

PATIËNTEN INFORMATIE

Pterygium

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Door middel van deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over diagnose pterygium (vleugeltje) en de eventuele behandeling hiervan. U wordt geadviseerd deze informatie zorgvuldig te lezen.

Wat is een pterygium

De oogarts heeft bij u een pterygium geconstateerd. Dit is een plooi van het slijmvlies die meestal vanuit de ooghoek aan de neuszijde langzaam over het hoornvlies groeit. De plooi krijgt daarbij de vorm van een langwerpige driehoek, een 'vleugeltje'. Hoe een pterygium ontstaat is niet geheel duidelijk. Mogelijk bestaat er een relatie met verhoogde blootstelling aan zonlicht, hitte, droogte en stof.

Klachten

In eerste instantie geeft een pterygium vaak klachten zoals een rood oog, een branderig gevoel en tranen. Ook kan het als cosmetisch storend worden ervaren. Wanneer het pterygium groeit kan het uiteindelijk tot voor de pupilopening komen en daardoor het gezichtsvermogen verminderen.

Behandeling

Bij een klein pterygium wordt vaak geprobeerd, met behulp van medicatie, het gevoel van irritatie te verminderen. Wanneer het groter is of groter groeit, wordt een operatie geadviseerd. Dit is de enige manier om het te verwijderen.

Preoperatieve screening

Voordat u geopereerd wordt, krijgt u een formulier mee voor een preoperatieve screening. Deze neemt u ingevuld mee op de dag van de operatie, welke vrijwel altijd plaatsvindt op de afdeling Dagbehandeling. Praktische informatie vindt u in het opnameboekje Dagverpleging.

Ook krijgt u een recept mee omdat u het geopereerde oog moet gaan zalven tot aan de eerste controle bij de oogarts.

Wanneer u geopereerd wordt onder algehele narcose dan wordt u doorverwezen naar de anesthesioloog voor een intakegesprek. Hij of zij bespreekt met u onder andere over de gang van zaken rondom de operatie en registreert uw medicatiegebruik.

Vorbereiding op de operatie

U mag op de dag van de operatie geen oog make-up, nagellak of sieraden dragen. Indien u een hoortoestel draagt dient u deze, aan de kant van het geopereerde oog, uit te doen.

Verdoving

Er zijn twee soorten verdoving mogelijk bij deze operatie: plaatselijk of algeheel.

- Bij plaatselijk verdoving wordt alleen uw oog verdoofd. U blijft tijdens de operatie bij bewustzijn maar u ervaart geen pijn.
- Bij algehele verdoving (narcose) krijgt u een slaapmiddel door middel van een infuus toegediend. U valt in slaap en wordt pas na afloop van de operatie weer wakker.

Zie ook de film over anesthesie op www.maasstadziekenhuis.nl/filmanesthesie.

Tijdens de operatie

Tijdens de operatie wordt de driehoekige slijmvliesplooï verwijderd. Vervolgens wordt het hoornvliesoppervlak gepolijst en wordt er een nieuw laagje slijmvlies aangebracht. Dit slijmvlies wordt van hetzelfde oog geprepareerd, meestal van achter het bovenooglid. Het laagje slijmvlies wordt vastgezet met hechtingen die binnen drie tot vier weken vanzelf oplossen.

De operatie duurt ongeveer 45 minuten.

Door een nieuw laagje slijmvlies aan te brengen neemt de kans op herhaalde groei (recidief) van het pterygium af tot circa 1%. Bij een zeer klein pterygium kan de oogarts samen met u beslissen om geen nieuw laagje slijmvlies aan te brengen, maar het aldaar aanwezig slijmvlies te gebruiken.

Na de operatie

Na de operatie mag u in principe naar huis. Het oog is nog zeer kwetsbaar voor stoten en wrijven, u krijgt daarom ter bescherming een plastic oogkapje voor het geopereerde oog. Hierdoor kunt u diepte en afstanden tijdelijk niet goed inschatten.

U mag na de operatie dus niet zelf actief deelnemen aan het verkeer. Wij vragen u een begeleider mee te nemen die u na de operatie naar huis brengt.

Na de operatie moet uw oog 3 keer per dag worden gezalfd en bij de nacontrole adviseert uw oogarts u verder hierin. Tevens vragen wij u om 1 week lang voor het slapen gaan het plastic oogkapje weer voor het geopereerde oog te plakken.

Patiënten die voor de operatie al druppelden met oogdruk-verlagende oogdruppels dienen hiermee door te gaan na de operatie, tenzij u daarover nadrukkelijk anders bent geadviseerd door uw oogarts.

Leefregels

Na de operatie geldt een aantal leefregels:

- Verwijder de dag na de operatie het kapje. Bewaar het kapje zodat u deze de eerste week na de operatie voor het slapen kunt dragen ter bescherming van het oog.

- Begin de dag na de operatie met de voorgeschreven oogzalf, 3 keer per dag in het geopereerde oog tot de eerste controle na de operatie. Deze medicatie bevat antibiotica en is tevens ontstekingsremmend.
- Draag bij zonnig weer gedurende de eerste twee weken buitenshuis een zonnebril.
- Wrijf de eerste twee maanden niet in uw oog. U kunt gerust douchen en haren wassen zonder extra bescherming.
- Lichamelijke inspanning, sporten en zwemmen mogen na twee weken hervat worden.
- Gebruik de eerste twee weken geen oog make-up.

Bij twijfel kunt u dit met uw oogarts overleggen.

Mogelijke klachten

- De dagen na de operatie kunnen er rood gekleurde tranen uit het oog komen.
- Het oog is meestal de eerst drie weken wat pijnlijk en lichtgevoelig, onder andere door de aanwezigheid van hechtingen. De hechtingen verdwijnen op den duur vanzelf uit het oog.
- De oogleden kunnen een aantal dagen gezwollen zijn. Het slijmvlies van het oog is in de ooghoek gezwollen en lijkt op een blaasje.
- De roodheid, als gevolg van de operatie, verdwijnt meestal pas na vier tot zes weken.

U kunt in overleg met uw arts drie- tot viermaal daags paracetamol (500 mg) tegen de pijn gebruiken.

Controles

De eerste controle vindt ongeveer 1 week na de operatie plaats en de tweede controle vindt ongeveer 1 maand na de operatie plaats. Bij vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek Oogheelkunde.

Tot slot

De informatie is in deze folder niet specifiek maar algemeen. Indien u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, stelt u deze dan aan uw behandelend oogarts of neem contact op met de polikliniek Oogheelkunde via (010) 291 22 40.

Deze folder is tot stand gekomen met dank aan het Nederlands oogheeskundig gezelschap (NOG), www.oogheelkunde.org.



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 / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

