© Het Oogziekenhuis Rotterdam, juni 2026

Schiedamse Vest 180
3011 BH Rotterdam
T +31 (0)10 401 77 77
www.oogziekenhuis.nl

Scheelzien: diagnose en operatie

In deze folder leest u algemene informatie over de operatie bij scheelzien. De informatie geldt voor volwassenen en voor kinderen.

De diagnose

Een operatie kan nodig zijn als:

- Eén van uw ogen naar binnen, naar buiten, naar boven of naar beneden staat. We noemen dit scheelzien.
- Uw ogen niet goed bewegen. U kunt dan scheelzien en/of dubbelzien.
- U scheelzien niet zo mooi vindt staan (cosmetisch).

Doel operatie

Het doel van de operatie is voor iedereen verschillend. Meestal is het doel de ogen weer mooi recht te zetten. Ziet u dubbel of heeft u hoofdpijn? Dan is de operatie bedoeld om uw klachten te verminderen. Daarnaast kan de operatie ervoor zorgen dat de ogen goed blijven samenwerken of beter samenwerken. Niet altijd kunnen we scheelzien helemaal repareren. Soms heeft u dan nog een hulpmiddel nodig zoals een prisma.

Uw orthoptist bespreekt met u of u aan 1 of aan 2 ogen geopereerd moet worden. Ook bespreekt de orthoptist aan welke spieren u geopereerd moet worden. Dit hangt af van de stand van uw ogen, de beweeglijkheid van uw ogen en van operaties die u misschien eerder heeft gehad.

Het vooronderzoek

De stand van uw ogen wordt een paar keer gemeten door de orthoptist. Met deze informatie wordt een plan voor de operatie gemaakt. Dit plan wordt besproken in een overleg.
Dit noemen we het orthoptisch overlegspreekuur. Hierbij is een team van orthoptisten aanwezig, een oogarts en uzelf.

Voor de operatie krijgt u ook een gesprek met een verpleegkundige en de anesthesioloog. Dit noemen we het intakegesprek. Als het nodig is, spreekt u ook de internist. Kinderen worden alleen door de anesthesioloog gebeld of gezien. U kunt tijdens dit gesprek ook vragen stellen. Tussen de verschillende onderzoeken moet u wachten. We raden u aan om iets mee te nemen om de wachttijd voor uzelf prettiger te maken.

Voor de operatie

- De operatie gebeurt onder algehele verdoving (narcose) of onder plaatselijke verdoving. Operaties bij kinderen zijn altijd onder algehele verdoving.
- Moet u geopereerd worden aan 1 oog? Dan is het soms mogelijk een plaatselijke verdoving te krijgen. U hebt van tevoren al met uw orthoptist of oogarts besproken welke verdoving voor u het beste is.

- Slikt u medicijnen? Dan heeft u met de oogarts afgesproken dat u sommige medicijnen gewoon mag innemen. Doe dat dan met een klein slokje water.
- De operatie gebeurt in dagbehandeling. Dat betekent dat u niet hoeft te overnachten in het ziekenhuis.
- U wordt voorbereid op uw operatie op de verpleegafdeling op de 2e verdieping.
- U mag uw eigen kleding aanhouden. De verpleegkundige brengt u naar de operatieafdeling.
- U krijgt op de operatiekamer uw verdoving.

Tijdens de operatie

Tijdens de operatie worden uw oogspieren, die vastzitten aan de oogbol, verplaatst. De oogarts moet hiervoor een kleine opening maken in het witte bindvlies van het oog. De oogspier wordt opgezocht, krijgt 2 hechtingen en wordt losgeknipt.
Daarna wordt de spier ingekort of verplaatst en weer aan de oogbol vastgezet.
Het bindvlies wordt met 1 of meer super dunne hechtingen gehecht. Deze lossen vanzelf op. Tot slot krijgt u een antibioticum (zalf) in uw oog.
Krijgt u een plaatselijke verdoving? Dan krijgt u 1 dag een verband op het geopereerde oog.

Leefregels na de operatie

Hieronder staan regels die u moet volgen na de operatie:

- De dag na de operatie: als het nodig is, dan kunt u uw oog schoonmaken met een gaasje met lauw kraanwater. Zit er wat opgedroogd wondvocht in de hoek van uw oog? Dan mag u dit wegpoetsen (van het oor naar de neus).
- Start daarna met het druppelen van Trafloxal (Ofloxacine). Dit doet u 3x per dag, 1 week lang.
- De hechtingen in uw oog lossen binnen een paar weken vanzelf op. De irritatie die u voelt is dan verdwenen.
- U mag niet sporten, zwemmen, naar de sauna gaan en zwaar tillen voor 2 weken. Lichte beweging mag na 1 week.
- U mag wel gewoon douchen en uw haren wassen.
- U mag weer werken of naar school als u opgeknapt bent van de operatie en de verdoving. Dit is voor iedereen anders. Meestal duurt het 4 of 5 dagen.
- Heeft u last van het licht? Dat is normaal. Draag dan een zonnebril.
- U mag geen oogmake-up of contactlenzen gebruiken voor 4 weken.
- Zorg ervoor dat er geen vuil in uw ogen komt. Kom niet in stoffige ruimtes de eerste 2 weken na de operatie.
- Kinderen mogen 2 weken lang niet in de zandbak spelen.

Mogelijke klachten

- Uw oogwit is na de operatie flink rood en gevoelig op de plaats waar geopereerd is. Dit is normaal en duurt meestal een paar dagen.
- Wordt uw oog na een paar dagen roder in plaats van minder rood? Dan heeft u misschien een ontsteking. Neem dan contact op met uw huisarts of de Medische Helpdesk van Het Oogziekenhuis, telefoonnummer 010 401 76 34.

- U kunt ook in de war zijn na de operatie. Meestal verdwijnen deze klachten vanzelf binnen 2 tot 3 weken. Soms duurt het iets langer.
- U kunt wat minder scherp zien na de operatie. Dit verdwijnt vanzelf.
- In minder dan 1 op de 10.000 gevallen ontstaat er na de operatie een ontsteking in het oog of laat het netvlies los.

Bij een operatie aan de oogspier wordt van tevoren precies gemeten hoeveel millimeter de oogspier verplaatst of ingekort moet worden. Toch kan het gebeuren dat de operatie een te grote of te kleine werking heeft (over- of ondercorrectie). Als dit bij u zo is, dan kunt u dubbelzien. Dit komt omdat de hersenen deze te grote of kleine correctie niet kan onderdrukken.
Bij de eerste controle na de operatie, kijkt de orthoptist hiernaar. Zij bespreekt met u wat de oplossing of behandeling is. Soms verdwijnt het dubbelzien vanzelf binnen een paar weken.

Andere complicaties die kunnen voorkomen zijn: allergische reacties op de gebruikte hechtingen, hoornvliesproblemen en lichte infecties. Deze klachten zijn vervelend, maar met oogdruppels goed te behandelen.

Controle

De eerste controle vindt ongeveer 2 weken na de operatie plaats bij uw orthoptist. Tijdens de controle wordt de oogstand nagekeken en wordt gekeken of het oog goed genezen is. Sommige patiënten krijgen het advies oefeningen te doen om de oogbewegingen zo soepel mogelijk te maken. Of krijgen oefeningen om de oogstand zelf te kunnen verbeteren. Bij deze eerste controle hoort u of u oefeningen moet doen.

Resultaat

Uw orthoptist bespreekt met u voor de operatie welk resultaat u mag verwachten. Dit verschilt per persoon. Factoren die het resultaat van de operatie kunnen beïnvloeden, zijn bijvoorbeeld:

- de oogstand;
- de oorzaak van de afwijking;
- de beweeglijkheid van uw oog;
- de gezichtsscherpte van beide ogen:
- of het de eerste operatie is of een heroperatie.

Tijdens de eerste weken tot maanden na de operatie kan de oogstand nog veranderen. Na ongeveer 2 of 3 maanden kunnen we het uiteindelijke resultaat beoordelen. Uw orthoptist beoordeelt het resultaat door uw ogen uitgebreid te onderzoeken. Als bij dit onderzoek alles in orde is, dan komt u meestal niet meer bij de oogarts voor controle.
Soms moet er nog een keer geopereerd worden. Dit noemen we een heroperatie. Omdat uw oogspieren eerst moeten herstellen, gebeurt een heroperatie meestal pas na een half jaar.

De operatie aan uw oogspieren heeft geen invloed op uw brilsterkte of gezichtsscherpte. Maar het is niet verstandig om vlak na de operatie uw ogen te laten opmeten of een andere bril te kopen, behalve als uw oogarts of orthoptist dit adviseert.

Behandeling in Het Oogziekenhuis Rotterdam

In Het Oogziekenhuis Rotterdam worden artsen, paramedici en verpleegkundigen opgeleid. Dit betekent dat u of uw kind (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

U krijgt nog meer informatie tijdens het orthoptisch overlegspreekuur van de oogarts en orthoptist. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan aan uw orthoptist bij uw volgende afspraak. U kunt ook contact opnemen met:

- Het KinderOOGcentrum en afdeling Orthoptie, telefoonnummer 010 401 77 41. Bereikbaar op maandag tot en met vrijdag van 08.15 tot 16.30 uur.
- Voor spoedvragen de afdeling Acute Oogzorg: 010 401 77 77.