

Blefarochalasis, ooglidcorrectie

Wat is een ooglidcorrectie?

De huid van de oogleden is erg dun en daardoor gevoelig voor uitrekking. Veel mensen ontwikkelen dan ook in de loop der jaren een teveel aan huid in de oogleden. Een gering teveel aan huid in de oogleden is alleen cosmetisch storend. Wanneer de huid echter over de ooglidrand hangt veroorzaakt dit beperkingen van het bovenste gezichtsveld. Vaak verslapt niet alleen de huid, maar ook het onderliggende bindweefsel. Hierdoor kan vet uit de oogkas naar voren gaan uitpuilen. Dit veroorzaakt zwelling van het ooglid.

Een ooglidcorrectie is een vorm van cosmetische chirurgie. Meestal gaat het om een verslaptte huid van de boven- of onderoogleden (ptosis). Soms moet (ook) de spier in het bovenooglid iets worden ingekort. In dat geval kan de ingreep het beste worden uitgevoerd door een plastisch chirurg of oogarts.

Waarom dan toch door de huisarts?

Een ooglidcorrectie van de bovenste oogleden, waarbij er slechts sprake is van een teveel aan huid in de oogleden, is veelal geen moeilijke ingreep die kan worden uitgevoerd door een huisarts met voldoende chirurgische ervaring. Wij gebruiken i.h.a. de 'Milaan-methode' waarbij tevens de huid naast het oog (bij de kraaienvoetjes) wordt gecorrigeerd.

U mag van ons verwachten dat de ingreep wordt uitgevoerd met de juiste instrumenten en onder de juiste (hygiënische) omstandigheden in een daarvoor geschikte behandelkamer. Het is wel van belang tevoren de verwachtingen ten aanzien van de ingreep en het resultaat tevoren goed te bespreken. Direct voor de ingreep en 3 maanden na de ingreep worden foto's gemaakt om de begin- en eindsituatie vast te leggen.

Wie komen in aanmerking?

In principe mensen met 'klachten' van hangende oogleden, zoals veel fronsen, problemen met zien en moe gevoel in de oogleden. Ook de cosmetiek speelt vaak een belangrijke rol; als de oogplooi schuin naar beneden staat kan dit een vermoeide, droevige of boze blik geven. Door zware oogleden kunt u meer last krijgen van tranende ogen en zelfs een veranderde gezichtsscherpte. Indien u meent in aanmerking te (willen) komen kunt u bij dr. Lofvers vrijblijvend een afspraak maken om dit te beoordelen. Dit geldt ook voor mensen van buiten het eigen praktijkgebied.

Voor de behandeling

Het is van belang bij dr. Lofvers aan te geven of u een ziekte heeft die van invloed kan zijn bij deze ingreep. Als u antistollingsmiddelen gebruikt via de trombosedienst, kunnen we hiermee rekening houden. In het algemeen raden we aan niet te stoppen.

Het gebruik van paracetamol is zowel voor als na de operatie toegestaan. Het is aan te raden om vanaf twee dagen voor de behandeling geen alcoholische dranken te nuttigen en niet te roken.

Het is belangrijk te weten of u een pacemaker heeft. Als mensen een pacemaker hebben moeten we bij het coaguleren (dichtschroeien van de bloedvaatjes) anders te werk gaan dan gebruikelijk. Dit zal bij de intake met u worden besproken.

Wij raden u aan om één uur voor de operatie 2 tabletten paracetamol van 500 mg in te nemen. Arnica-druppels (Arnica D3, 3 x daags 10 druppels met wat water in te nemen) kunnen helpen bloeding en zwelling te beperken. Start 2 dagen tevoren, en vervolgens na de ingreep nog ongeveer een week doorgaan. Arnica (en andere Weleda-producten) hebben wij op voorraad in onze apotheek.

Om de oogleden na de operatie te koelen, heeft u een koelmasker of coldpacks nodig. Deze krijgt u van ons mee na de ingreep; legt u deze thuis in de vriezer. Boterhamzakjes gevuld met elk 2-3 eetlepels (diepvries)erwtjes of appelstroop (dat blijft zacht in de vriezer) zijn net zo goed of zelfs beter. Het is verstandig alvast 4-6 zakjes ter voorbereiding in de vriezer te leggen.

Zorgt u ervoor dat u geen make-up of mascara opbrengt op de dag van de ingreep, ook geen crèmes die de huid vet maken – dit kan namelijk een probleem geven bij het aftekenen. Draagt u lenzen, doe die dan tevoren wel uit.

De behandeling

Kom niet alleen, laat u rijden. Om te beginnen worden foto's gemaakt met ogen open en dicht; vervolgens worden de oogleden gemeten en afgetekend.

Voor de ingreep krijgt u een plaatselijke verdoving door middel van injecties in de oogleden. Via een snede in de ooglidplooi (bij bovenooglid) wordt de overtollige huid verwijderd. De snede wordt daarna gehecht, u zult nadien merken dat er aan beide zijden een knoopje zit. Ter aanvulling plaatsen we hechtpleisters over de wondjes. De ingreep zelf duurt ongeveer 3 kwartier. Direct na de ingreep wordt, gedurende ongeveer 30 minuten een verkoelend oogmasker met een drukverband op de oogleden gelegd om zwelling en bloeding zoveel mogelijk te beperken.

U kunt na anderhalf uur opgehaald worden. Van ons krijgt u – voor onderweg – een koelbril mee, gazen, een onderlegger voor op het kussen, en ooggel.

NB: ooglidcorrecties vinden plaats in ons gezondheidscentrum op de Bongerd nr 3. Dit is aan de overkant van onze huisartsenpraktijk, aan de burgemeester Smitstraat. Parkeren doet u het best bij de kerk aan de overkant van de straat.

Na de behandeling

Het is verstandig ook thuis rustig te gaan liggen met de koelbril of boterhamzakjes met de bevroren erwtjes/appelstroop op uw oogleden. Herhaal dit de eerste 24 uur zo vaak en zo lang mogelijk, mits het prettig aanvoelt. 's Nachts niet, rust dan gewoon uit. De koelbril of erwtjes nooit direct op de huid leggen, maar altijd eerst een gaasje of (zak)doek over de ogen leggen en daarop de koelbril of zakjes met erwtjes/appelstroop. U kunt de zakjes aan elkaar vastmaken met bijvoorbeeld een knijper zodat ze gemakkelijker blijven liggen.

U krijgt een ooggel mee. Deze oogzalf 's avonds in de ogen aanbrengen, en naar wens ook overdag; dit doet u onder op de oogrand waarna u enkele keren knippert zodat de zalf goed kan worden opgenomen, deze zalf voorkomt het uitdrogen van de ogen. (NB: u kunt hierdoor wat wazig zien). Dit wordt vergoed via uw ziektekostenverzekering, maar kan dus ten laste komen van uw eigen risico. Advies: de eerste dagen glooiend of met extra kussen slapen en bij pijn paracetamol gebruiken. Tip: podcast of luisterboek, b.v. van Storytel (app) tijdens het rusten.

De huid rond de ogen kan nog twee á drie weken licht gezwollen zijn of enigszins blauw verkleurd. Ook kan een trekkend gevoel rond de ogen optreden, soms zelfs jeuk.

De eerste twee weken na de operatie mag u niet zwemmen. Ook is zwaar tillen niet verstandig. Douchen en het gezicht wassen met water is wel toegestaan. Voorzichtig droogdeppen. Het gezichtsvermogen kan na de ingreep wat veranderd zijn, door de druk van de wond en de oogleden, en ook kan het zijn dat door vermindering van de druk op de oogbol (doordat er veel ooglid is verwijderd) een andere bril nodig is. Mocht u dus een nieuwe bril nodig hebben wacht daar dan mee tot ruim na de ingreep.

Zijn er na de ooglidcorrectie vragen of problemen dan kunt u de praktijk bellen. Tijdelijke gedragsregels: géén zonnebank, zon, zwemmen, sauna, zware sporten; make-up en te veel druk op hoofd vermijden tot de oogleden goed zijn genezen. Douchen mag daags na de ingreep al wel, de wondjes mogen nat worden. Wel droogdeppen, niet wrijven.

Complicaties

Ooglidoperaties zijn in het algemeen niet gevaarlijk. Zoals aan elke operatie is er toch een zeker risico aan verbonden. Een blauw oog komt vaak voor, maar geneest snel. Lelijke littekens en infecties treden zeer zeldzaam op. In een enkel geval kan een ongelijkheid tussen links en rechts optreden - in dit geval kan een aanvullende correctie worden uitgevoerd.

De ernstigste complicatie van een ooglidoperatie is blindheid. Dit komt bij minder dan 1 op de 5000 operaties voor, met name bij verwijdering van dieper gelegen vetweefsel. De oorzaak is een bloeding na de operatie waarbij het bloed zich ophoopt in de oogkas.

Om er zeker van te zijn dat mensen zonder nabloedingen naar huis gaan laten wij u minstens een half uur rusten met een koelbril op. Mocht u toch thuis een nabloeding hebben (bloeddruppeltjes tussen de hechtingen door: NB, dit gebeurt regelmatig) dan kunt u het beste schuin onderuit te gaan zitten en de wond met een paar gaasjes af te drukken met de hand gedurende 20-30 minuten.

Waarschuwing: wanneer u na een ooglidoperatie merkt dat het oog gaat uitpuilen of dat u minder gaat zien, dient u direct contact op te nemen met ons.

Voor de langere termijn: een trekkend gevoel in of bij de wondjes is gebruikelijk, immers na het verwijderen van een fors huidoverschot moet ook het onderhuidse weefsel zich 'zetten' en dat heeft ook wat tijd nodig. Ook kunnen de oogleden enige mate van verkleuring vertonen – dit kan een aantal maanden duren voor het weggetrokken is; soms blijft er een kleurverschil. Een oorzaak daarvoor is ook dat bij verwijderen van een stukje huid het verschil in kleur tussen onder (ooglid) en boven (wenkbrauw) duidelijk te zien is. Verder komt nogal eens voor dat mensen na een ooglidcorrectie meer last krijgen van 'droge ogen': tranen en prikken als gevolg van uitdroging van het hoornvlies. Dit is op zich een normaal verschijnsel maar kan bij een groter oogoppervlak na een ooglidcorrectie meer hinder gaan geven. Een goede ooggel of oogdruppels zijn dan raadzaam.

Nazorg na een ooglidcorrectie

De littekens kunnen met name aan de zijkanten nog langere tijd iets verdikt en gevoelig zijn. Ook kan het zijn dat de ooglidranden nog een poos gevoelloos zijn – dit zal geleidelijk wegtrekken in de loop van een paar maanden.

Voor een mooie genezing van de littekens kunt u Dermatix siliconengel gebruiken ('s avonds opbrengen) 1-4 maanden lang, starten 2 weken na het verwijderen van de hechtingen. Na ongeveer een half jaar tot een jaar zijn de littekens in het algemeen vrijwel onzichtbaar en kan van een eindresultaat worden gesproken. Dermatix hebben wij op voorraad in onze apotheek.

Voor een goede littekenvorming raden wij u eveneens aan het eerste half jaar 's morgens een beetje zonnebrandcrème of dagcrème met factor 30-50 aan te brengen. Dit beperkt de invloed van UV-licht op de littekens. Bij de nacontrole na 3 maanden worden weer foto's gemaakt, die u via de mail thuisgestuurd kunt krijgen.

De betaling

Na de ingreep krijgt u de nota mee in tweevoud. Het zijn medische kosten; u kunt de nota gebruiken voor de belastingaangifte en eventueel ook om te declareren bij uw verzekeraar.

NB; voor wat betreft vergoeding verwijzen wij u naar de (aanvullende) polisvoorwaarden van uw ziektekostenverzekering; in het algemeen hanteren de verzekeraars als voorwaarde voor vergoeding dat de oogleden bij open ogen tot halverwege de pupil moeten hangen.