

Cataractoperatie op het Dagcentrum

Druppelverdooving of plaatselijke verdooving

In deze folder wordt uitgelegd hoe de cataractoperatie op het Dagcentrum verloopt. De cataractoperatie kan plaatsvinden onder druppelverdooving of onder plaatselijke verdooving (door middel van een injectie).

Pre-operatieve screening

Op het moment dat bekend is dat u geopereerd gaat worden, worden er een aantal vooronderzoeken gedaan:

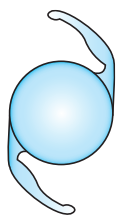
- *Lensmeting (oculometrie)*

Tijdens de cataractoperatie wordt de troebele ooglenzen vervangen door een kunstlens. De sterkte van de kunstlens is voor iedereen anders. Om voor u de juiste sterkte te kunnen bepalen, wordt een lensmeting uitgevoerd. Tijdens de lensmeting worden beide ogen gemeten. De lensmeting is pijnloos en duurt ongeveer 15 minuten. De sterkte van de kunstlens bepaalt mede de eventuele brilsterkte die na de operatie nodig is.

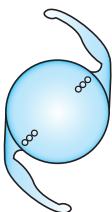
Als u harde contactlenzen draagt, moet u deze tenminste 4 weken voor de lensmeting uit doen. Draagt u zachte contactlenzen, dan moet u deze 2 weken voor de meting uit doen. Contactlenzen kunnen het hoornvlies vervormen en daardoor fouten in de lensmeting veroorzaken.

- *Gesprek optometrist over advies kunstlenzen*

Er zijn meerdere soorten kunstlenzen beschikbaar. U krijgt van de optometrist informatie over de voor- en nadelen van elke kunstlens:



- **Standaard kunstlens:** ter correctie van cataract. Deze lens wordt geadviseerd als er weinig cilinderafwijking is gemeten, oftewel uw hoornvlies mooi bolvormig is. U heeft na de cataractoperatie wel een leesbril en/of verzebril nodig.



- **Torische kunstlens:** ter correctie van cataract 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. U heeft na de cataractoperatie nog steeds een leesbril nodig. U heeft waarschijnlijk geen verzebril meer nodig, of slechts een lichte verzebril. Bij de torische kunstlens geldt een bijbetaling.



- **Multifocale kunstlens:** ter correctie van cataract, een verzebril leesbril. Als u een grote wens heeft om minder brilafhankelijk te zijn, kunt u deze lens overwegen. Na de cataractoperatie is de kans groot dat u minder vaak of zelfs helemaal geen verzebril of leesbril meer nodig heeft*. De lens corrigeert het onscherpe beeld voor veraf en dichtbij, maar werkt anders dan een multifocale bril. Bij de multifocale kunstlens geldt een bijbetaling.

Meer informatie over cilinderafwijking, kunt u lezen op www.oogziekenhuis.nl.

** Mits de gezondheid van uw ogen dit toestaat. Doel is het behandelen van cataract, hierbij proberen we uw brilsterkte na de behandeling zo goed mogelijk te voorspellen, we kunnen echter nooit garanties geven.*

Gesprek verpleegkundige

Tijdens het gesprek met de verpleegkundige op de polikliniek, krijgt u uitleg over wat er op de dag van de operatie gebeurt. Zij registreert uw gezondheid en medicijngebruik. Ook krijgt u van de verpleegkundige uitleg over wat voor verdoving voor de operatie met u is afgesproken.

Gesprek anesthesioloog (alleen bij plaatselijke verdoving)

- Wanneer druppelverdoving met u is afgesproken, heeft u geen gesprek met de anesthesioloog. Voor het toedienen van verdovingsdruppels zijn geen extra voorbereidende maatregelen nodig.
- Wanneer met u plaatselijke verdoving door middel van een injectie (subtenon) is afgesproken, krijgt u wel een gesprek met de anesthesioloog. De anesthesioloog legt uit hoe de verdoving werkt. De anesthesioloog is verantwoordelijk voor de plaatselijke verdoving tijdens de operatie. Meer informatie over deze verdovingsvorm, vindt u in de folder 'Verdoving voor uw operatie'. Afhankelijk van uw leeftijd, medicijngebruik en gezondheid kan aanvullend onderzoek worden gedaan. Denk hierbij aan een hartfilmpje (ECG), bloedafname, consult internist. Ook hierbij legt de anesthesioloog uit wat voor uw situatie van toepassing is.

Wijzigingen doorgeven

Als er na uw laatste bezoek aan Het Oogziekenhuis wijzigingen in uw gezondheids-toestand zijn, moet u deze doorgeven aan de helpdesk van het Cataractcentrum (010 401 76 44). U kunt hierbij denken aan verslechtering van uw algemene conditie, recente bezoeken aan cardioloog, neuroloog of internist, het gebruik van nieuwe medicijnen en het gebruik van bloedverdunnende medicijnen. Ook dient u het aan ons door te geven wanneer u, na uw laatste bezoek aan Het Oogziekenhuis en voor de cataractoperatie, opgenomen bent geweest in een buitenlands ziekenhuis. Dit in verband met de kans op resistente bacteriën (BRMO), zoals MRSA.

Vorbereiding op de operatie

Het is belangrijk dat u thuis op twee momenten medicatie toedient in het te opereren oog:

1. De dag vóór de operatie, in de avond: - 1 x 1 druppel Nevanac (indien voorgeschreven).
- 1 x oogzalf Tobrex aanbrengen volgens bijsluiter.
2. De dag van de operatie, in de ochtend: - 1 x 1 druppel Nevanac (indien voorgeschreven).

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

Tijdens de operatie houdt u uw eigen kleding aan. Draag daarom ruimvallende en comfortabele kleding (bijvoorbeeld geen coltrui, stropdas of strakke broek). U mag op de dag van de operatie geen dagcrème en make-up dragen. Verwijder voor de operatie ook al uw sieraden in/aan uw gezicht, zoals halskettingen, piercings en oorbellen.

Wanneer u een hoortoestel draagt, moet u deze vlak voor de operatie, aan de kant van het te opereren oog, uit doen. Dit om schade aan het hoortoestel te voorkomen.

Opname- gesprek op het Dagcentrum

Meldt u zich bij de balie van het Dagcentrum op de 4^e etage. Neemt u zo min mogelijk waardevolle spullen mee. Noodzakelijke spullen kunt u kwijt in een kluisje.

Bij het opnamegesprek bespreekt een verpleegkundige met u het verloop van de operatie. Zij controleert ook uw persoonlijke en medische gegevens. Als u nog vragen heeft voor de operatie, kunt u deze aan de verpleegkundige stellen. Uw begeleiding mag bij het opnamegesprek aanwezig zijn, na dit gesprek gaat begeleiding terug naar de wachtruimte.

Tijdens het opnamegesprek start de verpleegkundige ook al met de voorbereidingen voor uw operatie. Zij druppelt uw oog met verdovingsdruppels en desinfectiemiddel. Daarnaast krijgt u medicatie in de vorm van een klein tabletje, ter grote van een 'rijstkorreltje' onder het onderooglid geplaatst. Dit tabletje zorgt ervoor dat uw pupil wijd wordt. Deze voorbereidingen zijn hetzelfde voor beide verdovingsvormen.

Verdoving voor de operatie

De cataractoperatie kan plaatsvinden onder druppelverdoving of onder plaatselijke verdoving. Bij zowel druppelverdoving als plaatselijke verdoving van het oog, is het de bedoeling dat u van tevoren gewoon heeft gegeten en gedronken.

Druppelverdoving

Na de voorbereiding, door de verpleegkundige tijdens het opnamegesprek, krijgt u net voor de operatie nogmaals verdovingsdruppels in het oog. Met druppelverdoving wordt alleen uw oog verdoofd. U blijft tijdens de operatie bij bewustzijn, maar u zult geen pijn ervaren. Tijdens de operatie kunt u blijven zien en u kunt uw oog bewegen. Tevens houdt u gevoel in de huid en de oogleden. Het is mogelijk een kalmeringstabletje te vragen voor de operatie ter ontspanning.

Plaatselijke verdoving

Na de voorbereiding, door de verpleegkundige tijdens het opnamegesprek, krijgt u net voor de operatie van de anesthesioloog de plaatselijke verdoving door middel van een injectie (subtenon). Omdat u tijdens de voorbereiding door de verpleegkundige al verdovende druppels in uw oog heeft gehad, voelt u weinig/niets van de injectie. Wel kunt u druk ervaren. Door de plaatselijke verdoving door middel van een injectie wordt het oog gevoelloos en onbeweeglijk. Hierdoor kan het zicht tijdelijk verminderd zijn. U kunt soms ook een verdoofd gevoel ervaren bij de wang, neus of voorhoofd. Door de verdoving voelt u alleen nog aanraking, maar geen pijn. Meer informatie over deze verdovingsvorm, vindt u in de folder 'Verdoving voor uw operatie'.

Tijdens de operatie

Tijdens de behandeling ligt u in een verstelbare stoel. U wordt bedekt met een deken en operatielaken. Hieronder wordt extra lucht toegediend. Het is belangrijk dat u bij de operatie goed stil ligt. U krijgt een speciaal ooglidklemmetje in het oog waardoor u tijdelijk niet kunt knipperen. Door de verdoving voelt u hiervan niets. De oogarts geeft u tijdens de operatie gedetailleerde instructies over wat u moet doen.

In Het Oogziekenhuis Rotterdam wordt de modernste operatietechniek toegepast. Tijdens uw cataractoperatie maakt de oogarts in of dichtbij het hoornvlies een paar sneetjes van enkele millimeters. Via deze sneetjes verwijdert de oogarts de troebele ooglens en plaatst de nieuwe kunstlens. Het wondje wat tijdens de operatie ontstaat is zo klein, dat dit meestal niet gehecht hoeft te worden. Na de operatie wordt uw oog ter bescherming afgedekt met een kapje. Dit kapje laat u zitten tot de volgende morgen.

Na de operatie

Een cataractoperatie vindt plaats in dagbehandeling. Dit betekent dat u dezelfde dag weer naar huis mag. Houdt u er rekening mee dat u inclusief voorbereidingen en nazorg ongeveer 2 uur op het Dagcentrum aanwezig zult zijn. De operatie zelf duurt ongeveer 25 minuten.

Op de dag van de operatie 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 dient daarom een begeleider mee te nemen die u na de operatie naar huis kan brengen.

De dag na de operatie vindt een controle plaats. U wordt hiervoor gebeld door de verpleegkundige. Ongeveer na vier tot zes weken komt u terug bij ons voor de controleafspraak.

Gedurende ongeveer vier weken moet u dagelijks druppelen. Na de operatie ontvangt u van de verpleegkundige hiervoor een folder met een druppelschema. In deze folder staat ook informatie over de controles, instructies en mogelijke klachten na de operatie.

Hoofd- behandelaar

Er is één oogarts (medisch specialist) eindverantwoordelijk voor uw behandeling. Dit noemen wij uw hoofdbehandelaar. De oogarts die uw cataractoperatie uitvoert is uw hoofdbehandelaar. Het is mogelijk dat dit een andere arts is dan degene die u heeft gezien op de polikliniek.

In Het Oogziekenhuis Rotterdam worden artsen opgeleid tot oogarts. Dit betekent dat u (deels) behandeld kunt worden door een oogarts in opleiding. Dit gebeurt onder supervisie en eindverantwoordelijkheid van uw hoofdbehandelaar. Meer informatie over hoofdbehandelaarschap vindt u op www.oogziekenhuis.nl/hoofdbehandelaar.

Complicaties tijdens de operatie

Een cataractoperatie is een heel veilige operatie. Bij meer dan 97% van de patiënten verlopen zowel de operatie als het herstel zonder problemen. Toch kunnen tijdens een cataractoperatie onverwachte problemen ontstaan, waardoor de operatie langer kan duren. Soms kan het nodig zijn dat er een aangepaste kunstlens wordt ingezet. Het kan ook zijn dat een aanvullende operatie nodig is. Het herstel van het zicht kan hierdoor langer duren.

Meer info

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen of opmerkingen, dan kunt u contact opnemen met de helpdesk van het Cataractcentrum

- maandag t/m vrijdag van 8.30 uur tot 17.00 uur: 010 401 76 44;
- overige tijden: 010 401 77 77.

De informatie in deze folder kunt u terugvinden op www.oogziekenhuis.nl.