

Schiedamse Vest 180

3011 BH Rotterdam

T +31 (0)10 401 77 77

www.oogziekenhuis.nl

Netvliesloslating: diagnose en operatie

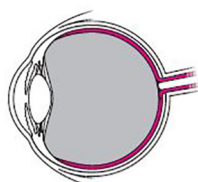
Deze folder geeft u informatie over een netvliesloslating.

Diagnose

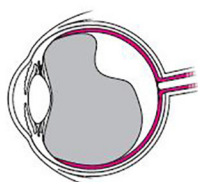
In het oog is de gehele ruimte tussen de lens en het netvlies gevuld met glasvocht (zie figuur 1). Als u ouder wordt verandert de samenstelling van het glasvocht langzaam, waardoor het op een gegeven moment los kan komen van het netvlies (zie figuur 2). Dit is normaal als u ouder wordt en kan plotseling gebeuren. Soms kan hierbij een scheurtje in het netvlies ontstaan (zie figuur 3). Door zo'n scheurtje kan vocht onder het netvlies komen, waardoor het netvlies los komt te liggen. Dit noemen we een netvliesloslating of ablatio retinae (zie figuur 4). Bij een netvliesloslating is een operatie noodzakelijk, omdat u anders slechtziend kunt worden.

Het oog

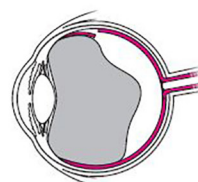
■ netvlies ■ glasvocht



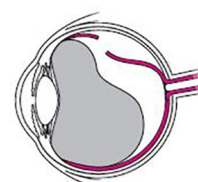
figuur 1



figuur 2



figuur 3



figuur 4

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

De opname en de operatie duren meestal een hele dag. Meestal kunt u op dezelfde dag weer naar huis. Netvliesoperaties worden meestal onder plaatselijke verdoving gedaan. Voor sommige operaties is algehele verdoving (narcose) nodig. De anesthesioloog bespreekt dit met u.

Tijdens de operatie

Er zijn verschillende manieren om het netvlies weer op zijn plek te krijgen. De oogarts zal vlak voor de operatie de techniek kiezen die het beste past bij uw situatie. Dit is per persoon en soms zelfs per oog verschillend.

Uitwendige operatie: cerclage/plombe

Bij een uitwendige operatie wordt rond het oog een siliconenbandje (cerclage) geplaatst. Hierna wordt van buitenaf een gaatje in de oogbol geprikt, waardoor het vocht onder het netvlies vermindert. Daarna moet het oog weer 'op druk komen'. Hiervoor wordt meestal een lucht- of gasmengsel in de oogbol gespoten. Zo wordt van binnenuit het scheurtje in het netvlies dichtgedrukt. De netvlieschirurg plaatst daarna op de plek van het netvliesscheurtje, onder het bandje, een extra stukje siliconen (plombe). De plombe drukt het scheurtje van buitenaf dicht. Om het netvlies weer goed te laten hechten, wordt het netvlies vaak tijdens de operatie rondom het scheurtje bevroren of na de operatie met laser behandeld.

Inwendige operatie: vitrectomie

Bij een inwendige operatie wordt eerst het glasvocht zoveel mogelijk verwijderd. Daarna wordt het netvlies op zijn plaats gedrukt met een speciale vloeistof. Het netvlies wordt vervolgens gelaserd om het goed te laten hechten aan de onderlaag. De speciale vloeistof wordt daarna weer verwijderd en vervangen door lucht, gas of olie. Hierdoor wordt het netvlies de eerste tijd op zijn plek gedrukt, totdat het zich goed heeft vastgehecht aan de onderlaag. Soms wordt een vitrectomie gecombineerd met het aanbrengen van een bandje (cerclage) rond het oog of met een staaroperatie.

Of dit nodig is, is afhankelijk van uw situatie. Ook dit kan per persoon en zelfs per oog verschillen.

Na de operatie

- U krijgt een folder met uitleg over leefregels, houding, mogelijke klachten en controles na de operatie.
- Na de operatie kunt u niet zelf autorijden. Wij vragen u daarom een begeleider mee te nemen die u na de operatie naar huis brengt.

- De dag na de operatie begint u met de voorgeschreven druppelmedicatie.
- 1 of 2 dagen na de operatie komt u langs op de polikliniek voor een controle. Uw pupil wordt tijdens de controle wijd gemaakt met oogdruppels. Hierdoor ziet u tijdelijk minder. Wij vragen u om ook dan een begeleider mee te nemen.
- Neemt u bij iedere controle een zonnebril mee. Fel licht kan namelijk tijdelijk vervelend zijn.

Lucht in het oog verdwijnt vanzelf, meestal na 1 week. Ook gas verdwijnt vanzelf: de kortwerkende gassoort 'SF6' na ongeveer 2 weken en de langwerkende gassoort 'C3F8' na 6 tot 8 weken.

Zolang er lucht of gas in uw oog zit, mag u niet:

- Vliegen
- Diepzeeduiken
- In bergen met grote hoogteverschillen zijn

Olie verdwijnt niet vanzelf en zal na enkele maanden via een operatie uit het oog worden verwijderd.

Resultaten

Bij de meeste patiënten lukt het om het netvlies weer op zijn plaats te krijgen en te houden. Soms zijn hier wel meerdere operaties of laserbehandelingen voor nodig. De belangrijkste reden waarom het netvlies niet op zijn plek blijft liggen, is het ontstaan van littekenweefsel op het netvlies. Hoe scherp u uiteindelijk kunt zien, hangt vooral af van uw netvlies van voor de operatie. Hierover vertelt uw oogarts u graag meer.

Behandeling in Het Oogziekenhuis Rotterdam

In Het Oogziekenhuis Rotterdam worden artsen, paramedici en verpleegkundigen opgeleid. Dit betekent dat u (gedeeltelijk) behandeld kan worden door iemand die nog in opleiding is tot oogarts. Dit gebeurt altijd onder toezicht en eindverantwoordelijkheid van een oogarts.

Het beleid van Het Oogziekenhuis is om patiënten terug te verwijzen naar de eigen oogarts of een andere oogarts in de eigen regio. Dit doen we natuurlijk alleen als uw oogheelkundige klachten onder controle zijn. Dit geldt ook voor patiënten die op zelf voor een 'second opinion' naar Het Oogziekenhuis zijn gekomen.

Meer info

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Schrijf de vragen dan op en stel ze bij uw volgende afspraak met de oogarts.

U kunt ook contact opnemen met ons Klantcontactcentrum:

- maandag tot en met vrijdag tussen 08.15 uur en 16.30 uur: 010 401 76 66.
- overige tijden: 010 401 77 77.