

Correctie van de bovenoogleden

Doordat u een overschot aan huid heeft van uw bovenoogleden, kunt u klachten krijgen van vermoeide of zware ogen, hoofdpijn of branderige ogen. Soms is er een dusdanig huidoverschot dat uw blikveld beperkt wordt. Ook kan het zijn dat het teveel aan huid u gewoon stoort, zonder dat u bovengenoemde klachten heeft, bijvoorbeeld omdat u er vermoeid en minder vitaal uit ziet. Ook de stand van de wenkbrauwen beïnvloedt het huidoverschot van de bovenoogleden. Soms is het daarom noodzakelijk de ingreep te combineren met de wenkbrauwlift of de voorhoofdslift. Zie hiervoor de folder 'Endoscopische wenkbrauwlift'.

Vóór de operatie

Aandachtspunten vóór de operatie

- Als u bloedverdunnende middelen gebruikt, krijgt u van uw arts instructies over het stoppen of doorgaan met uw bloedverdunders.
- Roken is niet toegestaan vanaf 6 weken voor tot 6 weken na de operatie. Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing.
- U mag de dag van de operatie de oogleden niet insmeren of opmaken.
- U kunt na de operatie niet zelf autorijden; regelt u dus van tevoren vervoer naar huis.

De operatie

Vlak voor de operatie maakt de plastisch chirurg op uw ooglid een tekening (het operatieplan). Deze tekening geeft aan hoe de operatie gaat verlopen. Dit is nodig om een zo goed mogelijk resultaat van de ingreep te kunnen krijgen. De operatie vindt plaats onder plaatselijke verdoving op de endoscopie- en behandelafdeling, of in een speciale behandelkamer op de polikliniek van de plastische chirurgie. De behandeling duurt ongeveer 30 tot 45 minuten.

Er wordt een reepje huid en een deel van de verslapte spier van de bovenoogleden weggehaald. Indien noodzakelijk wordt dit gecombineerd met het verwijderen van het teveel aan vetweefsel bij de binnenooghoek. Vervolgens wordt de huid weer gehecht. Hierna krijgt u kleine pleistertjes op de wond.

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.

Na de operatie

Na de operatie kunnen de oogleden dik, blauw en gezwollen zijn. Patiënten kunnen na de operatie vrijwel altijd gewoon zien, soms een beetje wazig door de tranen. Er wordt geen verband aangebracht. Over het algemeen is de ingreep weinig belastend. De resultaten zijn meestal goed en de patiënten zijn over het algemeen heel tevreden!

De littekens komen precies in de plooi van de bovenoogleden te zitten, alleen opzij is in het begin een rood littekentje zichtbaar. Deze vervaagt in de loop van de tijd. Meestal is er na enige tijd van de littekens weinig meer te zien.

De eerste paar dagen na de operatie kan het zijn dat u de ogen niet helemaal kunt sluiten. Dit kan leiden tot irritatie van de ogen. In dit geval kan een recept oogdruppels voor overdag en oogzalf voor 's nachts worden voorgeschreven door uw arts.

Na circa 1 week worden de hechtingen verwijderd. Twee weken na de operatie zijn de meeste mensen weer goed toonbaar (althoewel nog niet alles perfect is). Het gevoel bij de wimpers kan minder zijn, maar herstelt zich meestal na circa een half jaar.

Leefregels na de operatie

- Direct na de operatie dient u thuis de ogen goed te blijven koelen. U kunt dit doen met gaasjes of washandjes. Deze moet u van tevoren licht vochtig maken en koud laten worden in de koelkast. De pijn en de zwelling worden dan minder. Een pijnstiller is meestal niet nodig.
- Douchen: U mag na de operatie wel douchen, maar wrijf niet in de ogen!
- Wondverzorging: Laat eventueel aangebrachte pleistertjes zitten. Mochten deze er toch af gaan, laat dan de hechting zitten.
- De verpleegkundige verwijdert de hechtingen na ongeveer één week op de polikliniek Plastische chirurgie. Daarna dient u het litteken twee maal per dag in te smeren met hydraterende (litteken) crème gedurende 2-3 maanden.
- Wij adviseren u om de littekens het eerste half jaar tot een jaar goed te beschermen tegen de zon. Gebruik hiervoor een zonnebrandcrème met tenminste SPF 30.
- Vermijd de eerste twee weken druk op het hoofd (niet voorover bukken, zwaar tillen of sporten). Een zonnebril kan prettig zijn.

Mogelijke complicaties en risico's

Complicaties na bovenooglidcorrecties zijn over het algemeen zeer zeldzaam.

Een correctie van de bovenoogleden heeft dezelfde algemene risico's als een andere operatie, zoals:

- een nabloeding
- het optreden van infecties
- stoornissen in de wondgenezing
- tijdelijke of blijvende gevoelsstoornissen van het geopereerde gebied (de bovenoogleden)
- lelijke littekengenezing

Specifieke complicaties en risico's

- Soms komt na deze ingreep een meer dan normale lekkage van bloed voor. Dit is meestal niet ernstig (er ontstaat een forse blauwe plek). Het duurt dan wel langer voordat het normale uiterlijk is hersteld.
- Direct na de operatie kan het zijn dat het oog net niet geheel gesloten kan worden. Dit herstelt zich vanzelf. Soms zijn oogdruppels noodzakelijk om uitdrogen van het oog te voorkomen.

Uiteraard doen wij er alles aan om de risico's tot een minimum te beperken. Natuurlijk verwachten wij van u dat u zich aan de leefregels houdt.

Wanneer moet u contact opnemen?

Na de operatie zijn de oogleden gedurende enkele weken gezwollen en verkleurd. Licht nalekken van de wonden en verschil in zwelling en aspect (aanzien) van de oogleden in het begin is normaal. U hoeft hiervoor dus geen contact op te nemen met het ziekenhuis.

In de volgende situaties is het belangrijk dat u contact opneemt:

- Bij verminderd zicht van één of beide ogen.
- Als u na de operatie koorts krijgt boven 38,5°C en de oogleden geheel of gedeeltelijk warm en pijnlijk aanvoelen.
- Bij zwelling en pijn die niet reageert op pijnstillers.
- Bij een hevig bloedende operatiewond.
- Bij toenemende roodheid en zwelling van het wondgebied.

Neem in deze gevallen contact op met het secretariaat plastische chirurgie, telefoonnummer (040) 888 85 90.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp (eerste hulp) van locatie Veldhoven, telefoonnummer (040) 888 88 11.

Verhinderd

Kunt u niet naar een afspraak komen? Meld dit dan zo snel mogelijk bij de polikliniek Plastische chirurgie. Er kan dan een andere patiënt in uw plaats komen.

Kosten

De kosten van een correctie van de bovenoogleden worden soms door de ziektekostenverzekering vergoed, maar komen meestal voor uw eigen rekening. Indien geen vergoeding plaatsvindt, kan het secretariaat van uw behandelend plastisch chirurg u informeren over de kosten.

Opleidingsziekenhuis

Máxima MC is een opleidingsziekenhuis. Wij bieden tal van opleidingsmogelijkheden voor artsen, verpleegkundigen en paramedische beroepen en werken daarin nauw samen met opleidingscentra en –ziekenhuizen in de regio. Dit kan betekenen dat uw behandeling, onderzoek of operatie (mede) uitgevoerd wordt door een zorgverlener in opleiding. Denk hierbij aan een arts in opleiding tot specialist, een coassistent of een verpleegkundige in opleiding. Veiligheid is het allerbelangrijkste, daarom staat de zorgverlener in opleiding altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener. Indien u uitdrukkelijk niet wenst geholpen te worden door een zorgverlener in opleiding, kunt u dit aangeven bij uw behandelend arts.

De plastisch chirurgen van Máxima MC hebben een samenwerking (maatschapsverband) met andere plastisch chirurgen in de regio Zuidoost-Brabant onder de naam Cosmedic. Meer informatie vindt u op www.cosmedic.nl.

COSMEDIC

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel ze dan gerust aan uw plastisch chirurg. Een afspraak voor een informatief gesprek met de plastisch chirurg kunt u maken via het secretariaat plastische chirurgie, telefoonnummer (040) 888 85 90.

Notities

Heeft u vragen over uw behandeling? We raden u aan ze hier op te schrijven. Zo weet u zeker dat u ze niet vergeet.

Deze folder bevat algemene, aanvullende informatie over een correctie van de bovenoogleden. Vanzelfsprekend is de folder geen vervanging voor een gesprek met uw plastisch chirurg. Daarnaast is het goed om u te realiseren dat de situatie voor u persoonlijk anders kan zijn dan hier is beschreven.