



Ooglidcorrectie op de polikliniek mond-, kaak- en aangezichts chirurgie





Ooglidcorrectie op de polikliniek MKA-chirurgie

U heeft een afspraak voor een operatie van het ooglid op de polikliniek mond-, kaak- en aangezichtschirurgie (MKA-chirurgie). In deze informatiefolder leest u waar, waarom en hoe de behandeling gaat. Maar ook welke voorbereiding nodig is en wat u na de operatie kunt verwachten.

Waarom een ooglidoperatie

Het goed functioneren van de ogen hangt mede af van de positie en functie van de oogleden. Bovendien hebben de oogleden grote invloed op het uiterlijk. De meest voorkomende afwijkingen van de bovenoogleden zijn een teveel aan huid en een hangend ooglid. De onderoogleden kunnen - vooral op oudere leeftijd - naar binnen of naar buiten draaien. Al deze afwijkingen kunnen irritatie van de ogen, verslechtering van het zien, een zwaar gevoel van de bovenoogleden, smetplekken en soms hoofdpijnklachten veroorzaken. De MKA-chirurg behandelt onder andere een teveel aan huid van de oogleden.

Oorzaak van een teveel aan huid in de bovenoogleden

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 beperking 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. Onder plaatselijke verdoving wordt het teveel aan huid en vet verwijderd.

Welke voorbereiding is nodig

- Regelt u tijdig het vervoer van en naar huis. Het is verstandig om niet zelf te rijden of te fietsen;
- Heeft u de dag vóór de operatie koorts of griep, belt u dan met de polikliniek MKA-chirurgie. Zie het telefoonnummer onder het kopje vragen. De specialist beoordeelt dan of de operatie kan doorgaan of verplaatst moet worden;
- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen of medicijnen die aspirine bevatten, bespreek dit dan tijdens het afspreken van de behandeling aan uw specialist. Deze medicijnen kunnen (na)bloedingen veroorzaken. Uw specialist overlegt met u of het in uw geval nodig is om tijdelijk te stoppen met deze medicijnen;
- De avond vóór de operatie douchen en haren wassen;

- Op de dag van de operatie mag u geen gezichtscrème en (oog)make-up gebruiken;
- Neem 1 uur voor de behandeling 1000 milligram Paracetamol. Dit zijn 2 tabletten paracetamol van 500 milligram;
- Neem ingevroren doperwten mee te nemen. Deze krijgt u na de ingreep terug, keurig verpakt met een zachte schone doek eromheen. Zo kunt u direct na de behandeling beginnen met koelen.

De dag van de operatie

- U komt op de afgesproken tijd naar de balie van de polikliniek MKA-chirurgie.
- Daar wordt u verwezen naar een verpleegkundige voor verdere voorbereiding.
- De ooglidoperatie gebeurt onder plaatselijke verdoving. U zult enige pijn voelen tijdens het inspuiten van de verdovingsvloeistof. Daarna volgt de operatie. Er komen hechtingen in het ooglid, die bij de eerste controle worden verwijderd.
- Na de operatie kunt u weer naar huis. U krijgt een afspraak mee voor controle onder andere om de hechtingen te verwijderen.

Na de ooglid operatie

- Onderweg en thuis gaat u verder met het koelen van de wond. Daarvoor gebruikt u het beste de door u zelf mee gebrachte doperwten, uiteraard mag u ook een icepack gebruiken. U doet dit bij voorkeur tenminste 3 uur, 10 minuten op de wond en vervolgens 10 minuten rust.
- Pijn na de operatie is meestal matig. Krijgt u pijn, dan kunt u Paracetamol tabletten maximaal 4 maal daags 1000 milligram gebruiken.
- Blijft de wond wat nabloeden, druk dan met een gaasje of een schone zakdoek op de wond. Bij langdurig nabloeden of bij het losgaan van de hechtingen, moet u uw MKA-chirurg waarschuwen.
- U mag wel douchen, maar vermijd zeep in de buurt van de wond tot de hechtingen verwijderd zijn.
- Het is af te raden om te gaan zwemmen zolang de hechtingen nog niet zijn verwijderd.
- U mag geen gezichtscrème en (oog)make-up gebruiken tot de hechtingen verwijderd zijn.
- U krijgt een afspraak voor het verwijderen van de hechtingen.

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 zelden op.

Waarschuwing

Wanneer u na een ooglidoperatie merkt dat het oog gaat uitpuilen of dat u minder gaat zien, neem dan direct contact op met uw MKA-chirurg of ga direct naar het ziekenhuis. Zie het telefoonnummer onder het kopje "vragen".

Vragen

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Met deze informatie beslist u, samen met uw MKA-chirurg, of u de behandeling laat doen. Heeft u na het gesprek met de MKA-chirurg en na het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan gerust. Schrijf uw vragen van tevoren op, zodat u niets vergeet.

Algemene adresgegevens



Bezoekadres: Amsterdamsevaart 268 - 4 hoog, 2032 EK, Haarlem
Telefoonnummer: 085-0804000
Postadres: Amsterdamsevaart 268 - 4 hoog, 2032 EK, Haarlem
Website algemeen: www.mkakennemererenmeer.nl
Website folders: www.mkakennemererenmeer.nl/folders/
E-mail polikliniek: info@mkachirurgie.nl

Rode Kruis *ziekenhuis*

Bezoekadres: Vondellaan 13, 1942 LE Beverwijk
Telefoonnummer: 0251 - 26 56 97
Postadres: Postbus 1074, 1940 EB Beverwijk
Website algemeen: www.rkz.nl
Website folders: www.mkakennemererenmeer.nl/folders/
Email polikliniek: kaaksec@rkz.nl

Disclaimer MKA Kennemer & Meer spant zich in om de inhoud van deze patiënteninformatie zo vaak mogelijk te actualiseren en/of aan te vullen. Ondanks deze zorg en aandacht is het mogelijk dat inhoud onvolledig en/of onjuist is.

Copyright Alle rechten van intellectuele eigendom betreffende deze materialen liggen bij MKA Kennemer & Meer. Kopiëren, verspreiden en elk ander gebruik van deze materialen is niet toegestaan zonder schriftelijke toestemming van MKA Kennemer & Meer.

Met dank aan de NVMKA (Nederlandse Vereniging voor Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie) voor het gebruik van de tekst.