

Wanneer een oog verwijderd wordt

U wordt binnenkort geopereerd waarbij een oog wordt verwijderd. Dit is een ingrijpende gebeurtenis. Wij verwachten dat een dergelijke ingreep vragen oproept. Met deze folder proberen wij de meeste vragen te beantwoorden. Heeft u nog andere vragen of is iets niet duidelijk, dan kunt u dit met de oogarts bespreken.

Waarom wordt een oog verwijderd?

Een reden om een oog te verwijderen kan zijn dat het oog door een ongeluk of ontsteking niet alleen blind is, maar ook pijnlijk. Ook in het geval van een kwaadaardig gezwel in het oog moet het oog soms worden verwijderd.

Voor de operatie

Voor de operatie komt u bij de anesthesist (narcotiseur) op de polikliniek anesthesiologie. Er wordt beoordeeld of de operatie kan plaatsvinden. Als dit het geval is, krijgt u een brief met de operatiedatum, locatie en tijdstip. Ook krijgt u ter informatie folders mee.

De dag van opname

De opname duurt één dag. Op de dag van de operatie meldt u zich bij de dagbehandeling.

De operatie

Het verwijderen van de oogbol vindt meestal onder algehele narcose plaats. De duur van de operatie is ongeveer één uur. Na de operatie wordt u wakker in een uitslaapkamer. Hier houden we uw toestand goed in de gaten en wordt uw bloeddruk, polsslag en ademhaling regelmatig gecontroleerd. Na een paar uur, als u goed bent hersteld, gaat u terug naar uw kamer op de afdeling. De verpleegkundige neemt de zorg op de afdeling weer over, totdat u naar huis gaat.

Hoe ziet de wond er direct na de operatie uit?

Om te begrijpen hoe de wond er na het verwijderen van het oog uit ziet, moet u iets over de bouw van het oog weten. Het oog heeft ongeveer de vorm van een bolletje met een doorsnede van 22 millimeter. Het oog bevindt zich in een holte in de schedel. Deze holte heet de oogkas. In de oogkas bevinden zich ook nog 6 spieren, die het oog laten bewegen. Daarnaast is de oogkas gevuld met vet. Als het oog is verwijderd, ontstaat in de oogkas een ruimte die even groot is als het verwijderde oog. Om die ruimte weer op te vullen, zet de oogarts er een kunststof bolletje in. Dit kunststof bolletje heeft een doorsnede van 18-20 millimeter. Het blijft in principe altijd in de oogkas aanwezig.

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.

Omdat het kunststof bolletje kleiner is dan het oorspronkelijke oog, blijft er nog plaats over voor een oogprothese, het kunstoog. Het kunststof bolletje kunt u na de operatie niet zien zitten. De oogarts zet het bindvlies, dat zich normaal rond het oog bevindt, vóór het bolletje vast. Na de operatie ziet u dus op de plaats van het oorspronkelijke oog een ondiepe holte, die is bekleed met roze bindvlies. Daardoor heeft de holte ongeveer dezelfde kleur als tandvlees. Kort na de operatie kijkt u overigens niet direct in deze holte. Dat komt doordat het bovenooglid naar beneden hangt. Het lijkt nu alsof het oog gewoon gesloten is.

Hoe is de gang van zaken na de operatie?

Na de operatie legt de verpleegkundige van de afdeling uit hoe u de wond thuis eenvoudig kunt verzorgen. Na één dag heeft u een controleafspraak. Ook wordt een afspraak gemaakt voor een tweede controlebezoek op de polikliniek. Dit bezoek is ongeveer drie weken na de operatie.

Noodprothese

Na 6 weken heeft u een afspraak bij de prothesioloog voor het plaatsen van een noodprothese. Hiervoor ontvangt u contactgegevens. Ook krijgt u tijdens deze afspraak uitleg over het inzetten en uithalen van de prothese.

Een oogprothese is schelpvormig, gemaakt van glas of kunststof en past in de holte die na de operatie is overgebleven. Aan de voorkant ziet de oogprothese er bijna net zo uit als een normaal oog. Het heeft bijvoorbeeld vrijwel dezelfde kleur als het andere oog. Omdat oogspieren aan het bolletje in de oogkas zijn aangehecht, beweegt de oogprothese mee met de bewegingen van het andere, normale oog. De bewegingen van de oogprothese zijn wel wat kleiner dan die van uw normale oog. De holte heeft een aantal maanden nodig om zijn uiteindelijke vorm aan te nemen. Daarom wordt de eerste prothese nog aangepast door de prothesioloog.

Definitieve oogprothese

Uiteindelijk wordt er een definitieve oogprothese aangemeten. Deze oogprothese wordt meestal geheel op maat gemaakt en zo natuurlijk mogelijk gekleurd voor een optimaal resultaat. Dit gebeurt in principe bij één van de bedrijven die de definitieve oogprothese leveren. De voorlopige oogprothese behoudt u als reserve.

Voor de definitieve oogprothese kunt u onder meer terecht bij:

Frédérique Bak – Oculariste

Thomsonplein 19
2565 KV Den Haag

Haags Kunstogen Laboratorium

Laan van Meerdervoort 150
2517 BE Den Haag

Welke klachten kan een oogprothese geven?

De uiteindelijke oogprothese geeft zelden klachten. Vooral bij regelmatig schoonhouden zijn er vrijwel geen problemen te verwachten. Er is normaal een geringe afscheiding van helder traanvocht. Soms ontstaat er na enige tijd méér afscheiding. Het is dan verstandig om contact op te nemen met uw oogarts. Misschien is er sprake van een beschadiging van de prothese. Bij normaal gebruik gaat de prothese ongeveer twee jaar mee. Daarom vergoedt de ziektekostenverzekeraar elke twee jaar de vervanging van uw oogprothese. Daarnaast kan het zijn dat de prothese na langere tijd niet meer goed zit. Dit is ook een reden om de oogarts om advies te vragen.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de polikliniek oogheelkunde. Telefoonnummer: (040) 888 63 60.

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.