

Cataract

Oftalmologie

UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS ANTWERPEN

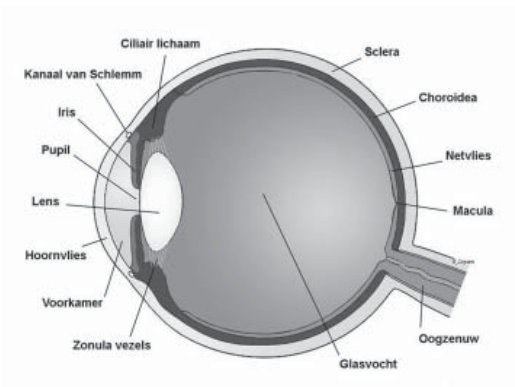
Beste patiënt

Welkom op de dienst oftalmologie van het UZA. Binnenkort ondergaat u een ingreep voor cataract. Deze brochure dient als aanvulling op de uitleg die u tijdens de raadpleging kreeg. Lees alles nog eens rustig na en vul de preoperatieve vragenlijst in alvorens u naar het ziekenhuis komt. Hierin noteren we ook uw vervolgsafspraken. Vergeet dit boekje dus telkens niet mee te brengen.

Bouw van het oog

Het oog is bolvormig en bestaat uit de witte sclera. De binnenkant ervan wordt bekleed met het netvlies. Aan de voorkant van het oog bevindt zich het doorzichtige hoornvlies of cornea. Achter dit hoornvlies zit het gekleurde regenboogvlies of de iris, dat vóór de lens zit en het regenboogvlies bedekt, uitgezonderd de pupil. Deze lens is normaal helder en doorzichtig.

De cornea en de lens breken de inkomende lichtstralen waardoor het gevormde beeld geprojecteerd wordt op het netvlies. Vanuit het netvlies wordt het beeld via de oogzenuw doorgegeven naar de hersenen.



Cataract

Wat is cataract?

Cataract of staar is een vertroebeling van de ooglens dat het scherp zien ongunstig beïnvloedt. Als de ooglens troebel is, worden de lichtbundels door de lens niet scherp geprojecteerd op het netvlies. Daardoor lijken voorwerpen en landschappen waziger en grauwer van kleur.



Hoe ontstaat cataract?

Cataract ontstaat door verworven of aangeboren stofwisselingsstoornissen zoals suikerziekte, na ontsteking of verwonding en chemische of fysische invloeden. Deze oogziekte kan op elke leeftijd voorkomen, maar wordt meestal verworven op latere leeftijd.

Wat zijn de verschijnselen?

De symptomen variëren van persoon tot persoon:

- Wazig zien, eerst van ver, nadien van dichtbij
- Voorwerpen zijn minder goed afgelijnd
- Dubbelzien met één oog
- Minder goed details kunnen onderscheiden
- Lichtschuwheid
- Bij schemerlicht wordt het lezen moeilijk

Opname in het dagziekenhuis

Ingreep cataract Re-oog Li-oog

Preoperatieve raadpleging anesthesie

op / / om uur

De raadpleging anesthesie bevindt zich op de 3^{de} verdieping.
Volg route 79.

Opnamedata

Re-oog op / /

Li-oog op / /

Twee werkdagen vóór de opname bellen we u tussen 13 en 16 uur om het exacte opname-uur door te geven:

Re-oog op / /

Li-oog op / /

Volg route 78 naar het dagziekenhuis op de 3^{de} verdieping, gang A. Meld u aan.

Verdooving

Plaatselijk Algemeen

Nuchter (niets eten of drinken) vanaf.....

Niet nuchter (een lichte maaltijd is toegestaan)

Medicatie

Neem uw medicatie verder zoals gewoonlijk. Diabetespatiënten moeten hun anti-diabetesmedicatie nemen. Bloedverdunners moeten doorgaans niet gestopt worden.

Wat meebrengen bij opname?

- Voldoende medicatie voor de hele dag
- SIS- en UZA-kaart
- Deze infobrochure

Aandacht

- Breng geen geld of juwelen mee.
- Gebruik geen make-up.
- Meld de verpleging als er tussen uw laatste bezoek en uw opname een wijziging optrad in uw gezondheidstoestand.
- U omkleden vóór de operatie is niet nodig. U krijgt een katheter in uw arm. Trek daarom gemakkelijke kleding aan.
- De bezoeken zijn doorlopend.

Mag ik autorijden na de ingreep?

Na de ingreep mag u geen wagen besturen, zorg ervoor dat iemand u komt afhalen of gebruik het openbaar vervoer.

Afspraken voor vervolgcontroles

Datum	Uur
..... / /
..... / /
..... / /
..... / /
..... / /

Opname/overnachting in het ziekenhuis

Ingreep cataract Re-oog Li-oog

Preoperatieve raadpleging anesthesie

op / / om uur

De raadpleging anesthesie bevindt zich op de 3^{de} verdieping.
Volg route 79.

Opnamedata

Re-oog op / /

Li-oog op / /

Twee werkdagen vóór de opname bellen we u tussen 13 en 16 uur om het exacte opname-uur door te geven:

Re-oog op / /

Li-oog op / /

Meld u aan bij het onthaal in de inkomhal.

Verdoving

Plaatselijk Algemeen

Nuchter (niets eten of drinken) vanaf.....

Niet nuchter (een lichte maaltijd is toegestaan)

Medicatie

Neem uw medicatie verder zoals gewoonlijk. Diabetespatiënten moeten hun anti-diabetesmedicatie nemen. Bloedverdunners moeten doorgaans niet gestopt worden.

Wat meebrengen bij opname?

- Voldoende medicatie voor minstens twee dagen
- SIS- en UZA-kaart
- Deze infobrochure
- Nachtkleding en toiletgerief

Aandacht

- Breng geen geld of juwelen mee.
- Gebruik geen make-up en verwijder vooraf nagellak op vinger- en teennagels.
- Meld aan de verpleging als er tussen uw laatste bezoek en uw opname een wijziging optrad in uw gezondheidstoestand.

Bezoekuren

- Maandag tot vrijdag van 16 tot 20 uur
- Zaterdag en zondag van 14 tot 20 uur

Afspraken voor vervolgcontroles

Datum	Uur
..... / /
..... / /
..... / /
..... / /
..... / /

Toon deze brochure aan uw huisarts

Alle mogelijke informatie over uw gezondheid kan ons helpen om u in de beste omstandigheden te opereren.

Informatie van de huisarts

.....
.....

Lijst van de huidige medicatie

Geneesmiddel	x/dag
1/
2/
3/
4/
5/
6/
7/
8/

Vorbereiding operatie

Poliklinische voorbereiding

Op de raadpleging worden een aantal oogmetingen uitgevoerd. Deze zijn nodig om de sterkte te berekenen van de kunstlens die uw eigen lens zal vervangen.

Indien u onder algemene verdoving geopereerd wordt, maakt de verpleegkundige van de raadpleging oftalmologie voor u een afspraak voor een raadpleging anesthesie.

De anesthesist kijkt u na en zal indien nodig bijkomende onderzoeken voorschrijven zoals:

- Radiografie van de longen
- Bezoek aan de hartspecialist
- Bloedafname

Preoperatieve voorbereiding

Als voorbereiding op de operatie wordt het oog ingedruppeld om de kans op infecties zo klein mogelijk te houden. Kort vóór de operatie krijgt u nogmaals druppels in het oog waardoor uw pupil zal verwijden.

Net vóór u naar het operatiekwartier vertrekt, gaat u best eerst nog eens naar het toilet. Ook al heeft u het gevoel dat het niet nodig is.

Verdoving

Afhankelijk van het type ingreep, uw algemene gezondheidstoestand en leeftijd wordt de operatie onder plaatselijke of een korte algemene verdoving uitgevoerd.

Plaatselijke verdoving

- U hoeft niet nuchter te zijn.
- Medicatie (bespreek volgende items met uw oog-/huisarts)
 - o U mag uw algemene medicatie innemen volgens het gewone schema.
 - o Diabetespatiënten nemen hun anti-diabetesmedicatie in.
 - o Bloedverdunnende medicatie mag doorgaans verder genomen worden.
- U krijgt een katheter vóór het vertrek naar het operatiekwartier.
- Plaatselijke verdoving gebeurt doorgaans met druppels.
- Patiënten met een hoorapparaat dienen dit in te houden in het oor aan de overzijde van het te opereren oog om communicatie toe te laten.
- U mag uw vals gebit inhouden.

Algemene verdoving

- U bent nuchter vanaf middernacht (niets eten, drinken of roken).
- Medicatie (bespreek volgende items met uw oog-/huisarts)
 - o Diabetespatiënten mogen hun anti-diabetesmedicatie niet nemen.
 - o Bloedverdunnende medicatie moet eventueel een aantal dagen voor de ingreep gestopt worden.
- Neem uw vals gebit uit vóór vertrek naar het operatiekwartier.
- Verwijder uw bril, hoorapparaat, pruik, haarspelden,...
- Aandacht: gebruik geen make-up, verwijder vooraf thuis nagellak aan vinger- en teennagels, draag geen bh.
- U krijgt op het operatiekwartier een infuus in uw arm waarlangs de anesthesist een inspuiting geeft zodat u spoedig slaapt.
- Na de operatie wordt u wakker in de uitslaapkamer. Van zodra uw lichamelijke toestand het toelaat, wordt u terug naar uw afdeling gebracht.

Operatie

Cataract kan alleen met een operatie verholpen worden. Hierbij wordt de troebele ooglens vervangen door een heldere kunstlens. De sterkte van de breking van de kunstlens kan met grote benadering uitgerekend worden ofwel voor het nabij, verte of intermediair zicht. Indien nodig wordt uw bril gecorrigeerd ongeveer vijf weken na de operatie.

Er bestaan nog geen kunstlenzen waarbij de correctie voor ver én dichtbij met goede voorspelbaarheid verzekerd kunnen worden. De meest moderne techniek is die van de zogenaamde phaco-emulsificatie (letterlijk: het verpulveren met ultrasone trillingen en opzuigen van de lens). Het zakje waarin de lens zich bevindt, wordt bewaard.

Er bestaan verschillende technieken voor het bevestigen van de lens. De oogarts bespreekt met u de voor u meest geschikte techniek van implantatie 'kapselzak in de lens' of 'lens in de kapselzak'. Het voordeel van de eerste en nieuwere techniek is dat u geen secundair cataract zal vertonen na verloop van tijd.

De operatie met voorbereiding en nabehandeling duurt ongeveer 30 tot 45 minuten voor beide technieken.

Nazorg

Oogschelp

U krijgt een oogschelp: een kapje in harde plastic om te beletten dat u in uw oog wrijft. Dit draagt u 's nachts of terwijl u rust de eerste week na de ingreep.

Oogdruppels

U krijgt oogdruppels om de genezing te bevorderen. Ook als u weer thuis bent, moet u blijven druppelen tot meestal een viertal weken na de operatie. De druppels krijgt u mee naar huis met een bijkomend voorschrift indien u een reserveflesje nodig heeft. De druppelinstructies vindt u verder in deze brochure.

Contact

Contacteer uw cataractchirurg of de raadpleging oftalmologie als:

- U **pijn** voelt aan het geopereerde oog.
- Uw oog **roder** wordt.
- Uw **zicht** merkbaar **slechter** is dan toen u het UZA verliet.

Nuttige telefoonnummers

- Verpleging raadpleging oogheekunde 03 821 35 56
of 03 821 47 01
- Is de raadpleging onbereikbaar, contacteer dan de dienst spoedgevallen 03 821 38 06
- Prof. dr. Tassignon 03 821 33 79
- Prof. dr. De Groot 03 821 48 07
- Dr. Koppen 03 821 48 06
- Dr. Van Looveren 03 821 32 74

Wat mag u doen na de operatie?

- U mag het geopereerde oog gebruiken om bijvoorbeeld te lezen of tv te kijken.
- Uw bril wordt vijf weken na de operatie aangepast. U zult tot dan zelf moeten ondervinden wat voor u het meest comfortabel is: met of zonder bril. U kunt eventueel het glas van uw bril aan de kant van het geopereerde oog laten verwijderen.
- U mag douchen en uw haar wassen. Let op dat er geen zeep of water in het geopereerde oog komt (sluit uw ogen).
- Alle dagdagelijkse activiteiten zijn toegelaten (kleine boodschappen, koken, lezen, tv kijken, ...).

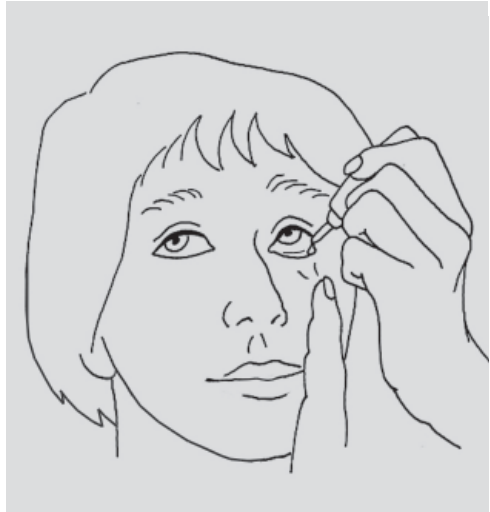
Wat mag u niet doen tot één week na de operatie?

- In het geopereerde oog wrijven.
- Geen zware, lichamelijke arbeid verrichten.
- Geen zware voorwerpen optillen en/of dragen.
- Wanneer u de eerste week na de operatie wil fietsen of autorijden, overleg dan eerst met uw oogarts.

Druppelinstructies

Hoe indruppelen?

- Hou uw hoofd iets achterover.
- Trek uw onderooglid naar beneden met uw wijsvinger.
- Laat in het midden van het rood bindvlieszakje een druppel vallen.
- Laat uw ooglid los en sluit zachtjes.
- Hou uw ogen dicht gedurende 30 sec. (knipper niet)
- **Raak uw oog nooit aan met het druppelflesje of met uw vinger!**
- Als u twee verschillende oogdruppels gebruikt dan mag u deze met een tussentijd van vijf minuten indruppelen.
- Reinig uw oog met de zeperige ooglotion die u meekreeg.
- Vraag om hulp bij familie of vrienden als het niet lukt.



Nog vragen?

Heeft u nog vragen, dan kunt u ons steeds contacteren:

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| • Verpleging raadpleging | 03 821 35 56 |
| • E-mail | oftalmologie.poli@uza.be |
| • Verpleging dagziekenhuis | 03 821 54 00 |
| • Diensthoofd | prof. dr. M.J. Tassignon |

Dienst oftalmologie

Diensthoofd

Prof. dr. M.J. Tassignon

Achtersegment chirurgie

Prof. dr. M.J. Tassignon - Dr. R.M.E. Smets

Botuline

Dr. H. Smet

Chirurgie orbita - Traanwegen en plastische

Prof. dr. V. De Groot

Cornea - Contactlenzen

Dr. C. Koppen

Echografie

Prof. dr. V. De Groot

Elektrofysiologie - Microperimetrie

Dr. sc. T. Coeckelbergh

Endocrinopathie

Dr. I. Leysen

Glaucoom

Prof. dr. V. De Groot

Dr. S. Kiekens

Kinderoftalmologie

Dr. I. De Veuster

Leer- en leesproblemen - Low vision

Prof. dr. M.J. Tassignon - Dr. I. De Veuster

Medische retina

Dr. R.M.E. Smets - Dr. J. Van Looveren

Neuro-Oftalmologie

Prof. dr. M. ten Tusscher

Oculaire weefselbank

Dr. C. Koppen - Dr. N. Zakaria - N. Bostan

Oftalmogenetica

Dr. R.M.E. Smets – Dr. I. De Veuster

Oftalmologische ingenieurs

Dr. sc. J. Rozema - Dr. sc. L. Gobin

Oftalmologische oncologie

Prof. dr. R.J.W. de Keizer

Oftalmologische verpleegkundigen

Mevr. C. Ferdinandus – Mevr. B. Swenters -

Mevr. G. Vandeweyer

Orthoptie - Motiliteit

Mevr. D. Godts - Dhr. J. Claeys

Perimetrie - Biometrie

Prof. dr. V. De Groot

Voorsegment chirurgie

Prof. dr. M.J. Tassignon - Prof. dr. V. De Groot -

Dr. C. Koppen - Dr. J. Van Looveren

Strabismus chirurgie

Dr. I. De Veuster - Dr. P. A. Evens

Refractieve chirurgie

Dr. R. Trau - Prof. dr. M.J. Tassignon

Retinale beeldvorming

Dr. R.M.E. Smets

Scanning - Laser oftalmoscopie

Dr. F. Van de Velde - Dr. sc. J. Rozema - R. Leysen

UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS ANTWERPEN



kennis / ervaring / zorg

Wilrijkstraat 10
2650 Edegem
☎ + 32 3 821 30 00
☎ + 32 3 829 05 20
info@uza.be

www.uza.be