

# Staaroperatie

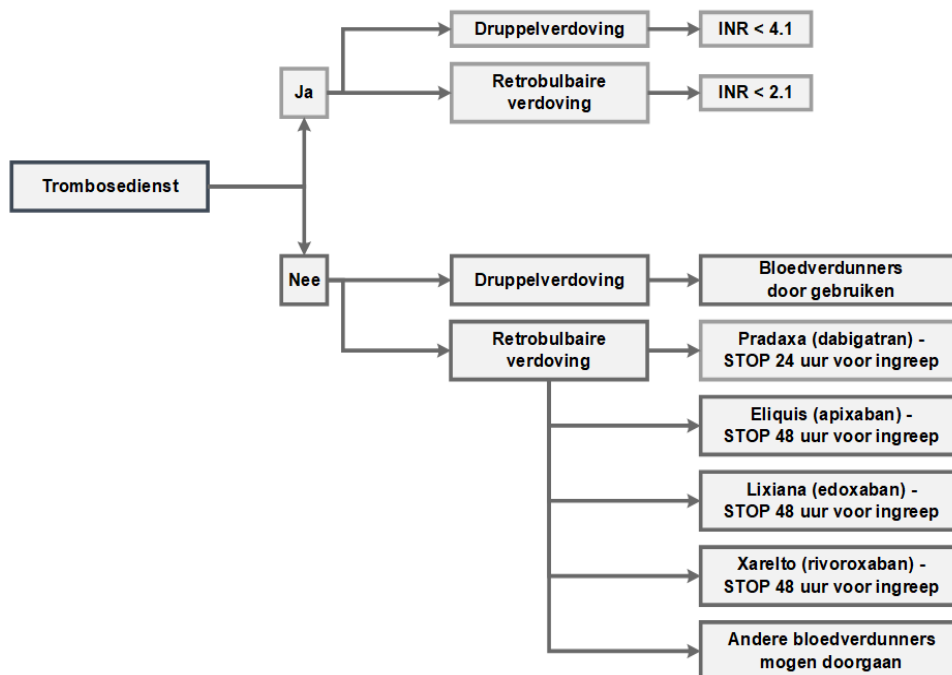
## Cataract (grijze staar)

Uw staaroperatie wordt uitgevoerd door: .....

### Bloedverduunners:

Bent u bekend bij de trombosedienst?

- JA, INR controle 1 dag voor de operatie.
  - druppelverdooving: INR<4.1
  - retrobulbaire verdooving: INR<2.1
- NEE,
  - druppelverdooving: doorgaan met bloedverduunners
  - retrobulbaire verdooving:
    - Pradaxa (dabigatran): STOP 24 uur voor ingreep
    - Eliquis (apixaban): STOP 48 uur voor ingreep
    - Lixiana (edoxaban): STOP 48 uur voor ingreep
    - Xarelto (rivoroxaban): STOP 48 uur voor ingreep
    - Andere bloedverduunners mogen doorgaan



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.

**Eerste ingreep**

- ☐ rechteroog
- ☐ linkeroog

**Verdoving**

- ☐ Druppel
- ☐ Retrobulbair-prik

**Datum:** .....

**Aanmeldtijd wachtkamer Poliklinische OK:** .....

**Let op:**

Voor de ingreep moet iets eerder aanwezig zijn. Het tijdstip wat staat vermeld in MijnMMC is niet de juiste tijd!

**Tweede ingreep**

- ☐ rechteroog
- ☐ linkeroog

**Verdoving**

- ☐ Druppel
- ☐ Retrobulbair-prik

**Datum:** .....

**Aanmeldtijd wachtkamer Poliklinische OK:** .....

**Let op:**

Voor de ingreep moet iets eerder aanwezig zijn. Het tijdstip wat staat vermeld in MijnMMC is niet de juiste tijd!

**Start drie dagen vóór de ingreep met Nevanac:**

- 1x1 druppel Nevanac, in de ochtend.

**De dag van de ingreep:**

- 1x1 druppel Nevanac, in de ochtend.
- 1x1 druppel Tropicamide, net voordat u naar het ziekenhuis vertrekt.

**Plaats ingreep:** poliklinische OK- locatie Máxima MC Eindhoven.

U gaat via de hoofdingang naar binnen. U hoeft zich niet aan te melden bij de aanmeldzuil. U volgt daarna route 175 (eerste etage). Hier kunt u plaatsnemen in de wachtkamer, aanmelden is niet nodig.

**Let op:**

Na deze ingreep mag u niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer. Neemt u iemand mee ter begeleiding.

**Eindcontrole**

**Datum:** .....

**Locatie:**

- ☐ Eindhoven - buitengebouw
- ☐ Veldhoven - route 184

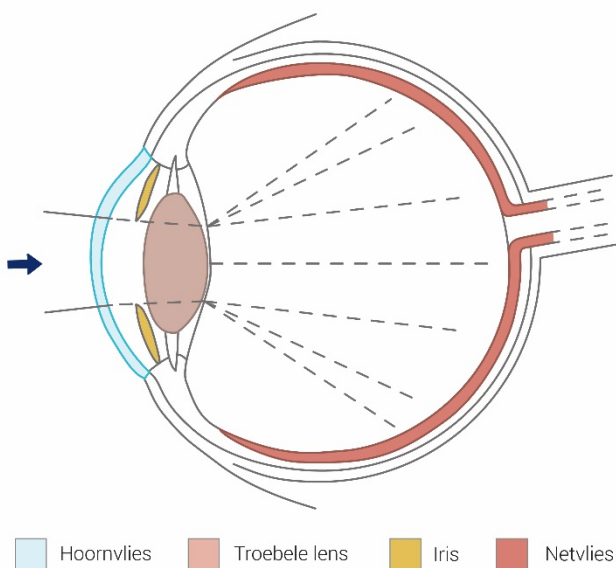
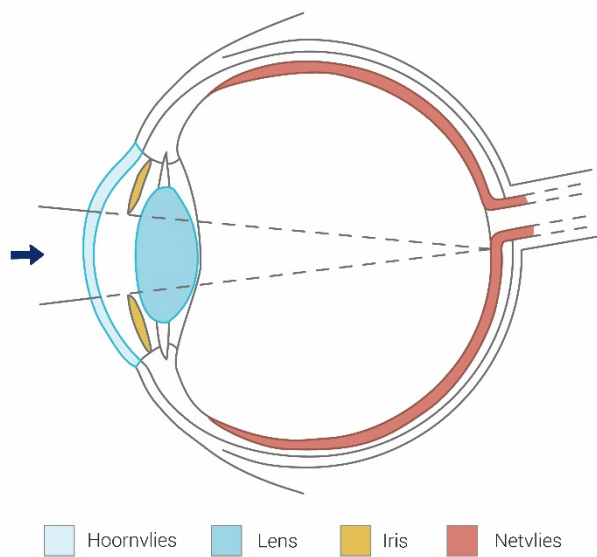
**Inhoudsopgave:**

- 1. Wat is staar?**
  - Het oog
  - Risico's bij een staaroperatie
- 2. Lenskeuze**
  - Standaard implantlens
  - Torische implantlens
  - Welke sterkte wilt u na uw staaroperatie overhouden?
  - Multifocale implantlens
  - Het doel van een staaroperatie
- 3. Bloedverdunners**
- 4. Verdovingstechnieken**
- 5. Voorbereidingen op de staaroperatie – oogdruppels**
- 6. Staaroperatie**
  - Enkele tips op de dag van de ingreep
  - De ingreep
  - Na de behandeling
- 7. Medicijnen - ontvangen bij apotheek De Karpen**
  - Tabletten acetazolamide
- 8. Richtlijnen en adviezen na een staaroperatie**

## 1. Wat is staar?

In het oog zit een ooglens. De ooglens is helder en zorgt dat u scherp kunt zien (zie figuur 1). De ooglens kan echter ook troebel worden. Dit is een normaal proces dat hoort bij het ouder worden. Een troebele ooglens kan ook aangeboren zijn of het gevolg van een ongeval of ontsteking aan het oog. U merkt dat u wazig gaat zien, omdat het licht de binnenkant van het oog minder goed kan bereiken (zie figuur 2). Deze aandoening heet staar (cataract) en kan alleen worden verholpen met een operatie.

### Het oog



**Risico's bij een staaroperatie**

Een staaroperatie is een heel veilige behandeling. Bij meer dan 97% van de patiënten verlopen zowel de operatie als het herstel zonder problemen. Toch kunnen tijdens een staaroperatie complicaties optreden, zoals het scheuren van het lenszakje (1-2%). Hierdoor kan de operatie langer duren en kan het nodig zijn dat er een aangepaste kunstlens wordt ingezet. Het kan ook zijn dat er een aanvullende operatie nodig is. Het herstel van het zicht kan hierdoor langer duren.

- Endophthalmitis (inwendige oogontsteking)

Na de operatie kan als gevolg van een bacterie een ontsteking in het oog ontstaan (endophthalmitis). Dit is een ernstige maar zeer zeldzame complicatie, die bij 0.1% van de staaroperaties voorkomt. Vaak gaat dit gepaard met hevige pijn, roodheid en sterk verminderd zicht. Als u te maken krijgt met deze klachten, neem dan zo snel mogelijk contact op met polikliniek oogheelkunde.

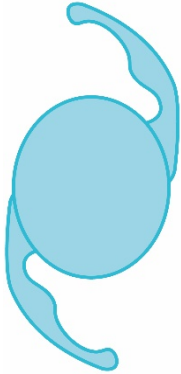
- Irvine Gass (=CME)

Irvine Gass ontstaat soms na enige tijd na een staaroperatie. Het is een vochtophoping in de gele vlek. Ongeveer 10-25% van de patiënten, waarbij sprake is van Irvine Gass, ervaren geen klachten. Het vocht verdwijnt meestal spontaan zonder blijvende gevolgen. Echter 0.1-5% van de patiënten ervaren wel klachten, dit wordt behandeld met speciale oogdruppels.

- Nastaar

10% tot 30% van de patiënten krijgt binnen enkele maanden tot jaren na een staaroperatie 'nastaar'. Dit betekent dat er nieuwe troebelingen op het lenszakje ontstaan. Nastaar kan met een pijnloze poliklinische laserbehandeling worden verwijderd. Voor deze behandeling heeft u een nieuwe verwijzing nodig.

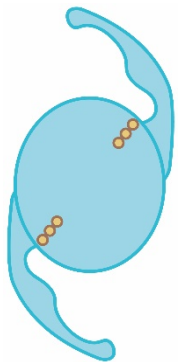
## 2. Lenskeuze



### **Standaard kunstlens**

Ter correctie van staar. Deze lens wordt geadviseerd als er weinig cilinderafwijking is gemeten, oftewel uw hoornvlies mooi bolvormig is.

De standaard lens wordt volledig vergoed door uw verzekeraar.



### **Torische kunstlens**

Ter correctie van staar en een cilinderafwijking. Deze lens wordt geadviseerd als er een cilinderafwijking is gemeten, oftewel uw hoornvlies ovaalvormig is. De cilindercorrectie in de lens is bedoeld om het zien in de verte optimaal te corrigeren.

Bij de torische kunstlens geldt een bijbetaling.

### **Welke sterkte wilt u na uw staaroperatie overhouden?**

Bij zowel de standaard lens als de torische lens behoudt u altijd een bril. Zie uitleg hieronder:

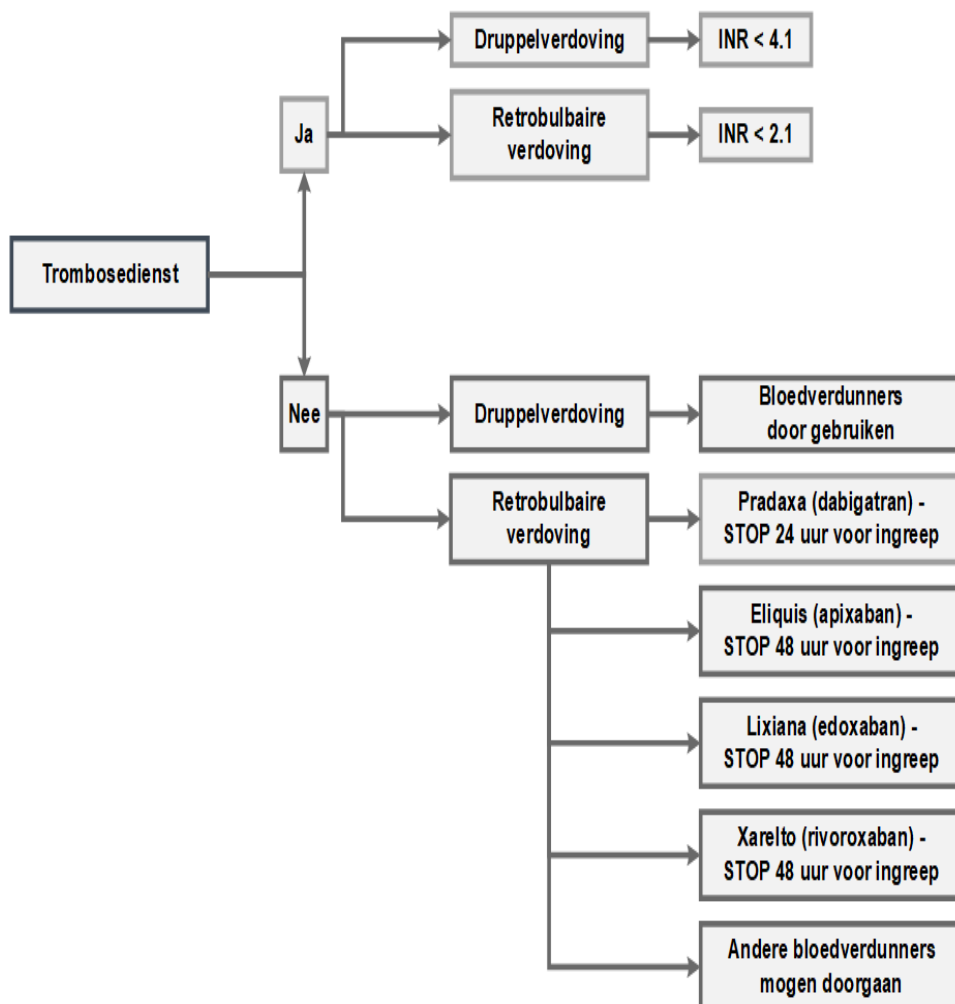
1. Goed zicht nabij zonder bril, dan heeft u altijd een bril nodig voor de verte. Patiënten die vooraf aan hun operatie een minsterkte hebben, kiezen vaak voor deze optie.
2. Goed zicht verte zonder bril, dan heeft u altijd een bril nodig voor nabij.

**De multifocale leenslens** valt in de categorie 'cosmetische zorg' en wordt niet vergoed door de zorgverzekering. Dit type lens wordt niet in MMC geïmplant.

**Het doel van een staaroperatie** is het behandelen van staar. Hierbij proberen we uw brilsterkte na de behandeling zo goed mogelijk te voorspellen, we kunnen echter nooit garanties geven.

### 3. Bloedverdunner

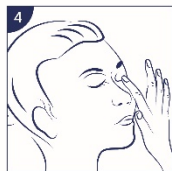
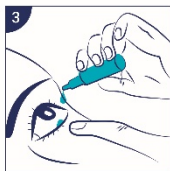
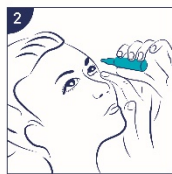
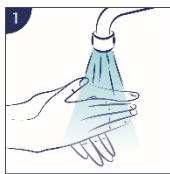
Voordat u een ingreep krijgt is het belangrijk om te weten welke bloedverdunners u gebruikt. Welke verdoving krijgt u? Dit kunt u teruglezen op bladzijde 1.



#### 4. Verdovingstechnieken

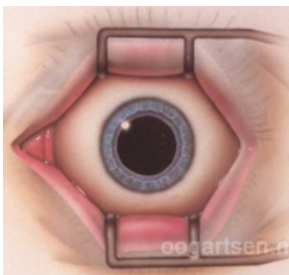
Bij polikliniek oogheelkunde zijn twee verschillende soorten verdoving mogelijk, namelijk:

1. druppel verdoving
2. retrobulbaire verdoving



Bij druppel verdoving wordt de buitenzijde van het oog gedruppeld met speciale vloeistof. De patiënt moet tijdens de operatie het oog goed stil kunnen houden. U krijgt na de operatie, voor één nacht, een oogverband met dop.

Bij retrobulbaire verdoving wordt met een naald, via de huid, achter het oog geprikt. U krijgt na de operatie, voor één nacht, een oogverband met dop.



Na de verdoving wordt het oog opgehouden met een ooglidspreider zodat u het oog niet kunt sluiten. Hierna kan het oog geopereerd worden. Tijdens de operatie wordt het oog er niet uitgehaald, dit is onmogelijk!

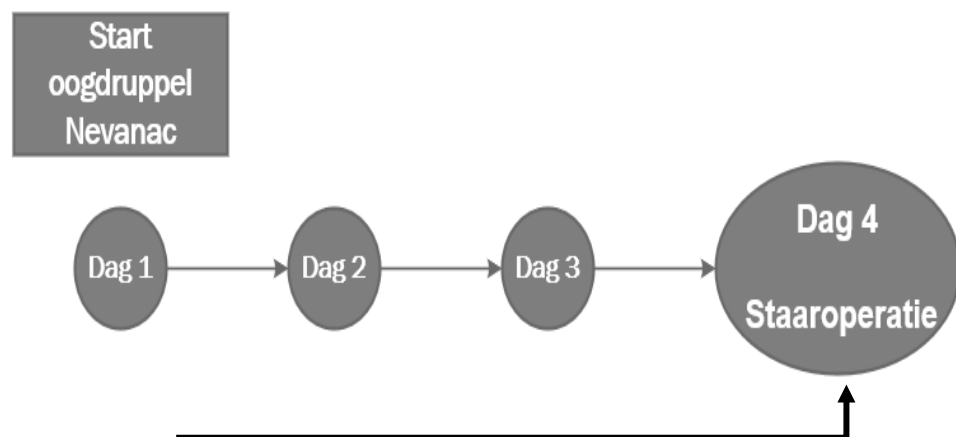
Bron: oogartsen.nl

## 5. Voorbereiding op de behandeling – oogdruppels

Hoe moet de oogdruppels gebruiken die u van ons heeft ontvangen in verband met uw staaroperatie:

**Start drie dagen vóór de ingreep met Nevanac:**

- 1x1 druppel Nevanac, in de ochtend.



**De dag van de ingreep:**

- 1x1 druppel Nevanac, in de ochtend.
- 1x1 druppel Tropicamide, net voordat u naar het ziekenhuis vertrekt.

De Nevanac druppels zijn stroperig. Om de druppels iets vloeibaarder te maken, mag u het flesje voor gebruik goed schudden en in de handen warmen. U kunt het flesje eventueel op de kop bewaren, zodat de druppel gemakkelijker uit het flesje komt.

## **6. Staaroperatie**

### **Enkele tips op de dag van de ingreep**

- U mag gewoon eten en drinken en uw medicijnen innemen.
- Let op de aanwijzing over het gebruik van bloedverdunners. Als u bloed verdunnende medicijnen gebruikt, dient u in overleg met de trombosedienst de dag vóór de staaroperatie uw INR te bepalen.
- Druppelt u met oogdruk verlagende oogdruppels, dan gaat u hiermee gewoon door.
- Draag gemakkelijke kleding en laat kostbaarheden thuis.
- U mag op de dag van de behandeling
- geen oogmake-up en contactlenzen dragen.
- Neem uw actuele medicatielijst mee naar het ziekenhuis. Deze lijst is opvraagbaar bij uw apotheek.
- U bent ongeveer 1 tot 1 ½ uur in het ziekenhuis.

Als er na uw laatste bezoek aan Máxima MC wijzigingen in uw gezondheidstoestand zijn, moet u deze doorgeven aan polikliniek oogheelkunde (040-888 63 60). U kunt hierbij denken aan het gebruik van nieuwe medicijnen en het gebruik van bloed verdunnende medicijnen.

### **De ingreep**

Voor de ingreep wordt uw oog mogelijk nogmaals gedruppeld met pupil verwijdende oogdruppels (tropicamide). Indien nodig krijgt u een infuusnaaldje in uw arm.

Op de voorbereidingskamer verdooft de oogarts of verpleegkundige uw oog plaatselijk. Daardoor voelt u geen pijn tijdens de behandeling. U krijgt een overall over uw eigen kleding aan. Daarna gaat u in een comfortabele behandelstoel naar de operatiekamer.

Tijdens uw staaroperatie maakt de oogarts in het hoornvlies een sneetje van enkele millimeters. Via dit sneetje verwijdert de oogarts de troebele ooglens en plaatst de oogarts de nieuwe kunstlens. De wond die tijdens de operatie ontstaat is zo klein, dat deze meestal niet gehecht hoeft te worden. Na de ingreep wordt uw oog ter bescherming afgedekt met een kapje.

In Máxima MC worden artsen opgeleid tot oogarts. Dit betekent dat u (deels) behandeld kunt worden door een oogarts in opleiding onder supervisie van uw oogarts.

Houdt u er rekening mee dat u inclusief voorbereidingen en nazorg ongeveer één tot anderhalf uur in het ziekenhuis aanwezig zult zijn. De ingreep zelf duurt ongeveer 15 minuten.

### **Na de behandeling**

Een staaroperatie vindt meestal plaats in dagbehandeling. Dit betekent dat u dezelfde dag weer naar huis mag. Na de behandeling mag u niet zelf autorijden. U krijgt na de operatie

namelijk een kapje op het geopereerde oog, waardoor u tijdelijk diepte en afstanden niet kunt inschatten. U bent verplicht een begeleider mee te nemen die u na de behandeling naar huis kan brengen.

Na de ingreep dient u medicatie op te halen bij apotheek De Karpen in Máxima MC Eindhoven.

## **7. Medicijnen ontvangen bij apotheek De Karpen**

- Tabletten acetazolamide (twee stuks)

Innemen dag van de ingreep:

- Eerste tablet acetazolamide – direct na thuiskomst.
- Tweede tablet acetazolamide – dezelfde avond rond 20.00 uur

- Oogdruppels Dexamethason en Vidisic ooggel

Het gebruik van Dexamethason en Vidisic ooggel wordt uitgelegd in de folder 'Richtlijnen en adviezen na een staaroperatie'. Deze folder krijgt u mee op de poliklinische OK.

## **8. Richtlijnen en adviezen na een staaroperatie**

Deze folder ontvangt u op de polikliniek. Hierin staan alle richtlijnen en adviezen in na uw staaroperatie.

## **Meer informatie**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen of opmerkingen, dan kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met polikliniek oogheelkunde bereiken via telefoonnummer (040) 888 63 60.

Op [www.oogartsen.nl](http://www.oogartsen.nl) vindt u meer informatie over staar.