termijn moeten worden verricht.

---

## **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 eerst het glasvocht uit het oog verwijderd. Dit wordt een vitrectomie genoemd. Hierna kan de oorzaak van de bloeding worden behandeld. Soms wordt het netvlies tijdens de operatie preventief behandeld met laser om de kans op een netvliesloslating na de operatie te verkleinen.

Als er een scheurtje in het netvlies is ontstaan of het netvlies ligt los, 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 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**

Hoe goed de gezichtsscherpte uiteindelijk zal zijn, hangt met name af van de oorzaak van de bloeding en van de toestand van het netvlies. Hierover kan uw netvlieschirurg u meer vertellen.

---

**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 weer 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 8.15 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](http://www.oogziekenhuis.nl).