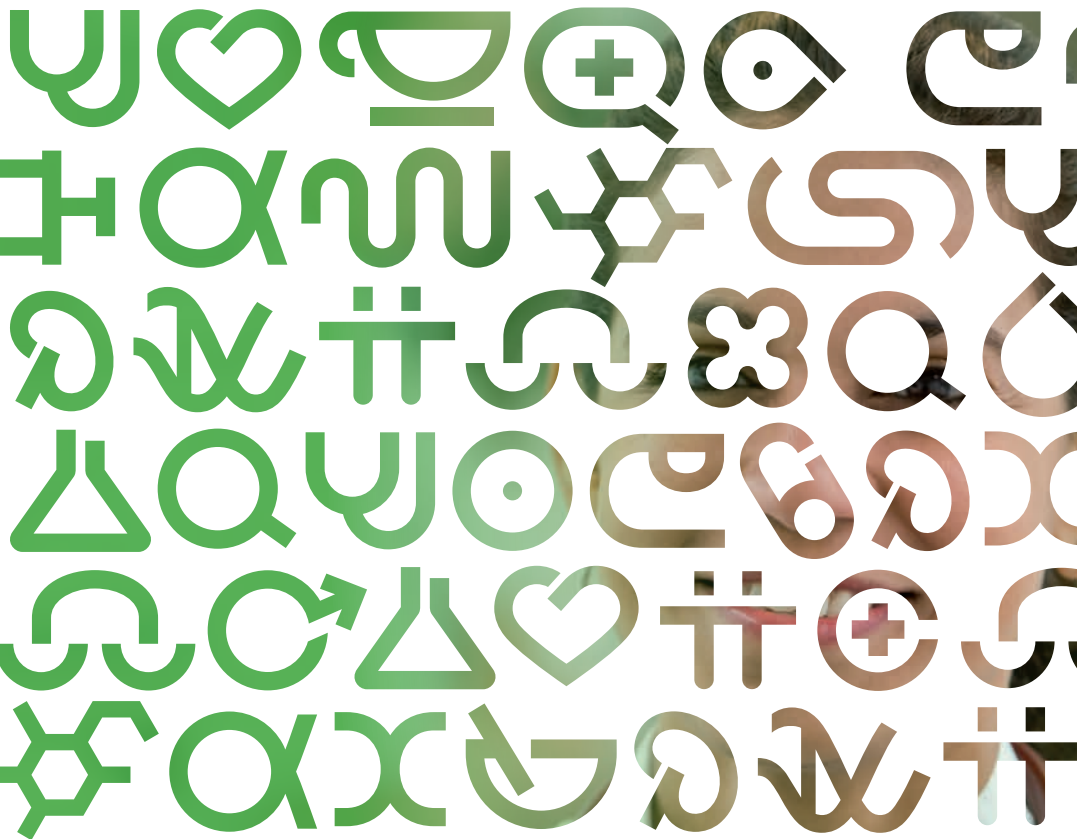


PLASTISCHE CHIRURGIE

Bovenooglidcorrectie

BEHANDELING



Bovenooglidcorrectie

Met het ouder worden verslapt de huid rond de bovenoogleden. Het komt regelmatig voor dat deze huid hierdoor zo uitrekt dat hij over de ogen heen gaat hangen (blepharochalasis). Dit kan gecorrigeerd worden met behulp van plastische chirurgie. Dit noemt men ook wel blepharoplastiek (blepharo betekent ooglid en plastiek komt van plastische chirurgie). In deze folder leest u hoe deze ingreep verloopt. Soms wordt een bovenooglidcorrectie gecombineerd met een correctie van het onderooglid. Over dit onderwerp is een aparte folder beschikbaar.

De klachten

Een overhangend bovenooglid kan problemen geven bij het zien. Een vaak gehoorde klacht van patiënten is ook dat ze vinden dat ze er zo moe of oud uitzien. Blepharochalasis van de bovenoogleden is een gevolg van het slapper worden van de huid rondom het oog. Soms gaat dit samen met het uitpuilen van vetweefsel in de oogkas, waardoor de huid naar voren wordt geduwd en gaat plooiën of een bolling boven het oog laat zien.

Vorbereiding

Wanneer u geneesmiddelen gebruikt moet u dat aan uw arts melden. Bepaalde medicijnen (zoals aspirine®, APC, Acetosal, Aspro, Voltaren® etc) mag u vijf dagen voor de

operatie niet meer slikken. Het gebruik van bloedverdunnende middelen zoals Acenocoumarol, Sintrom® of Marcoumar®, moet in overleg met de behandelde arts worden gestopt. Ook moet u ten minste een dag van tevoren stoppen met het drinken van alcohol.

De ingreep

Correctie van de bovenoogleden kan zowel onder plaatselijke verdoving als onder algehele verdoving plaatsvinden. Wanneer het beide bovenoogleden betreft, worden rechts en links in één sessie behandeld. De ingreep duurt per ooglid ongeveer twintig minuten. Een ingreep onder plaatselijke verdoving gebeurt in de poli. U kunt zich dan na een paar uur al weer naar huis laten brengen. Zelf autorijden wordt afgeraden.

Als u een algehele verdoving krijgt, wordt u een dag in het ziekenhuis opgenomen op de dagverpleging. Voor een algehele verdoving moet u van tevoren nuchter zijn. Vlak voor de operatie tekent de plastisch chirurg het huiddeel af dat weggenomen moet worden. Bij de operatie wordt een snee in de plooi van het bovenooglid gemaakt. Het huidoverschot, al dan niet gecombineerd met overtollig vetweefsel, kan nu weggehaald worden. Het sneetje wordt vervolgens gehecht met een onderhuidse, fijne hechting. Het grootste deel van het litteken komt te liggen in de natuurlijke plooi van het bovenooglid. Zo'n litteken is nauwelijks zichtbaar. Hoewel de operatie met de grootste zorg wordt uitgevoerd, kan het moeilijk zijn om precies een symmetrisch resultaat te verkrijgen.

Na een correctie van de oogleden

Na een ooglidcorrectie kunnen de behandelde oogleden dik, blauw en gezwollen zijn. Het komt echter bijna nooit voor dat dit zo ernstig is dat u niets meer kunt zien. Houdt u er rekening mee dat het dragen van contactlenzen de eerste dagen tot weken lastig kan zijn. Er wordt geen verband aangebracht, zodat u gewoon kunt wassen en douchen. De pleistertjes die op de wond zitten blijven meestal goed zitten als u ze droogdept. Het is aan te bevelen om thuis de oogleden de eerste dag(en) te koelen met natte kompressen of een ijsbril. De pijn en zwelling worden daarmee tegengegaan. Een pijnstiller is dan meestal niet nodig.

De eerste dagen na de operatie mag u niet bukken, persen en zwaar tillen omdat dit de bloeddruk in het gezicht verhoogt.

Na vijf tot zeven dagen worden de hechtingen verwijderd. Een week later kan het litteken eventueel met een zalf of crème worden ingesmeerd (ook make-up is dan weer mogelijk). Het is belangrijk om het litteken zolang het rood is niet bloot te stellen aan ultraviolet licht (zon of zonnebank). U kunt het beschermen met een zonnebril of met een sunblock (factor 20).

De huid rond de ogen, met name van het onderooglid, kan nog twee tot drie weken licht gezwollen zijn of enigszins blauw verkleurd. Ook kunt u een trekkend gevoel rond de ogen hebben, soms zelfs jeuk. Hoe snel u weer kunt gaan werken, hangt voor een belangrijk deel af van uw eigen inschatting wanneer u weer 'toonbaar' bent.

Na ongeveer 12 weken zijn de littekens vrijwel onzichtbaar en kan van een eindresultaat worden gesproken. Het resultaat is meestal spectaculair en heeft een duidelijk verjongend effect op de gezichtsuitdrukking.

Risico's en complicaties

Soms komt bij een correctie van de bovenoogleden een meer dan normale bloeduitstorting achteraf voor. Dit is meestal niet ernstig, maar het duurt wel langer voordat de oogleden er weer normaal uitzien. Ook kan het voorkomen dat u uw ogen de eerste tijd na de operatie niet geheel kunt openen of sluiten.

Daarnaast is het mogelijk dat u last hebt van 'droge' ogen, maar dit is meestal van tijdelijke aard. Om de ogen te behoeden voor uitdrogen kunt u via de arts oogdruppels of zalf krijgen die het uitdrogen tegengaan. Het resultaat van een bovenooglidcorrectie is meestal langdurig, maar als de huid en de spier rondom het oog verder verslappen, kan een nieuwe correctie nodig zijn. Ook als de oogleden niet geheel symmetrisch zijn, kan een nieuwe operatie noodzakelijk zijn. Door littekenreactie kan het ooglid wat gaan trekken. Meestal duurt het een aantal weken tot maanden voor dit helemaal over is. Ook kunt u last krijgen van gevoelloosheid van de oogleden of wat vochtophoping rond de ogen. Na verloop van tijd verdwijnen deze klachten vanzelf. In zeldzame gevallen kan een zogenaamde epitheelcyste (een holte met vocht) ontstaan in het litteken. Deze cyste kan chirurgisch worden verwijderd.

Vergoeding

De kosten van een bovenooglidcorrectie worden alleen door de verzekeraar vergoed als er sprake is van een medische indicatie en een aanvullende verzekering. Het huidoverschot van de bovenoogleden moet dan minstens tot op de wimpers reiken. Als er geen medische redenen bestaan voor de operatie, dan zijn de kosten voor uw eigen rekening. De plastisch chirurg kan ervoor zorgen dat u van tevoren een opgave van de kosten krijgt.

Vragen?

Bij vragen kunt u terecht bij de poli Plastische Chirurgie. Tijdens uw verblijf in het ziekenhuis zullen de verpleegkundigen en de arts ook steeds toelichten wat er gaat gebeuren. Zij zijn ook graag bereid al uw vragen te beantwoorden.

Eenmaal thuis kunt u voor spoedgevallen, bijvoorbeeld als u denkt dat de wond ontstoken is, overdag direct contact opnemen via dit telefoonnummer van de poli.

Tussen 16.30 en 08.30 uur en in het weekend kunt u terecht bij de Spoedeisende Hulp.

Verantwoording tekst

Deze brochure geeft algemene informatie, bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw arts. Deze algemene informatie kan niet altijd recht doen aan iedere individuele situatie. Hebt u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan zal de plastisch chirurg ze tijdens het spreekuur graag met u doornemen. Het kan handig zijn uw vragen van tevoren op papier te zetten.

Deze patiënteninformatie is gebaseerd op het voorlichtingsmateriaal van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC). Voor overige informatie kunt u terecht op de website, www.nvpc.nl



St. Antonius Ziekenhuis

T 088 - 320 30 00

E patienteninformatie@antoniusziekenhuis.nl

www.antoniusziekenhuis.nl

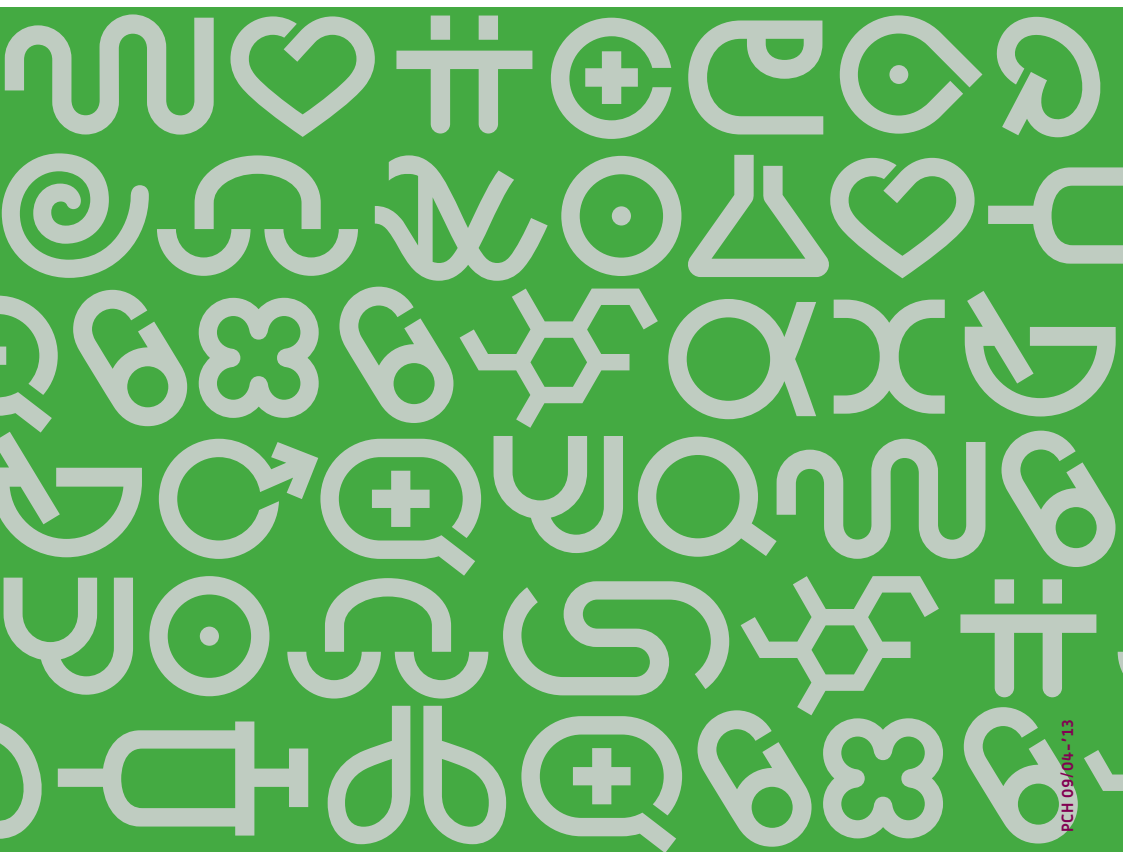
Notities:

A series of horizontal dashed lines for taking notes, consisting of 20 lines.

Meer weten?

Ga naar www.antoniusziekenhuis.nl

Dit is een uitgave
van St. Antonius Ziekenhuis



PCH 09/04-'13

ZIEKENHUIS
RESEARCH & DEVELOPMENT
ACADEMIE

ST ANTONIUS

