

Scheelzienoperatie (strabismuscorrectie)

Informatie
voor patiënten

Deze folder geeft informatie over een scheelzien operatie. Een andere naam voor deze operatie is een 'strabismuscorrectie'.

Wat is strabismus?

Strabismus is een oogheekkundige aandoening waarbij beide ogen niet in dezelfde richting kijken en/of niet goed samenwerken. Vaak bestaat er een mogelijkheid om strabismus met een operatie te corrigeren. Het doel van de operatie is om de oogstand te verbeteren en daarmee de eventuele klachten van de afwijkende oogstand te verminderen. In sommige gevallen wordt de samenwerking tussen de ogen beter door de operatie.

Vóór de operatie

Voorafgaand aan de operatie komen patiënten ten minste 3 keer bij de orthoptist om de oogstand te beoordelen en om te bepalen of de oogstandsafwijking stabiel is. Op het moment dat er besloten is tot een scheelzien operatie geeft de orthoptist uitleg over de operatie en krijgt de patiënt een afspraak op het preoperatieve spreekuur. Dit spreekuur wordt gedaan door de oogarts die gespecialiseerd is in scheelzien en twee orthoptisten. Tijdens dit gezamenlijke spreekuur wordt er voor de laatste keer gekeken naar de oogstand. Hierna wordt het definitieve plan gemaakt wat er tijdens de operatie moet gebeuren. Aansluitend aan dit bezoek bestaat de mogelijkheid om naar het inloopsprek uur van de anesthesioloog te gaan.

De opnameplanning laat ongeveer 2 weken van tevoren weten wanneer de operatie is gepland. Eén dag voor de operatie wordt u gebeld met het tijdstip waarop u zich moet melden.

De dag van de operatie

- De operatie gebeurt in dagbehandeling. Het is slechts heel af en toe nodig om na de operatie een nacht in het ziekenhuis te blijven.
- Het is noodzakelijk om voor de operatie niet te eten. Hierover wordt meer uitleg gegeven tijdens het bezoek aan de anesthesioloog.
- Als er een kind geopereerd wordt, mag er één ouder mee naar de operatiekamer totdat het kind in slaap is gebracht.
- Mocht er sprake zijn van een verkoudheid of koorts op de dag van de operatie (hoger dan 38 graden Celsius), dan kan de operatie niet doorgaan.

Wij verzoeken u dan om contact op te nemen met de medewerkers van de oogkliniek.

Wat gebeurt er bij een scheelzien operatie?

De operatie vindt altijd plaats onder volledige verdoving (algehele narcose). De narcose wordt verzorgd door de anesthesioloog. Alle patiënten moeten voorafgaand aan de operatie gescreend worden door een anesthesioloog (zie CWZ-folder 'Verdoving (anesthesie) bij kinderen/volwassenen').

Bij een scheelzien operatie wordt er geopereerd aan de oogspieren. Deze spieren zitten vast aan de buitenkant van het oog. Met behulp van verschillende technieken wordt de werking een of meerdere oogspieren verzwakt of versterkt. Afhankelijk van het aantal te opereren spieren duurt een operatie tussen de 15 en 60 minuten.

Na de operatie

Direct na de operatie gaat de patiënt naar de uitslaapkamer. Als de patiënt wakker is gaat hij/zij terug naar de afdeling. Na de operatie prikken de ogen vaak en is het oogwit wat rood. Daarnaast kan het zicht enkele uren wat wazig zijn door de zalf die in de ogen zit. Soms is er ook sprake van dubbelzien. Dit is normaal aangezien de hersenen moeten wennen aan de nieuwe oogstand. Over het algemeen zijn deze dubbelbeelden tijdelijk. Enkele uren na de operatie komt de orthoptist het eerste resultaat beoordelen.

De eerste 2 weken na de operatie mag er geen vuil in de ogen komen. Het wordt daarom afgeraden om te zwemmen in chloorwater, in stoffige ruimtes te komen of, in het geval van kinderen, in de zandbak te spelen. Daarbij adviseren wij om de eerste 2 weken het dragen van een zonnebril te beperken. Gefilterd licht kan een andere invloed op de oogstand hebben dan daglicht.

Bijwerkingen en complicaties

Vaak

- Milde pijn in de eerste dagen na de operatie. Dit is normaal en hiervoor kan paracetamol genomen worden (dosering volgens de bijsluiter).
- Lichte irritatie van de ogen. Dit wordt omschreven als een zandkorrelgevoel in de ogen, wat over het algemeen binnen 2 weken verdwijnt.

Zeer zeldzaam

Een infectie aan het oog na de operatie. Dit uit zich in:

- een toename van de pijn/gevoeligheid;
- het ontstaan van koorts;
- toename van de roodheid;
- slechter zicht;
- toename van de zwelling van de oogleden.

Is hiervan sprake dan moet direct contact opgenomen worden met de oogkliniek, telefoonnummer 024 365 82 15 of buiten kantoortijden met de spoedeisende hulp (SEH), telefoonnummer 024 365 83 22. Een intensieve behandeling kan dan nodig zijn en genezing is niet altijd mogelijk.

Controle afspraak

Ongeveer 1 week na de operatie is er een controle afspraak op de polikliniek oogheelkunde. Tijdens deze afspraak wordt de oogstand gecontroleerd. Meestal is een operatie genoeg om de oogstand naar tevredenheid te verbeteren, maar soms zijn meerdere operaties nodig. Bij sommige patiënten wordt de oogstand na jaren weer afwijkend of is er sprake van terugkerende klachten en behoort een nieuwe operatie vaak tot de mogelijkheden.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, neem dan contact op met de medewerkers van oogkliniek. Zij geven u graag meer informatie.

Bericht van verhindering

Bent u op het afgesproken tijdstip verhinderd, bel dan zo snel mogelijk de oogkliniek, telefoonnummer 024 365 82 15. Wellicht kan er dan nog een andere patiënt in uw plaats gepland worden.

Adres en telefoonnummer

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 100
6532 SZ Nijmegen

Oogkliniek (B01) Melden bij Meldpunt 1B

Telefoon (024) 365 82 15 (op werkdagen bereikbaar van 8.00 tot 17.00 uur)

Website: www.oogheelkunde.cwz.nl