

PATIËNTEN  
INFORMATIE

# Onderooglid- correctie

Polikliniek Plastische Chirurgie

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Door middel van deze informatiefolder wil de polikliniek Plastische Chirurgie van het Maasstad Ziekenhuis u informeren over een onderooglidcorrectie. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Het is goed zich te realiseren dat uw persoonlijke situatie anders kan zijn dan beschreven.

### **Algemeen**

Veel mensen hebben last van wallen onder de ogen. Deze wallen zijn het gevolg van het slapper worden van de huid en de spier rondom het oog en/of van vetophoping onder het oog. Soms ontstaat de zwelling door vochtophoping in het ooglid.

Ooglidwallen kunnen worden gecorrigeerd met behulp van plastische chirurgie. Met een medische term noemt men deze operatie blepharoplastiek (blepharo betekent ooglid en plastiek komt van plastische chirurgie). Soms wordt een onderooglidcorrectie gecombineerd met een bovenooglidcorrectie.

### **Klachten/symptomen**

De klachten/symptomen kunnen onder andere bestaan uit:

- Wallen onder de ogen
- Huidoverschot van de onderoogleden
- Vermoeid en/of verdrietig uitzien

### **Diagnose**

U wordt door uw huisarts doorverwezen naar de plastisch chirurg. In het gesprek met de plastisch chirurg worden uw klachten, vragen en wensen besproken. Vervolgens kijkt de plastisch chirurg naar de onderoogleden en bespreekt met u de operatie.

Correctie van de onderoogleden wordt gerekend tot cosmetische chirurgie, ook wanneer het huid- en/of vetophoping veroorzaakt wordt door een aandoening en wordt dus niet vergoed door de ziektekostenverzekeraar. U kunt bij de plastisch chirurg vragen wat de kosten van een onderooglidcorrectie zijn.

### **Operatieve behandeling – Algemeen**

U wordt op de polikliniek Plastische Chirurgie onder plaatselijke verdoving geopereerd. De operatie duurt ongeveer 60 minuten. Voor deze operatie hoeft u niet nuchter te zijn. U mag dus gewoon eten en/of drinken.

### **Operatieve behandeling – Voor de operatie**

Voor de operatie dient u rekening te houden met de onderstaande zaken:

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg.
- Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u hier enige tijd van tevoren mee stoppen. U kunt dit met de behandelend arts bespreken.
- Smeer uw gezicht niet in met crème.
- Gebruik geen oog make-up.
- Draag geen contactlenzen tijdens de operatie.
- Haal pijnstilling in huis (paracetamol volstaat).
- Haal gazen/wattenschijfjes in huis voor het koelen na de operatie.
- Neem een zonnebril mee naar het ziekenhuis i.v.m. lichtgevoeligheid van de ogen na de operatie.
- Neem een begeleider mee naar het ziekenhuis welke u na de operatie naar huis kan begeleiden. Zelf autorijden na de operatie wordt afgeraden. U bent dan niet verzekerd in verband met verminderd zicht.

### **Operatieve behandeling – De procedure**

Voor de operatie tekent de plastisch chirurg het huiddeel bij uw oogleden af dat weggenomen wordt. Dit gebeurt in zittende houding. Vervolgens mag u op de operatietafel liggen. Uw gezicht wordt gereinigd en het gebied wordt beschermd met steriele doeken. De onderoogleden worden verdoofd. De plastisch chirurg maakt een incisie (insnijding) onder de wimpers van de onderoogleden.

Vervolgens wordt het overtollige vet verwijderd of verplaatst en het eventuele huidoverschot wordt weggehaald. Er kan tijdens de operatie worden gevraagd om af en toe de ogen te openen en mond wijd open te doen, zodat de chirurg kan bepalen hoeveel huid er kan worden weggehaald. De chirurg maakt gebruik van een brandend pincet, waarmee bloedende vaatjes worden dichtgebrand. Dit kunt u tijdens de operatie ruiken. Na het weghalen van het huidoverschot wordt de huid gehecht en afgeplakt met hechtpleisters. De littekens genezen vaak snel.

Tijdens deze operatie worden kraaienpootjes en wallen bij de jukbeenderen niet verwijderd.

## **Operatieve behandeling – Directe nazorg**

### *Op de polikliniek*

- Na de operatie begeleidt de verpleegkundige u naar de rustruimte. Hier blijft u nog ongeveer 30-45 minuten zitten.
- U krijgt alvast 2 tabletten paracetamol van 500 mg tegen eventuele pijn.
- Uw oogleden worden gekoeld met natte gazen.
- U krijgt van de verpleegkundige de nazorg instructies.
- Als de oogleden niet/weinig nabloeden en u zich goed voelt mag u naar huis.
- Wij adviseren om een donkere zonnebril op te doen als u naar buiten gaat omdat de ogen lichtgevoelig kunnen zijn.

### *Thuis*

- Voorkom druk op uw oogleden. Vermijd hoesten en activiteiten waarbij uw hoofd rood wordt. Niet bukken en tillen gedurende 7 dagen.

- De eerste 3 dagen kan zwelling rondom de ogen ontstaan en kan een blauwverkleuring optreden. Na 3 dagen neemt de zwelling meestal weer af. Koel daarom de oogleden de eerste 3 dagen regelmatig met koud water uit de kraan. U kunt hiervoor gaasjes of wattenschijfjes gebruiken. Denk aan elk uur ongeveer 10 minuten. Koelen met gazen/wattenschijfjes uit de vriezer is te koud en wordt afgeraden.
- Wij raden u aan 7 nachten op 2 kussens te slapen of uw hoofdsteen iets meer rechtop te zetten.
- U dient de hechtpleisters op uw oogleden te laten zitten totdat u ter controle op de polikliniek komt. Knip niet zelf aan de pleisters. U zou hierbij per ongeluk de hechtingen (gedeeltelijk) kunnen afknippen waardoor deze door ons niet meer of moeizaam kunnen worden verwijderd.
- U mag de volgende dag weer douchen. De pleisters zijn waterbestendig. U mag geen crème gebruiken, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen wordt afgeraden, omdat het zwembadwater doorgaans vol bacteriën zit, evenals de sauna.
- Na 5-7 dagen komt u terug op de polikliniek om de pleisters en hechtingen te laten verwijderen.
- Bij pijn kunt u 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen. Dit mag 4 maal per dag.
- Zelf autorijden na de operatie wordt afgeraden. U bent dan niet verzekerd in verband met verminderd zicht.
- Als u bloedverduunners gebruikt mag u, in overleg met de arts, hiermee de volgende dag weer starten.
- Nadat de hechtingen zijn verwijderd mag u weer uw contactlenzen in.
- U kunt de ogen, indien de wonden dicht zijn, 2 weken na de operatie weer opmaken.
- Wanneer u weer aan het werk kan hangt voor een groot deel af van uw inschatting, wanneer u vindt dat u weer 'toonbaar' bent en uiteraard van het soort werk dat u doet.

### **Operatieve behandeling – Hersteltraject**

- De behandelde oogleden kunnen gezwollen, dik en blauw zijn.
- De oogleden kunnen langere tijd gezwollen blijven. Het kan een half jaar duren voordat de zwelling geheel is weggetrokken.
- Soms is oedeemtherapie nodig om zwelling te verminderen.
- Er kan langdurig een doof gevoel van de huid van de oogleden aanwezig zijn. Het litteken kan strak aanvoelen.
- Een enkele keer kan het nodig zijn om naderhand nog een kleine correctie uit te voeren om het gewenste resultaat te bereiken.
- U krijgt een afspraak mee voor een eindcontrole na 3 maanden bij de plastisch chirurg.

### **Operatieve behandeling – De complicaties**

Bij elke ingreep is een klein risico op complicaties zoals een wondinfectie of nabloeding. Bij aanhoudende pijn, zwelling, warm aanvoelen van de huid, koorts en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie via (010) 291 22 30. De polikliniek is telefonisch te bereiken van maandag tot en met vrijdag van 08.00-17.00 uur.

Bij spoed neemt u contact op met de Spoedeisende Hulp van het Maasstad Ziekenhuis via (010) 291 35 99.

### **Andere mogelijke complicaties**

- Na de ingreep is er een risico dat uw ogen niet geheel gesloten of geopend kunnen worden. Om de ogen te behoeden voor uitdrogen dient u contact op te nemen met de huisarts of de polikliniek Plastische Chirurgie voor een recept voor oogzalf en/of druppels die het uitdrogen tegengaan.
- Bij het weghalen van overtollig vetweefsel kan een nabloeding ontstaan. Bij een nabloeding van het vetweefsel kan een verhoogde druk in de oogkas ontstaan waardoor de oogzenuw kan beschadigen. Deze complicatie gaat gepaard met hevige pijn en een daling van het gezichtsvermogen. Deze complicatie is zeer

zeldzaam, als u deze verschijnselen krijgt, dient u direct contact op te nemen met de behandelend arts en/of ziekenhuis. Een chirurgische ingreep is dan dringend nodig.

- Het resultaat van een ooglidcorrectie is in principe langdurig, maar als de huid en de spier rondom het oog verder verslappen kan een nieuwe correctie nodig zijn.
- In sommige gevallen treedt bij een onderooglidcorrectie een ectropion op. De binnenzijde van het onderooglid krult dan naar buiten, zodat dit niet meer tegen de oogbol aan zit. Dit kan irritatie en een tranenvloed veroorzaken. Een nieuwe operatie kan nodig zijn om dit te verhelpen. Dit komt echter zelden voor en meestal verdwijnen de verschijnselen vanzelf.
- Absolute symmetrie is niet te garanderen. Soms is het nodig om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat.
- U kunt na de ingreep last krijgen van gevoelloosheid van de oogleden, ‘trekken’ van het litteken of vochtophoping rond de ogen. In principe verdwijnen na verloop van tijd deze klachten vanzelf.
- In zeldzame gevallen kan een epitheelcyste (holte met vocht) in het litteken ontstaan. Dit kan eenvoudig chirurgisch worden verwijderd. Als de oogleden gezwollen zijn door vochtophoping dan kan daar weinig aan worden gedaan worden.

Roken geeft een slechtere wondgenezing en een verhoogde kans op complicaties. Antistolling en aspirinegebruik geven een verhoogde kans op nabloedingen.

### Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, stelt u die dan gerust aan uw behandelend specialist of huisarts.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis  
Maasstadweg 21  
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl) / [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

