

Patiënteninformatie | locatie Blaricum

A woman in a white lab coat is using a microscope to examine a patient's eye. The patient is wearing a head-mounted device. The scene is set in a clinical or laboratory environment. The image is overlaid with a pink-to-orange gradient.

Staaroperatie

Informatie ter voorbereiding op de
operatie

tergooiziekenhuizen



Staaroperatie

Informatie ter voorbereiding op de operatie

Als de oogarts vaststelt dat u staar heeft, weet u waar u aan toe bent. Staar is een veelvoorkomende kwaal die goed te verhelpen is. Door een vrij eenvoudige operatie is er een duidelijke verbetering mogelijk van uw gezichtsvermogen.

Bij deze operatie wordt de troebele eigen lens verwijderd en vervangen door een kunstlens. Als de oogarts u adviseert om deze operatie te ondergaan, kunt u in deze folder lezen wat er gaat gebeuren. Want ook al gaat het om een relatief lichte ingreep, het gaat wél om uw ogen en voor veel mensen is dat toch spannend.

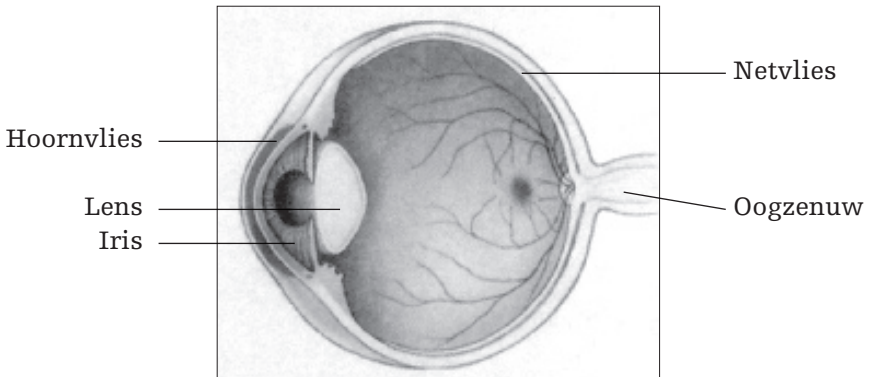
Het ziekenhuis

In Tergooiziekenhuizen locatie Blaricum bent u voor de staaroperatie in goede handen. U kunt rekenen op hoge kwaliteit van zorg, waarbij veiligheid en service voorop staan. De oogartsen hebben veel ervaring met deze oogoperatie, werken snel en passen de nieuwste behandelmethode toe, die zo min mogelijk belastend is voor de patiënt. Verder kunt u in het ziekenhuis rekenen op goede nazorg, 24 uur per dag.

Wat is staar?

Achter de pupilopening bevindt zich de ooglens. Deze zorgt samen met andere delen van het oog voor het scherp kunnen zien. Onder normale omstandigheden is de lens helder en doorzichtig. Staar (ook wel cataract of grijze staar genoemd) is een waas of troebeling in de ooglens. Hierdoor wordt uw zicht onscherp. Meestal ontstaat staar als gevolg van veroudering van de lens. Ook zijn er ziektes die staar kunnen bevorderen. Staar kan verder ontstaan door oogverwondingen of ontstekingen in het oog. De klachten variëren van wazig zien, dubbelzien tot moeilijk tegen het licht in kunnen kijken.

Anatomie van het oog

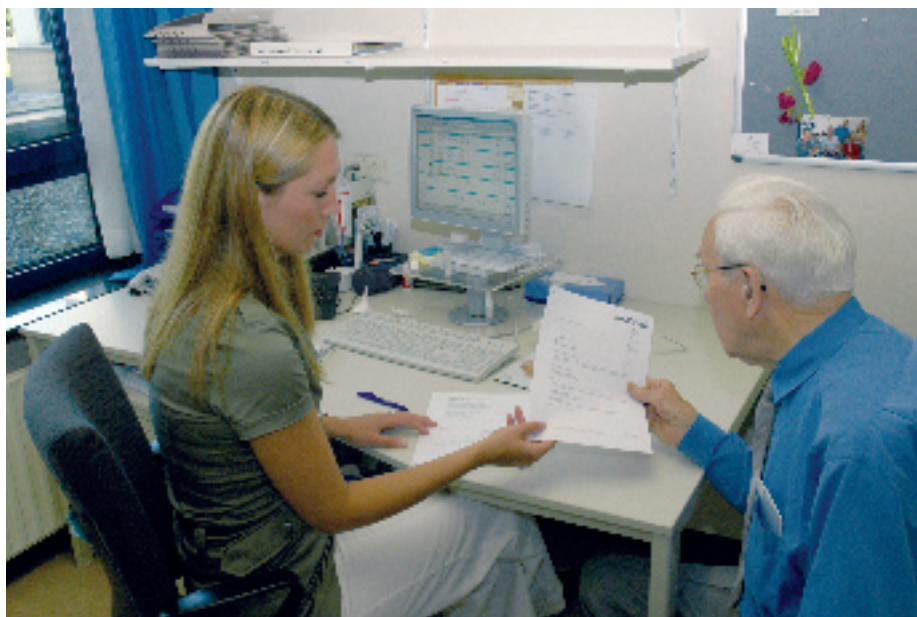


Voor de operatie



Bij de oogarts

U komt bij de oogarts op verwijzing van uw huisarts of opticiën. De oogarts onderzoekt u en stelt vast of u staar heeft. De staaroperatie vindt plaats in dagbehandeling. Als u met de door uw arts voorgestelde operatie heeft ingestemd, gaat u naar de cataractcoördinator. Zij is uw vaste aanspreekpunt voor alle zaken die met uw operatie te maken hebben. Op de laatste bladzijde van deze folder staat hoe u haar kunt bereiken.



Bij de cataractcoördinator

Na de afspraak bij de arts krijgt u een afspraak met de cataractcoördinator. In één gesprek wordt voor u van alles geregeld rond de operatie.

- De cataractcoördinator neemt de gezondheidsvragenlijst en eventuele vooronderzoeken met u door;
- ze maakt voor u een afspraak bij de anesthesie indien dit noodzakelijk is;
- de lensmeting vindt plaats;
- u krijgt een datum voor de operatie mee en een afspraak voor de nacontroles;
- het druppelschema voor en na de operatie en medicijngebruik worden besproken.

Gezondheidsvragenlijst en vooronderzoeken

U wordt gevraagd een gezondheidsvragenlijst in te vullen. Deze lijst wordt met u doorgenomen. Aan de hand van de antwoorden wordt bepaald of er onderzoeken voor de operatie nodig zijn, zogenoemde vooronderzoeken. Denk bijvoorbeeld aan bloedonderzoek, een röntgenfoto van de longen of een hartfilmpje (ECG). Afhankelijk van uw gezondheid brengt u zonodig een bezoek aan een internist, cardioloog of longarts.

Anesthesie

In principe vindt de operatie plaats onder druppelverdooving. U hoeft dan geen prikken rond het oog te krijgen. De gezondheidsvragenlijst en uw gezondheid kunnen echter aanleiding geven om te besluiten tot narcose. Indien een narcose nodig is, heeft u voor de operatie een gesprek met een van de anesthesisten. Deze draagt zorg voor patiënten die onder narcose worden geopereerd of die tijdens de operatie bewaking krijgen.

Lensmeting

Voor de operatie wordt er een lensmeting bij u gedaan. Aan beide ogen wordt een aantal metingen verricht om de sterkte van het kunstlensje zo goed mogelijk te berekenen.

Druppelschema

Voor en na de operatie moet u druppels gebruiken, om het oog zo goed mogelijk voor te bereiden op de operatie. Een dag voor de operatie moet u 3x het oog druppelen. Na de operatie moet u 3x daags het oog druppelen.

De cataractcoördinator zal het druppelschema uitleggen en u druppels en recept meegeven.



Medicijngebruik

Het is verstandig de medicijnen die u thuis gebruikt mee te nemen bij de opname in het ziekenhuis. Patiënten die thuis altijd oogdruppels gebruiken, bijvoorbeeld voor glaucoom, krijgen van de oogarts extra instructies. Wanneer u medicijnen gebruikt voor bijvoorbeeld diabetes mellitus (suikerziekte) of hart- of longproblemen, kunt u hiermee doorgaan, tenzij uw specialist (longarts, cardioloog of internist) u iets anders geadviseerd heeft. Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, is het verstandig dit van tevoren met uw oogarts te bespreken. Vaak mag dit gewoon worden doorgebruikt.

Afspraak voor de operatie

De cataractcoördinator maakt met u een afspraak voor een operatie. Zij probeert de operatiedatum zoveel mogelijk af te stemmen op uw wensen. De oogartsen opereren ieder op een vast dagdeel in de week. De cataractcoördinator geeft u één dag voor de operatiedag door op welk tijdstip u wordt verwacht.

De opnamedag en de operatietijd

In principe komt u op de dag van de operatie anderhalf uur voor de geplande operatietijd naar afdeling A16. Het telefoonnummer van de afdeling is (035) 539 18 00.

U hoeft geen nachtkleding of pantoffels mee te nemen. Voor de operatie doet u uw bovenkleding en schoenen uit en u krijgt een operatiejasje aan. Een hemdje mag voor de warmte aanblijven, echter geen B.H. Verder is het in uw eigen belang om alle sieraden af te doen en andere waardevolle spullen thuis te laten en geen gebruik te maken van make-up en nagellak.

De cataractcoördinator kan u een indicatie geven over het tijdstip waarop u geopereerd wordt. Dit is echter een 'in principe tijd'. Operaties duren soms korter of langer dan verwacht en er kunnen spoedoperaties tussendoor komen.

Op de verpleegafdeling

Verdoving

U krijgt ter voorbereiding een aantal oogdruppels toegediend in het te opereren oog. Deze oogdruppels zorgen tevens voor de verdoving.

De operatie

U moet in staat zijn om tijdens de operatie stil en rustig te kunnen blijven liggen op een daarvoor bestemd bed. Tijdens de operatie mag u niet plotseling bewegen. Maar u kunt gewoon met de oogarts praten en vertellen als er wat is. Moet u hoesten of kuchen, vertelt u dat, dan kan de oogarts even wachten met verder opereren. Tijdens de operatie kunt u niet goed zien met het oog, maar het is mogelijk dat u licht en kleuren waarneemt. De tijd op de operatiekamer duurt gemiddeld 15 tot 30 minuten.

De operatietechniek

De oogartsen in Tergooiziekenhuizen locatie Blaricum opereren bij voorkeur met behulp van de 'phacoemulsificatietechniek'. Bij deze techniek wordt aan de zijkant van het oog een kleine opening gemaakt. Daarna wordt de oude lens weggenomen. Vervolgens wordt de nieuwe lens er in geplaatst. Dit is een vernieuwde techniek waarbij er minder risico 's zijn tijdens de operatie en waarbij de patiënt minder last heeft na de operatie.





Er is meestal geen hechting nodig, het wondje herstelt vanzelf. Tot slot wordt uw oog afgedekt met een zalfverband en een harde oogdop.



Na de operatie

Weer terug op de verpleegafdeling

De afdeling zal uw contactpersoon bellen als u bent teruggebracht van de operatiekamer en een tijd afspreken waarop u gehaald mag worden. Het oogverband moet die nacht blijven zitten. Als u napijn krijgt, kunt u een tabletje paracetamol innemen. Vaak is dit niet nodig.

Nacontrole door de oogarts

De dag na de operatie brengt u een bezoek aan uw oogarts op de polikliniek Oogheelkunde. U kunt voor het bezoek aan het ziekenhuis het oogverband zelf verwijderen en druppelen volgens schema. Het oogkapje moet u bewaren voor bescherming 's nachts van het oog. Bij het bezoek aan de oogarts wordt het geopereerde oog onderzocht. Als alles goed is, krijgt u een controle-afspraken na drie weken.

Weer thuis

Leefregels

Het geopereerde oog blijft tot twee weken na de operatie kwetsbaar en het moet goed worden beschermd tegen wrijven of stoten. U moet in die twee weken 's nachts het beschermkapje met een pleister voor uw oog doen.

Overdag kunt u eventueel uw oude (verte)bril of zonnebril dragen. Tevens moet u uw oog druppelen zoals het druppelschema voorschrijft.

Wat niet:

Het is verstandig dat u zich de eerste twee weken na de operatie beperkt tot die bezigheden die niet te veel lichamelijke inspanning kosten. Ga daarom niet zwaar tillen, sporten of in de tuin werken. Drie dagen na de operatie mag u douchen zonder dat u uw oog beschermt. Wees wel voorzichtig met het gebruik van shampoo in het oog. Ga de eerste week nog niet naar de kapper.

Wat wel:

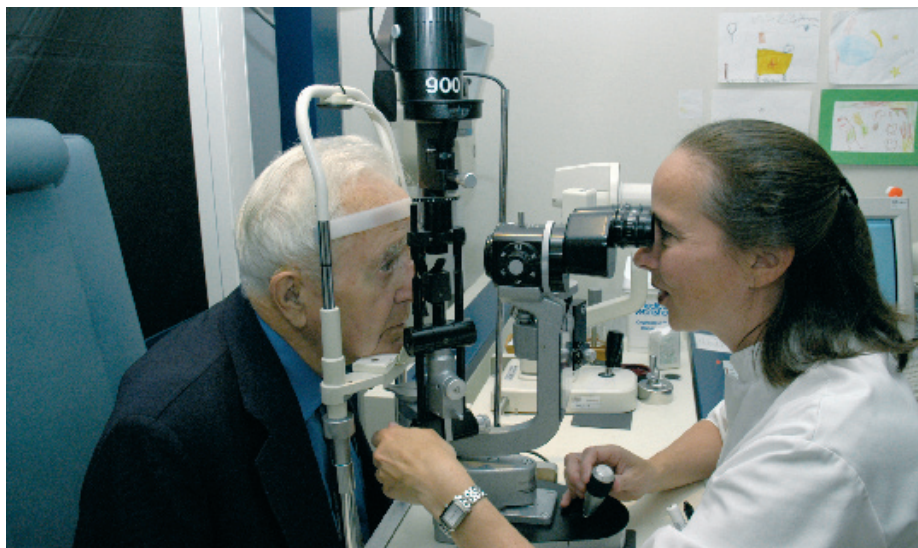
U mag gerust:

- het oog gebruiken; bijvoorbeeld lezen, t.v. kijken of handwerken;
- buiten wandelen;
- fietsen, als dit niet te inspannend is;
- autorijden, als u al voldoende met het geopereerde oog of het andere oog ziet. Bespreek dit wel met uw oogarts. In het begin ziet u nog niet optimaal.

Nieuwe bril

De brilsterkte van het oog verandert nog tijdens de herstelperiode; dit is de reden waarom pas na ongeveer 6 weken na de operatie door de opticien een nieuw brillenglas kan worden aangepast.





Wanneer neemt u contact op met het ziekenhuis?

Tergooiziekenhuizen biedt 24 uur per dag de service voor nazorg als er problemen optreden. Mocht er onverwachts iets gebeuren, neemt u dan contact op met het ziekenhuis. Dit geldt met name bij toenemende roodheid, pijn en vermindering van het gezichtsvermogen. Wat normaal is, is dat het oog wat meer traant en dat het voelt alsof er een zandkorreltje in zit. Dan hoeft u niet te bellen.

Overdag kunt u de polikliniek Oogheelkunde of de cataractcoördinator bellen, telefoon (035) 539 17 55. 's Avonds en in het weekend belt u naar het ziekenhuis, telefoon (035) 539 11 11.

Mogelijke complicaties

Bij meer dan 90% van patiënten wordt het gezichtsvermogen duidelijk beter. Als er sprake is van afwijkingen aan hoornvlies, netvlies of oogzenuw, kan het resultaat minder gunstig zijn. Evenals bij andere operaties kunnen er in een enkel geval complicaties optreden bij de verdoving en tijdens of na de operatie. Deze kunnen soms zo ernstig zijn dat het gezichtsvermogen kan dalen. Dergelijke ernstige complicaties treden gelukkig zelden op. Na een staaroperatie kan het gebeuren dat het lenskapsel geleidelijk, na enkele maanden tot jaren, troebel wordt, waardoor u weer minder scherp gaat zien. Dit heet nastaar. Met een laserbehandeling is dit zonodig poliklinisch te verhelpen.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder toch nog vragen over de staaroperatie?

Dan kunt u contact opnemen met de cataractcoördinator, telefoon (035) 539 11 22 of per mail: cataractcoordinator@tergooziekenhuizen.nl. U kunt ook bellen naar de polikliniek Oogheelkunde, telefoon (035) 539 17 55. Op de website van Tergooziekenhuizen kunt u ook informatie vinden over oogheelkunde en staar, kijk op www.tergooziekenhuizen.nl.

Tergooziekenhuizen
Locatie Blaricum
Rijksstraatweg 1
1261 AN Blaricum
T (035) 539 11 11
www.tergooziekenhuizen.nl



www.tergooiziekenhuizen.nl

tergooiziekenhuizen