



Scan Me!

STAAR (CATARACT)

Samenvatting

Staar	*Lees de gehele staar folder, deze bladzijde is enkel een samenvatting*
Wat is staar?	Staar wordt ook wel cataract genoemd. Staar is vertroebeling van de ooglens.
Wat is een staaroperatie?	Bij een staaroperatie wordt de vertroebelde ooglens vervangen door een heldere kunstlens.
Wat kan ik verwachten van of na een staaroperatie ?	Meer helderheid en beter zicht. Een staaroperatie heeft niet als doel de brilsterkte te corrigeren, u wordt niet bril onafhankelijk. De sterkte van de ogen zal veranderen. U zal vaker de zonnebril op doen omdat licht fel kan zijn. Kleuren kunnen blauwer zijn. Als u naast staar ook andere oogaandoeningen heeft zullen deze blijven. Ieder oog is uniek, dus de beleving van de ene patiënt hoeft niet hetzelfde te zijn als die van een andere patiënt. Dit geldt ook voor het 1 ^{ste} en 2 ^{de} geopereerd oog.
Wat wordt de sterkte van mijn nieuwe kunstlens?	De sterkte wordt samen met u bepaald. U vindt de verschillende mogelijkheden terug op pagina 3. Met een premium lens kunt u meer bril onafhankelijkheid bereiken.
Wat zijn de mogelijke complicaties van een staaroperatie?	<u>Veel voorkomend:</u> (tijdelijk) droge en/of gevoelig ogen, (tijdelijk) hangende oogleden <u>Beperkt voorkomend:</u> bloeding, netvliesloslating, voorste oogkamer prikkeling, onverwachte brilsterkte, verhoogde oogdruk, zwelling van de retina. <u>Zeldzaam:</u> infectie, scheurtje in het lenskapsel waardoor een extra operatie nodig is, cornea decompensatie Als u een verhoogd risico heeft op 1 van bovenstaande complicaties wordt dit door uw arts met u besproken voorafgaand aan de operatie.
Waar moet ik rekening mee houden tijdens de staaroperatie?	U heeft makkelijke en schone kleding aan. Oogmake-up, gezichtscrème en nagellak mag u niet dragen. Als u een hoortoestel draagt aan de kant van het oog dat wordt geopereerd, dan moet u deze uitdoen.
Waar moet ik rekening mee houden na de staaroperatie?	U mag na de operatie drie weken het volgende niet: bukken, zware objecten tillen, sporten, oogmake-up dragen, aan de ogen komen. U draagt 's nachts het oogkapje. Sauna bezoek en zwemmen wordt vier weken afgeraden.
Welke oogdruppels gebruik ik?	U gebruikt 4 weken Dexamethason 0,1% en Yellox (Broomfenac). Als u Diabetes heeft druppelt u met Yellox 6 weken en met dexamethason 4 weken. Het druppelschema vindt u op pagina 8.
Waar vind ik het voorlichtingsfilmpje?	Scan de QR-code op de 1 ^{ste} pagina met de camera van uw smartphone of tablet.

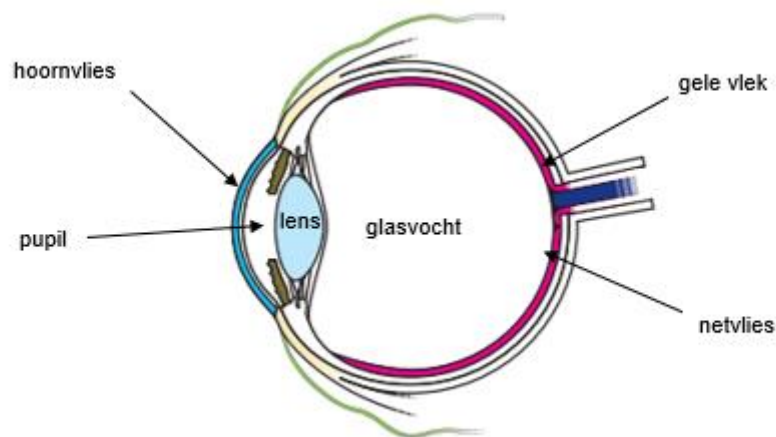
STAAR (CATARACT)



Scan Me!

Wat is staar?

Staar, ook wel cataract genoemd, is het troebel worden van de lens in het oog. Vlak achter de pupil zit de ooglens. Deze lens, die onder normale omstandigheden helder en doorzichtig is, zorgt voor het scherp weergeven van de beelden op het netvlies. Wanneer door staar de lens troebel wordt, worden de lichtstralen niet goed doorgegeven en gaat u waziger zien.



Figuur 1. Dwarsdoorsnede van het oog.

Oorzaken van staar

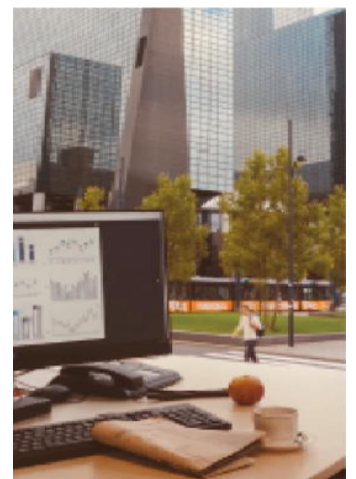
Er zijn verschillende vormen van staar, de meest voorkomende vorm is de ouderdomsstaar. Ouderdomsstaar is een "normaal" verouderingsproces, net als het krijgen van rimpels. Staar kan ook aangeboren zijn. Soms ontstaat het door een ongeval, een ontsteking van het oog, door bepaalde medicijnen of na een inwendige oogoperatie.

Klachten bij staar

De leeftijd waarop mensen klachten gaan krijgen, kan heel verschillend zijn. Of u het merkt, hangt ervan af op welke plek in de ooglens de vertroebeling zich ontwikkelt en hoe groot die vertroebeling is. Zit de troebele plek in het midden van de lens of daar vlakbij, dan krijgt u al snel klachten. U gaat bijvoorbeeld wazig zien (figuur 2), dubbelzien met één oog, schaduwen om letters heen zien, u kunt kleuren dof zien of u krijgt last van licht of schitteringen.

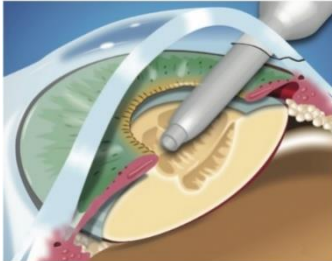
Als u binnen korte tijd opeens veel sterkere brillenglazen nodig heeft, kan dat ook duiden op staar. Sterkere brillenglazen kunnen het zicht op den duur niet meer verbeteren.

Figuur 2: staar met wazig zicht veraf en nabij. (met of zonder bril)

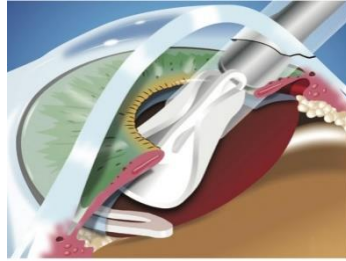


Behandeling van staar

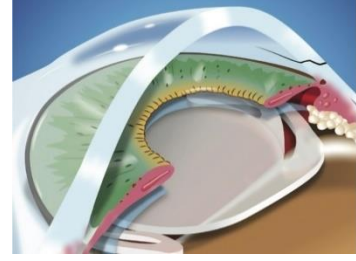
De enige manier om staar te behandelen is een operatie, waarbij de eigen lens verwijderd wordt (figuur 3) en een heldere kunstlens wordt geplaatst (figuur 4 en 5). Staar wordt nooit vanzelf minder en er zijn geen medicijnen tegen. Uw gezichtsvermogen gaat meestal langzaam achteruit. Wanneer het zicht u zodanig hindert, dat u dagelijkse bezigheden niet goed meer kunt uitvoeren, kan een staaroperatie zinvol zijn. Een staaroperatie kan uw zicht in de meeste gevallen weer verbeteren.



Figuur 3: De natuurlijke lens wordt verwijderd uit het lenskapsel.



Figuur 4: De kunstlens wordt geïnjecteerd in het lenskapsel.



Figuur 5: De lens ontvouwt.

Kwaliteitsmeting

Binnen het Oogcentrum staat kwaliteit hoog in het vaandel. Daarbij is het belangrijk te weten hoe u het resultaat van de operatie zelf ervaart. Om dit in kaart te brengen, stellen we u tijdens het bezoek een aantal vragen over uw kwaliteit van leven voor de operatie. Drie maanden na de operatie wordt deze enquête opnieuw afgenomen.

Lenskeuze

Om de sterkte van de kunstlens te bepalen, wordt een lensmeting (biometrie) uitgevoerd. Hierbij wordt de ooglengte en de kromming van het hoornvlies opgemeten. Deze metingen worden gebruikt om de sterkte van de kunstlens te bepalen. Deze meting duurt 5 à 10 minuten en is pijnloos.

Let op: contactlenzen hebben invloed op de vorm van het hoornvlies.

- Als u harde contactlenzen draagt, mag u deze 4 weken voorafgaand aan het onderzoek en op de dag dat het onderzoek plaatsvindt niet dragen
- Draagt u zachte contactlenzen dan mag u deze 2 weken voorafgaand aan het onderzoek en op de dag dat het onderzoek plaatsvindt niet dragen

Verwachtingen brilsterkte

Deze alinea is bedoeld om uw verwachtingen met betrekking tot de afhankelijkheid van een bril na de staaroperatie te onderzoeken. Let u de komende dagen op wanneer u uw bril op heeft en wanneer niet. Stel u zelf de volgende vragen:

- Heeft u de bril altijd op?
- Zijn er activiteiten die u graag zonder bril doet?
- Moet u de bril vaak op en af zetten, om bijvoorbeeld verschillende afstanden te zien?
- Kunt u lezen zonder bril?
- Kunt u in de verte kijken zonder bril?

Na een staaroperatie verandert de brilsterkte (figuur 6 t/m 9). Dit heeft gevolgen voor hoe vaak en wanneer u de bril nodig heeft. Als u de bovenstaande vragen beantwoordt, noteer dan voor uzelf op welke punten u absoluut niet achteruit wil gaan. Bedenk u daarna op welke punten u graag verbetering zou willen en of u bereid bent hiervoor extra kosten te maken.

Houdt u er rekening mee dat u na de operatie niet direct de juiste bril tot uw beschikking heeft en daarom ook niet optimaal kunt zien. Wat dit voor uw specifieke geval betekend kunt u bespreken met de oogarts en/of opticien. Vaak kan de opticien tijdelijke goedkope glazen regelen ter overbrugging.



*Figuur 6: nabij wazig, veraf scherp.
(na operatie, zonder bril)*



*Figuur 7: nabij scherp, veraf wazig
(na operatie, zonder bril)*



*Figuur 8: veraf en nabij scherp.
(na operatie, met bril).*



*Figuur 9: veraf en nabij wazig.
(na operatie, zonder bril).*

Het is de bedoeling dat u na het gesprek met de oogarts een duidelijk beeld heeft van wat de brilsterkte en de brilafhankelijkheid na de operatie zal zijn. Als dit niet het geval is, neemt u dan gerust weer contact met ons op.

De meeste mensen kiezen voor scherp zicht op afstand (figuur 6). Bij standaard kunstlenzen is het zicht slechts op één afstand scherp (figuur 6 of 7), voor de andere afstanden heeft u een bril nodig.

- Kiest u voor scherp zicht in de verte dan heeft u voor beeldschermwerk en lezen/dichtbij werk een aparte bril nodig.
- Kiest u voor scherp zicht op leesafstand dan heeft u voor veraf en voor de beeldscherm afstand een bril nodig.
- Kiest u voor een scherp zicht op beeldscherm afstand dan kunt veel dingen zonder bril doen, maar heeft u voor scherp zicht zowel voor veraf als dichtbij een bril nodig. U kunt er ook voor kiezen om na de staaroperatie multifocale glazen in uw bril te laten slijpen en op alle afstanden scherp te zien met één bril (figuur 8).

Naast een standaard kunstlens kunt u eventueel ook kiezen voor een multifocale kunstlens (zie voor verdere informatie de folder 'premium kunstlenzen'). Zo ziet u in de verte scherp zonder bril en kunt u bij goede verlichting zonder leesbril lezen. Dit type lens heeft wel specifieke bijwerkingen, zoals het zien van ringen rond lichtbronnen en verstrooiing van licht. Dit type lens wordt niet (volledig) vergoed door de zorgverzekeraar.

Als er een hoge cilinder in uw bril zit of tijdens de lensmeting naar voren komt, kunt u kiezen voor een kunstlens die deze cilinder corrigeert (zie voor verdere informatie de folder 'premium kunstlenzen').

Bij cilinderafwijkingen is op alle afstanden een bril nodig om de cilinderafwijking te corrigeren (figuur 9). Een cilinder wordt veroorzaakt doordat het hoornvlies meer ovaal is in plaats van rond. Door de cilinder te corrigeren, krijgt u een zuiverder beeld en bent u minder afhankelijk van een bril voor veraf. Wel zult u net als bij een standaard lens een leesbril voor dichtbij werk nodig hebben. Zo'n speciale lens (een cilindrische kunstlens) wordt niet (volledig) vergoed door de zorgverzekering.

Mocht u voor een speciale (premium) kunstlens in aanmerking willen komen, dan wordt na het bezoek aan de oogarts een afspraak gemaakt op het premiumlens spreekuur. Op dit spreekuur worden verdere metingen uitgevoerd en wordt met u besproken of u geschikt bent voor een van deze lenzen.

Voorlichting

Na het bezoek aan de oogarts krijgt u voorafgaand aan uw staaroperatie persoonlijke voorlichting, waarbij de belangrijkste informatie over staar en de staaroperatie, zoals ook beschreven in deze folder, besproken wordt. Daarnaast vragen wij u een gezondheidsvragenlijst in te vullen. Met deze gezondheidsvragenlijst wordt beoordeeld of uw huidige gezondheidstoestand en/of uw medische voorgeschiedenis het toelaat om in het Oogcentrum Noordholland geopereerd te worden. Soms is hier aanvullend onderzoek voor nodig en wordt u uitgenodigd voor een preoperatief spreekuur. Mocht u afgekeurd worden voor een operatie in ons centrum, dan verwijzen wij u naar een ziekenhuis.

Als er na uw laatste bezoek aan het Oogcentrum wijzigingen in uw gezondheidstoestand zijn, geef deze dan door aan de medewerkers van Oogcentrum Noordholland.

Patiënt-gerapporteerde uitkomsten met PROMs (Patient Reported Outcome Measures)

Patiënt-gerapporteerde uitkomsten (PROM) zijn een weergave van de mening en waardering van de patiënt over zijn eigen kwaliteit van leven. In het kader van oogheelkunde is het doel vast te stellen welke moeilijkheden u in het dagelijks leven ondervindt als gevolg van uw verminderde gezichtsvermogen. Dit wordt gedaan aan de hand van een landelijk gestandaardiseerde PROM-vragenlijst (Catquest-9SF). In de spreekkamer zal de zorgprofessional u persoonlijk begeleiden bij het invullen en interpreteren van de vragen. U kunt vragen verwachten zoals hoeveel moeite u ervaart met ondertiteling lezen op tv, krant lezen, gezichtenherkenning enzovoorts. De uitkomst is in de vorm van punten score, die ons helpt in het kader van samen beslissen, vergelijking van landelijke uitkomsten, bewijslast voor zorgverzekeraars en u in het bewust worden van de mate van klachten. Om het effect van de operatie te verduidelijken krijgt u 3 maanden na de operatie een mail met een link of u dezelfde vragenlijst zelf online wilt invullen. Bij het niet invullen krijgt u een herinnering na 5 en 10 dagen. Als u geen gebruik maakt van email wordt u gebeld door onze medewerker of u dezelfde vragenlijst samen wilt invullen. PROM is als onderdeel van uw behandeling opgezet om samen te beslissen en nog beter de resultaten te volgen. Zo kunnen wij onze diensten verder verbeteren en ontwikkelen.

Het staat u vrij om mee te doen. Ook kunt u zelf beslissen of uw antwoorden, welke geanonimiseerd zijn, gebruikt mogen worden voor kwaliteitsdoeleinden. Uw antwoorden zijn zeer waardevol en geven een bijdrage aan zorguitkomsten.

De staaroperatie

Bij een staaroperatie wordt de troebele lens vervangen door een heldere kunstlens. De oogarts maakt aan de rand van het hoornvlies enkele kleine sneetjes om bij de lens te komen. Het lenzszakje wordt opengemaakt, de lens wordt in stukjes gebroken en opgegeten door middel van zogenaamde phaco-emulsificatie. Het lenzszakje wordt daarna schoongemaakt waarna de kunstlens wordt geplaatst. De wondjes hoeven meestal niet gehecht te worden. De staaroperatie duurt ongeveer 20 minuten.

De oogarts opereert altijd maar één oog per operatie. Wanneer u aan twee ogen geopereerd moet worden, zal er tussen de operatie van het eerste oog en die van het tweede oog een periode van ongeveer 4 weken liggen.

Een staaroperatie vindt meestal plaats onder plaatselijke verdoving; bij uitzondering kan dit onder algehele verdoving (narcose). In overleg met u wordt een keuze gemaakt welke verdoving voor u het meest geschikt is. Uw algemene gezondheidstoestand is hierbij van belang. Meestal wordt voor plaatselijke verdoving gekozen met verdovende oogdruppels. Bij druppelverdoving kunt u blijven zien en uw oog bewegen. Ook houdt u gevoel in de huid en de oogleden. U voelt echter geen pijn.

Tijdens de operatie onder plaatselijke verdoving moet u minimaal 20 minuten rustig op uw rug onder een doek kunnen liggen. Kunt u niet plat liggen of heeft u ernstig last van claustrofobie, bespreek dit dan met de oogarts.

Tijdens de ingreep wordt uw oog opgehouden door een ooglidspreider. Mocht u de neiging krijgen te bewegen, niezen of te hoesten, geef dit dan aan. De oogarts onderbreekt de operatie dan even.

Na afloop krijgt u zelf in het geopereerde oog en een oogkapje voor. Na de ingreep mag u, als u zich goed voelt, direct weer naar huis.

Welke resultaten kunt u verwachten van de behandeling?

Een staaroperatie kan uw gezichtsvermogen vrijwel volledig herstellen, mits uw oog verder gezond is. Als er sprake is van een beperkte verwachting, zal de oogarts dit zoveel mogelijk vooraf met u bespreken.

In sommige gevallen kan het zijn dat bepaalde afwijkingen op het netvlies niet zichtbaar zijn doordat de staar het zicht hierop belemmert. Het is daardoor mogelijk dat het zicht na de staaroperatie toch iets achterblijft en dat bepaalde netvliesafwijkingen pas na de ingreep zichtbaar worden.

Na de staaroperatie kan het zijn dat kleuren anders worden waargenomen. Of dat kleurverschil tussen het geopereerde en niet geopereerde oog wordt opgemerkt. Daarnaast kunt u na de behandeling door verandering van brilsterkte ongemak ervaren met de huidige bril. Na de laatste operatie krijgt u een briladvies mee. Zes weken na de operatie kunt u met dit advies naar uw opticien voor het bepalen van de definitieve brilsterkte.

Ook kan op korte of lange termijn na de staaroperatie nastaar ontstaan. Nastaar is vertroebeling van het achterste kapsel van het lenzszakje waar de nieuwe kunstlens in is geplaatst. Dit geeft vaak dezelfde klachten als voor de staaroperatie. Dit kan behandeld worden door een laserbehandeling en komt daarna niet meer terug.

Mogelijke complicaties

Een staaroperatie is één van de veiligste operaties. Bij 98% van de patiënten verlopen operatie en herstel zonder problemen. Toch kunnen er, zoals bij iedere medische ingreep, tijdens en na de operatie, complicaties optreden. De belangrijkste noemen we hier.

Tijdens de operatie:

- **Scheurtje in het lenskapsel**
Het lenskapsel is het zakje om de ooglens heen. Tijdens de operatie kan er ongewenst een scheur in het lenskapsel ontstaan. Dit kan tot gevolg hebben dat de ingreep wat langer duurt omdat er vrijgekomen glasvocht opgeruimd moet worden en een ander soort kunstlens moet worden geplaatst. In sommige situaties kan er besloten worden om de kunstlens in een later stadium te plaatsen, waardoor er een aanvullende operatie nodig is.
- **Bloeding**
Wat zeer zeldzaam is, maar met mogelijk ernstige gevolgen voor het oog, is dat tijdens de operatie een bloeding ontstaat in het vaatvlies rondom het oog.

Na de operatie:

- **Infectie**
Een ernstige complicatie na de operatie die het zicht blijvend kan verminderen, is een infectie van het oog door een bacterie. Dit wordt een *endofthalmitis* genoemd. De kans hierop is erg klein, maar het is niet helemaal uit te sluiten. Een infectie ontstaat meestal 2 dagen tot 6 weken na de ingreep. Deze infectie is, mits tijdig ontdekt, te behandelen met antibiotica en ontstekingsremmers en soms een operatie. Wanneer er sprake is van een zeer rood, pijnlijk oog of plotseling verminderd zicht in de eerste periode na de operatie, neem dan direct contact met ons op.
- **Macula-oedeem (vocht in het netvlies)**
Na de staaroperatie kan er vochtophoping ontstaan in het netvlies. Deze vochtophoping zorgt ervoor dat het zicht na de staaroperatie niet helder wordt of weer verslechtert. Dit kan meestal goed worden behandeld met extra oogdruppels. Soms is aanvullende behandeling met tabletten of ooginjecties nodig.
- **Cornea decompensatie (vocht in het hoornvlies)**
Het hoornvlies (de cornea) is het doorzichtige weefsel aan de voorkant van het oog. Aan de binnenzijde van het hoornvlies zit een laag cellen, het endotheel, die ervoor zorgt dat het hoornvlies helder blijft. Als het endotheel onvoldoende werkt zal het hoornvlies wazig worden. Bij een staaroperatie verlies je altijd wat endotheelcellen. Dit is meestal geen probleem en het hoornvlies blijft helder. Soms duurt het wat langer (enkele weken) voordat het hoornvlies weer helder wordt. In zeldzame gevallen, meestal als er vooraf al minder endotheelcellen aanwezig waren (bij zogenaamde *Fuchse endotheeldystrofie*), wordt het hoornvlies niet goed helder en zal uiteindelijk, wanneer het zicht laag is, een hoornvliestransplantatie kunnen plaatsvinden.
- **Netvliesloslating**
Door natuurlijke veranderingen in het glasvocht kan na de operatie eerder een gaatje in het netvlies ontstaan, waardoor vocht onder het netvlies komt met als

gevolg een netvliesloslating. Bijziende ogen hebben van nature een verhoogd risico hierop. Dit verhoogde risico blijft ook na de operatie bestaan. Wanneer er plotseling flitsen en/of veel vlekken worden waargenomen die er direct na de operatie niet waren, of u mist een hap uit het gezichtsveld, neem dan direct contact met ons op. Als u al bewegende vlekken heeft in de ogen, zullen deze niet over gaan door een staaroperatie en zullen ze waarschijnlijk wat beter zichtbaar worden.

Andere bijkomstigheden:

- **Voorste oogkamer prikkeling**
Na de operatie krijgt u druppels om de normale ontstekingsreactie te onderdrukken. Bij de controle kan het zijn dat het oog nog niet volledig tot rust is gekomen. Vaak heeft u daar geen last van of er zijn klachten van roodheid, lichtgevoeligheid of nog niet optimaal kunnen zien. In dit geval moet u vaak wat langer of meer oogdruppels gebruiken.
- **Refractive surprise**
Voor de operatie spreken we met u af op welke brilsterkte we richten na de operatie. Het is echter mogelijk dat u ondanks de juiste metingen en een goed verlopen operatie toch op een andere sterkte uitkomt. Dit heet een *refractive surprise*. We zullen dan in overleg met u de verschillende mogelijkheden bekijken om alsnog tot de gewenste brilsterkte te komen.
- **Ptosis (hangend ooglid)**
Tijdens de operatie wordt een ooglidspreider gebruikt. Deze zorgt ervoor dat uw oog goed openblijft tijdens de ingreep. De ooglidspreider kan een verzwakking van de hefspier van het bovenste ooglid veroorzaken, waardoor een geringe ptosis (hangend ooglid) ontstaat. Mocht dit storend blijven dan is dit alleen te verhelpen door een ooglidoperatie.
- **Droge en gevoelige ogen**
Door de operatie zelf en door de ontstekingsremmende druppels kan het oogoppervlak (het hoornvlies) wat droger of natter en gevoeliger worden. Zeker als sprake is van droge ogen voor de operatie komt dit vaker voor. Traan ogen kunnen toenemen.
- **Hoge oogdruk**
Door de operatie en/of reactie op de ontstekingsremmende druppels kan de oogdruk, vaak tijdelijk, verhoogd zijn. Indien nodig, worden hiervoor extra oogdruk-verlagende druppels gegeven.
- **Nastaar**
Tijdens de staar operatie wordt het lenzakje schoongemaakt. Het kan zijn dat in de loop van tijd het achterste lenzakje troebel wordt. Dit wordt nastaar genoemd en kan te zijner tijd eenvoudig, poliklinisch, worden behandeld.

Over het algemeen zijn bovengenoemde problemen uiteindelijk goed te verhelpen en leiden zij zelden tot een minder gezichtsvermogen dan voor de operatie. Al met al vormen deze mogelijke complicaties geen reden om van de operatie af te zien. Zonder operatie wordt het zicht door staar uiteindelijk zeer slecht.

Instructies voor thuis voorafgaand aan de behandeling

Op de dag van de operatie vragen wij u makkelijke en schone kleding aan te trekken, deze houdt u aan tijdens de operatie. U mag op de dag van operatie geen oogmake-up, gezichtscrème en nagellak op doen en geen sieraden dragen. Als u een hoortoestel draagt aan de kant van het oog dat wordt geopereerd, dan moet u dit uitdoen. In het Oogcentrum zijn kluisjes aanwezig.

U kunt voor de operatie gewoon eten en drinken. Uw medicijnen, waaronder bloedverdunners en oogdruppels, neemt u in zoals u gewend bent. Eventuele uitzonderingen worden door de oogarts vooraf met u besproken. Als u bij de operatie onder narcose gaat, krijgt u verdere instructie van de anesthesist.

Instructies voor begeleiding, opvang en vervoer

Het is verstandig iemand mee te nemen om u te begeleiden. Na de behandeling ziet u met het behandelde oog erg wazig en kunt u moeite hebben met diepte zien. U mag zelf niet autorijden. Uw begeleider kan tijdens de operatie in het Oogcentrum wachten. Er kan ook gekozen worden dat uw begeleider wordt gebeld zodra de operatie klaar is.

Instructies voor thuis na de behandeling

Bij thuiskomst na de staaroperatie laat u het oogkapje tot de volgende morgen zitten. Daarna draagt u het kapje wanneer u gaat slapen tot aan de eerste controle om wrijven in het geopereerde oog te voorkomen. Het kapje plakt u met leukopor vast.

Het oog is de eerste weken na de operatie kwetsbaar. U mag voor drie weken niet in het geopereerde oog wrijven, ook mag er geen oogmake-up gebruikt worden en moet u druk op het oog zien te vermijden. U mag uw haren wassen en naar de kapper gaan, maar vermijd zeep in uw oog. Zakt u bij het bukken goed door de knieën en probeer de eerste drie weken zwaar tillen te vermijden.

Na drie weken mag u weer sporten. Wees echter voorzichtig met sprong- en contactsporten en sporten waarbij zware lichamelijke inspanning wordt vereist. Ook balsporten adviseren wij deze periode te beperken. Zwemmen en saunabezoek raden wij tot een periode van drie weken na de operatie af. Dit vanwege bacteriën die in het oog kunnen komen.

De dag na de operatie mag u weer autorijden, mits u weer goed kan zien. Autorijden is uw eigen verantwoordelijkheid.

Het is normaal dat u tot een paar weken na de operatie nog wazig en soms dubbel ziet. De eerste paar weken tot soms een paar maanden kunt u last hebben van een rood en prikkend oog. Ook kunt u een licht 'zandkorrel' gevoel ervaren. Dit herstelt in de meeste gevallen vanzelf. Het kan enkele dagen duren voordat de pupil weer normaal van grootte is.

Druppelen van het oog

Na de operatie moet uw oog gedruppeld worden. Als u denkt dat u dit zelf niet kunt, vraag dan hulp aan familie, vrienden of bureu. Ook kunt u voor de operatie contact opnemen met de thuiszorg, zodat zij u de oogdruppels kunnen geven. Mocht u geen hulp krijgen van buitenaf, is een druppelbril een mogelijke oplossing om zelf te druppelen. Deze is online of via de zorgring te verkrijgen. Graag laten wij u een voorbeeld zien bij het voorlichtingsbureau.

De ochtend na de operatie start u met de voorgeschreven oogdruppels Yellox en Dexamethason volgens onderstaand schema. Het recept voor de oogdruppels ontvangt u met de afsprakenbrief voor de operatie.

Als er per ongeluk meer dan één druppel van hetzelfde middel in uw oog komt, is dit niet erg. Gebruik de twee verschillende soorten echter nooit direct achter elkaar. Zorg ervoor dat er

minimaal 5 minuten tussen de twee soorten zit. Zo kunnen ze goed intrekken.
Heeft u Diabetes Mellitus dan druppelt u 2 weken langer door met Yellox 2 keer per dag.

Na de operatie:	Dexamethason 0.1%	Yellox (broomfenac)
Week 1	1 druppel 4 x per dag	1 druppel 2 x per dag
Week 2	1 druppel 3 x per dag	1 druppel 2 x per dag
Week 3	1 druppel 2 x per dag	1 druppel 2 x per dag
Week 4	1 druppel 1 x per dag	1 druppel 2 x per dag
Heeft u Diabetes ? Dan druppelt u <i>alleen</i> met Yellox 2 weken langer door 1 druppel 2 x per dag		

Controle

De eerste controle vindt ongeveer 3 weken na de operatie plaats. Bij deze controle zal de optometrist of de technisch oogheelkundig assistent (TOA) een oogmeting en oogdrukmeting doen. Tevens zal worden bekeken of uw oog goed hersteld is na de operatie. Na afloop krijgt u veelal een briladvies mee. De opticien doet de definitieve eindmeting, twee tot drie weken na deze controle.

Wanneer neemt u met spoed contact met ons op

U wordt dringend verzocht contact op te nemen bij toenemende roodheid van het oog, bij pijn en plotseling slechter zicht of forse toename van bewegende vlekken en lichtflitsen. Dit kan op werkdagen tussen 8.00 en 17.30 uur. Telefoonnummer 088-9191800. Voor spoedgevallen buiten de werktijden en in het weekend belt u 088-9191800 en toetst u 9. Let op. De diensten worden gedeeld met de oogartsen van Het Rode Kruis Ziekenhuis in Beverwijk. Indien u de receptie van het Rode Kruisziekenhuis aan de telefoon krijgt, leg dan uit dat u bij ons patiënt bent. U wordt dan doorverbonden met de dienstdoende oogarts.

Als u besluit zich te laten behandelen

Het is mogelijk dat u aan uw behandelend arts heeft aangegeven dat u bedenktijd wilt hebben om te besluiten of u zich wilt laten behandelen en/of welke behandelingen u wenst te ondergaan. Als u heeft besloten om u te laten behandelen of als u nog vragen heeft, wilt u dan telefonisch contact opnemen met onze medewerkers. Indien nodig zullen zij een extra consult voor u afspreken bij uw behandelend arts.

Vragen en/of klachten

Niet alle informatie in deze folder is noodzakelijk op u van toepassing. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan aan uw oogarts, physician assistent, optometrist of orthoptist.

Ook raden wij u aan om de bijgevoegde "algemene informatie over uw behandeling bij Oogcentrum Noorholland" te lezen.

QR-code

Om de voorlichtingsvideo te bekijken kunt u de QR-code op de eerste pagina scannen met de camera van uw smartphone/tablet. Ook kunt u direct onze website bezoeken voor de digitale versie van de folder en/of algemene gegevens (Scan me OCNH!). Als u vragen heeft kunt u direct een mail naar ons schrijven (Scan me OCNHmail!).

www.oogcentrumnoordholland.nl



Scan me OCNH! Bezoek direct de website!

info@oogcentrumnoordholland.nl



Scan me OCNHmail! Schrijf direct een email!

Veiligheid

Een veilig verblijf voor iedereen in het Oogcentrum is voor ons een topprioriteit. Om uw veiligheid te waarborgen vragen wij u de instructies van de medewerkers van het Oogcentrum nauwgezet op te volgen. Onze medewerkers kennen de risico's.

Heeft u zich tijdens uw verblijf in het Oogcentrum op enig moment onveilig gevoeld of bent u een situatie tegengekomen die voor u of anderen in het Oogcentrum gevaarlijk kan zijn? U helpt ons door dat aan ons te melden. U kunt dat ter plekke melden aan iedere medewerker van het Oogcentrum of achteraf telefonisch, per brief of per e-mail. Wij bespreken alle meldingen en nemen de mogelijke maatregelen om gevaarlijke situaties op te lossen.

Oogcentrum Noordholland beschikt over de "Meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld". Dit betekent dat een medewerker van Oogcentrum Noordholland bij het signaleren van dergelijke signalen volgens een vastgesteld stappenplan te werk gaat en mogelijk hulp biedt aan het slachtoffer of een melding doet bij "Veilig Thuis".

Bereikbaarheid

Oogcentrum Noordholland

Gildestraat 10

1704 AG Heerhugowaard

Telefoonnummer 088-9191800

Openingstijden ma-vr 8.00-16.30 uur

Voor spoedgevallen zijn wij 24 uur per dag bereikbaar op telefoonnummer 088-9191800.

Toetst u voor spoedgevallen buiten werktijden een 9 in. U wordt dan doorverbonden met één van de oogartsen van het Oogcentrum of met het Rode Kruis Ziekenhuis te Beverwijk, waarmee wij een samenwerkingsverband hebben.

www.oogcentrumnoordholland.nl

info@oogcentrumnoordholland.nl