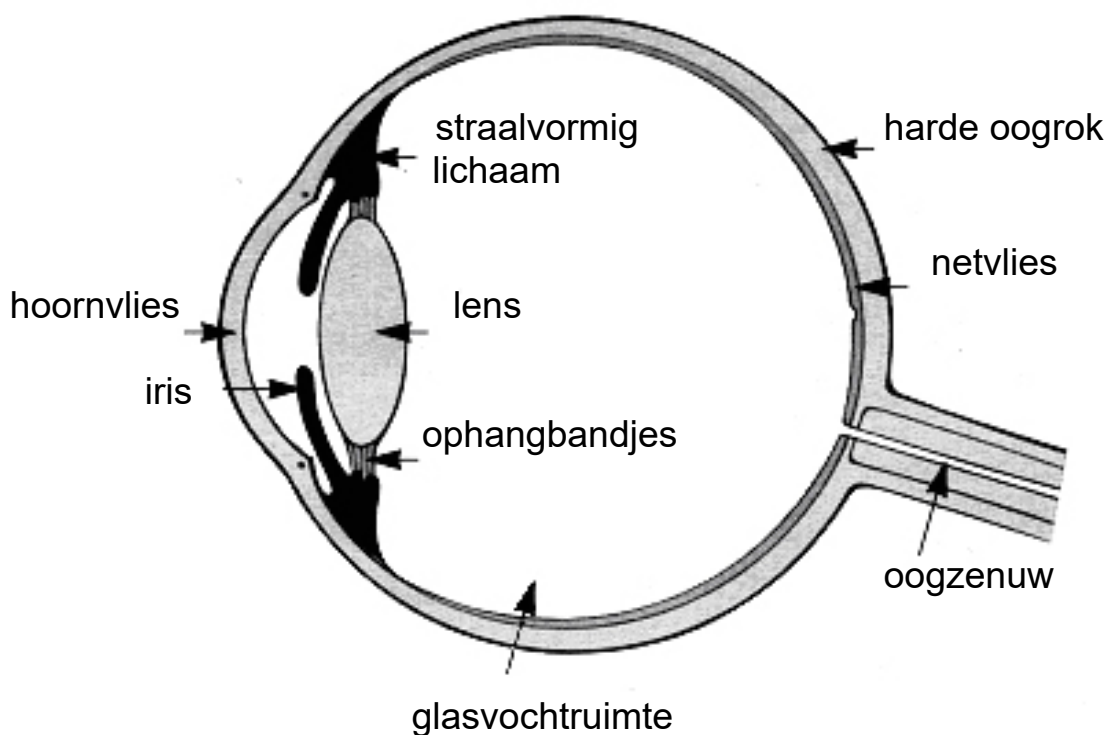


Vitrectomie: Glasvocht operatie

Uw behandelend arts heeft met u gesproken over een glasvocht operatie, een vitrectomie. In deze folder kunt u deze informatie nalezen.

Wat is glasvocht?

Het glasvocht (ook wel glasachtig lichaam genoemd) is een gelei dat het grootste deel van het oog opvult (zie tekening). Dit bevindt zich achter de ooglens. Normaal laat glasvocht lichtstralen ongehinderd door naar het netvlies. Het netvlies geeft het opgevangen beeld via de oogzenuw door naar de hersenen. In het centrum van het netvlies ligt de gele vlek. Hiermee worden fijne details waargenomen, die nodig zijn bij lezen of televisie kijken. De rest van het netvlies verzorgt het gezichtsveld.



Dit geeft wat grovere informatie over de ruimte om ons heen, waar onze blik niet bewust op gericht is.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Wanneer een vitrectomie?

Een vitrectomie is nodig wanneer er:

- in het glasvocht troebelingen of bloed zit;
- een netvliesloslating is;
- op het netvlies littekenweefsel zit;
- bepaalde afwijkingen zijn van de gele vlek (het centrale deel van het netvlies).

Deze afwijkingen zorgen ervoor dat uw zicht is verminderd of vervormd. De belangrijkste oorzaken voor deze ziekten van het glasvocht en het netvlies zijn veranderingen door ouderdom, suikerziekte, afwijkingen van bloedvaten in het oog of een ongeval.

De voorbereiding

De dag vóór de operatie wordt u vanaf 15.00 uur gebeld om de opnametijd en het nuchterbeleid aan u door te geven.

Als u onder narcose wordt geopereerd, krijgt u vóór de ingreep een afspraak bij de POS (pre-operatieve screening). Daar heeft u een gesprek met een anesthesioloog. U kunt dan vragen stellen over de narcose.

De ingreep

Bij een vitrectomie worden drie kleine openingen in de harde oogrok vlak naast het hoornvlies gemaakt (zie tekening). Bij de operatie wordt zoveel mogelijk glasvocht en littekenweefsel verwijderd. Het glasvocht wordt meestal vervangen door oogvocht of lucht en in bijzondere situaties door gas of olie.

Eventuele extra ingreep tijdens de operatie:

Soms moet de ooglens verwijderd worden. In de meeste gevallen kan de verwijderde ooglens door een kunstlens worden vervangen. Meestal wordt het vervangen van de ooglens vooraf met u besproken. Bij onvoorziene omstandigheden moet de arts dit tijdens de operatie besluiten.

Duur van de ingreep en verdoving

Afhankelijk van de ernst van de afwijking duurt de operatie gemiddeld tussen de 15 en 45 minuten. Bij een korte operatie kunt u kiezen tussen plaatselijke of algehele verdoving. Een plaatselijke verdoving is bij een korte operatie zeer geschikt. Bij een langere operatie raadt de arts meestal algehele verdoving aan. Het merendeel van de operaties wordt in dagbehandeling gedaan. Dat betekent dat u dezelfde dag naar huis mag.

Vervangen van het glasvocht

Zoals eerder aangegeven wordt bij een vitrectomie het glasvocht vervangen door oogvocht, gas of olie. Gas en olie worden gebruikt om het netvlies na de operatie enige tijd steun te geven. De ernst en de aard van de oogafwijking bepaalt de keuze tussen oogvocht, gas of olie. Deze keuze bespreekt de arts voor de operatie met u. Soms moet de arts tijdens de operatie een ander besluit nemen.

Na de ingreep

- Het oog wordt na de operatie afgedekt met een verband. De rest van de dag doet u rustig aan. Als u een houdingsadvies heeft gekregen, volgt u dit op.
- Na de ingreep mag u na ongeveer 30 tot 60 minuten naar huis toe.
- Na de operatie mag u niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer. Het is daarom prettig als iemand u naar huis kan begeleiden.
- Als gas in het oog is achtergelaten, vertelt de verpleegkundige welke houding u moet aannemen.
- De dag na de operatie komt u voor controle naar de polikliniek oogheelkunde. Het kan ook zijn dat een telefonische controle wordt ingepland voor na de operatie.
- Meestal druppelt u 3 tot 4 weken na de operatie uw oog. Zolang u uw ogen moet druppelen, mag u:
 - Geen make-up dragen
 - Niet sporten
 - Niet zwemmen / baden
- Het oog blijft enkele weken wat gevoelig, rood en gezwollen en in die tijd verdraagt u fel licht waarschijnlijk slecht.
- Na één tot enkele weken kunt u al uw bezigheden weer hervatten.
- Overleg met uw oogarts wanneer u weer mag gaan autorijden.

Herstel van het zien

Netvlies is een soort zenuwweefsel wat slechts langzaam herstelt. Het zien na de operatie verbetert in de loop van enkele weken tot maanden. Hoe goed het zien wordt, hangt af van de oorzaak, de ernst en de plek in het oog. Meestal herstelt het gezichtsveld zich vrijwel volledig. Het uiteindelijke resultaat van de operatie is moeilijk te voorspellen. De arts geeft de verwachting van het zichtvermogen voor de operatie zo goed mogelijk aan. In speciale situaties zijn meerdere glasvochtoperaties nodig om het gewenste doel te bereiken. Als na het verwijderen van de ooglens geen kunstlens is ingebracht, dan moet u later een contactlens dragen. Met een extra operatie kan ook een kunstlens in het oog aangebracht worden.

Complicaties en risico's

- Als u nog niet aan staar geopereerd bent, wordt in de regel de staaroperatie tegelijkertijd met de vitrectomie uitgevoerd. Bij patiënten op hogere leeftijd ontwikkelt de staar zich meestal binnen één tot drie jaar. Bij jongere patiënten kan dit langer duren. Het ontstaan van staar merkt u door een langzame achteruitgang van de gezichtsscherpte.
- Soms treedt na de operatie (opnieuw) een netvliesloslating op. Bij een netvliesloslating valt een deel van het gezichtsveld weg. De kans op een netvliesloslating is het grootst in de eerste maanden na de vitrectomie. Het is verstandig in deze periode het gezichtsveld af en toe zelf te controleren. Dit kunt u doen door uw hand in het gezichtsveld te bewegen, terwijl u recht vooruit blijft

kijken en het niet geopereerde oog dicht houdt. Uw hand moet dan rondom overal even goed zichtbaar zijn. Bij een netvliesloslating is meestal een nieuwe operatie nodig.

- Soms wordt een (nieuwe) netvliesloslating veroorzaakt door littekenvorming in het glasvocht. Littekenstrengen trekken het netvlies weer los. Het ontstaan van een littekenreactie is niet te voorspellen of te voorkomen. Er kunnen meerdere operaties nodig zijn om het netvlies weer aanliggend te krijgen. Vaak is het herstel van de gezichtsscherpte beperkt.
- Zoals bij iedere operatie kan ook na een vitrectomie een bloeding optreden. Bij een bloeding wordt het zien plotseling wazig. Een bloeding verdwijnt meestal vanzelf en heeft soms gevolgen voor het zien.
- Er is een zeer kleine kans op infectie. Dit kan ernstige gevolgen voor het zien hebben.
- Soms is na de operatie de oogdruk tijdelijk te hoog of te laag. Dit wordt meestal met extra oogdruppels behandeld.
- Een enkele keer na een vitrectomie kan in het gebied van de gele vlek er tijdelijk een zwelling zijn of kan het buitenste laagje van netvlies verharden. Meestal wordt dit met medicatie behandeld. In sommige gevallen is een nieuwe operatie noodzakelijk.

Belangrijke telefoonnummers

Polikliniek oogheelkunde: (040) 888 63 60 (op werkdagen van 8.30 - 17.00 uur)

Buiten kantooruren en in het weekend: Spoedeisende hulp (eerste hulp) Veldhoven, (040) 888 88 11.