

Cataract

Oogziekenhuis AZ Maria Middelaes



INHOUD

1	Wat is cataract?	4
2	Symptomen van cataract	5
3	Diagnose	5
4	De operatie.....	6
5	Complicaties	8
6	Na de operatie.....	10
7	Praktisch.....	11

Beste patiënt

Binnenkort onderga je een cataractoperatie in AZ Maria Middelaars. In deze brochure proberen we je zo goed mogelijk uit te leggen wat deze ingreep precies inhoudt.

Als je na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, aarzel dan niet om contact op te nemen met je behandelend arts.

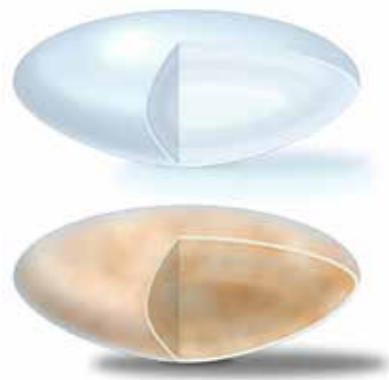
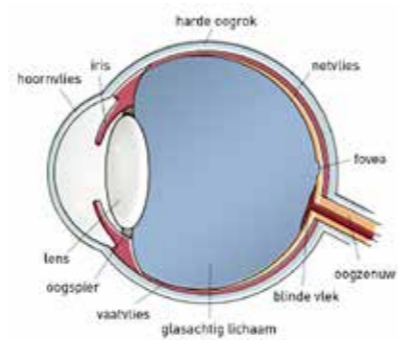
1 Wat is cataract?

In het oog bevindt de lens zich achter de pupil en achter het regenboogvlies (iris). De lens is omgeven door een heel dun kapsel en hangt met zeer fijne vezels op binnenin het oog.

Normaal is de oog lens volledig transparant, maar als ze troebel wordt, spreekt men van cataract of staar. Meestal treedt cataract op als gevolg van veroudering. Andere oorzaken zijn:

- medicatie (o.a. cortisone)
- diabetes
- erfelijkheid
- trauma
- oogontstekingen
- aangeboren aandoeningen ...

Cataract ontwikkelt zich meestal op beide ogen en kan langzaam of snel evolueren. Het verloopt meestal niet gelijkmatig. Dit varieert van oog tot oog en van patiënt tot patiënt.



2 Symptomen van cataract

Cataract veroorzaakt een verminderd zicht. Patiënten hebben last van wazig zicht, alsof er mist voor de ogen hangt of je de indruk hebt door een mat glas of vuile bril te kijken. Lezen gaat minder goed en personen op afstand herkennen wordt moeilijker. Sommige patiënten worden sterk gehinderd door fel zonlicht en zien soms zelfs dubbel. Als cataract zich ontwikkelt tot een totale cataract, onderscheiden patiënten enkel nog licht en donker. De pupil ziet er dan witgrijs uit.



normaal zicht

zicht met cataract



3 Diagnose

De oogarts stelt cataract vast tijdens de consultatie met de spleetlamp of biomicroscop. Zo kan de ernst van de staar bepaald en de evolutie opgevolgd worden. Naargelang van de plaats van de lens vertroebeling bestaan er verschillende soorten cataract:

- nucleair: vertroebeling van de centrale lenskern;
- corticaal: vertroebeling van de lensschors;
- totaal: vertroebeling van de volledige lens.



4 De operatie

Een operatie is de enige doeltreffende behandeling van cataract. De cataractextractie (= het verwijderen van de aangetaste ooglenzen) is de frequentst uitgevoerde operatie die ook de beste slaagkansen heeft. De mate van visuele hinder en aard van de klachten bij de patiënt bepaalt of er al dan niet tot een operatie overgegaan wordt.

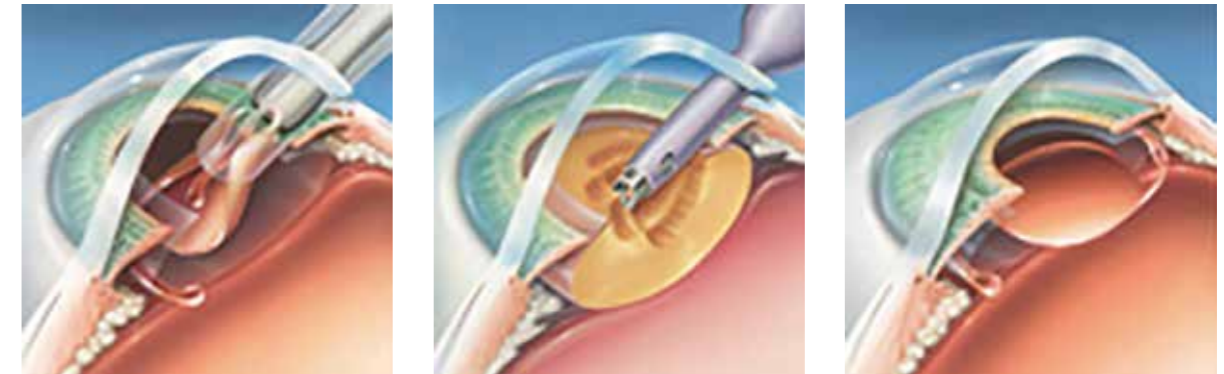
Als je geopereerd moet worden, wordt er voorafgaand aan de ingreep een pijnloos onderzoek (= biometrie) gedaan om de zichtafwijkingen van het oog te corrigeren. De sterkte van je lensimplantaat wordt berekend op basis van een nauwkeurige meting van de lengte en kromming van de oogbol.

De cataractoperatie bestaat uit 2 belangrijke stappen:

- De **phaco-emulsificatie**: door ultrasone trillingen (= trillingen veroorzaakt door hoge tonen die niet hoorbaar zijn voor de mens) wordt de lens verpulverd. De verpulverde lensdeeltjes worden meteen weggezogen uit het oog.
- De **lensimplantatie**: van zodra de lens verwijderd is, wordt een kunstlens in de plaats gezet.

Beide stappen worden uitgevoerd via zeer kleine insnedes tussen 2 mm (micro incision) en 3 mm (small incision) in de oogbol. De ingreep gebeurt bijna altijd onder lokale verdoving met oogdruppels. In uitzonderlijke gevallen is algemene narcose noodzakelijk. Na de operatie krijg je een doorzichtige schelp op je oog.

Door deze operatietechniek kan de patiënt meestal bijna onmiddellijk het ziekenhuis verlaten met een begeleider en kunnen de dagelijkse activiteiten de volgende dag al hernomen worden.



5 Complicaties

De cataractoperatie is een vaak uitgevoerde ingreep zonder veel risico, maar zoals bij elke operatie kunnen er complicaties optreden:

- Tijdens de operatie is een scheur van het achterste lenskapsel de meest voorkomende complicatie. Dit kan gepaard gaan met glasvochtverlies of met lensbrokken die in het glasvocht naar achter in de oogbol vallen. Een bijkomende operatie kan in dat geval nodig zijn.
- In de eerste dagen na de operatie is een inwendige oogbesmetting (endophthalmitis) mogelijk. Dat gebeurt in 1 op 4 000 gevallen.
- Een blijvende vochttopstapeling (= oedeem) van het hoornvlies en netvliesloslating zijn eveneens zeldzame complicaties.
- Secundaire cataract of nastaar is een laattijdige complicatie die zelfs meerdere jaren na de cataractoperatie kan optreden. Nastaar bestaat uit een vertroebeling van het achterste lenskapsel. Patiënten ervaren opnieuw een waziger zicht. Met een Nd-Yaglaser is deze vertroebeling gemakkelijk te behandelen tijdens een consultatie. De laser maakt een kleine centrale opening in het achterste lenskapsel, waardoor het zicht snel wordt hersteld.



6 Na de operatie

- Na de ingreep moet je vier weken lang vier keer per dag oogdruppels gebruiken, te beginnen op de dag na de operatie. De benodigde oogdruppels en je druppelschema krijg je in het ziekenhuis mee.
- De oogschelp mag de ochtend na de operatie verwijderd worden. 's Nachts moet je de oogschelp wel een week lang dragen.
- Vermijd de eerste twee weken na de operatie activiteiten met schokkende bewegingen of activiteiten waarbij stuwning ter hoogte van het oog optreedt. Je mag de eerste vier weken na de operatie ook niet zwemmen.
- Zorg voor een begeleider om naar huis te gaan na de ingreep, je mag immers niet zelf met de auto rijden.
- In de dagen die volgen op de ingreep, moet je op controle komen bij je arts op het doorgegeven tijdstip.

- Contacteer je arts:
 - Bij een plotselinge vermindering van je zicht.
 - Bij hoofdpijn in combinatie met een pijnlijk oog en/of misselijkheid. Dit kan wijzen op een te hoge oogdruk.



7 Praktisch

- Op de dag van de ingreep schrijf je je eerst in aan de e-kiosk met je identiteitskaart.
- Neem daarna plaats in het 'wachtpunt atrium' voor de opmaak van je dossier. Controleer het identificatiebandje dat je om je pols krijgt en meld het onmiddellijk als er iets niet juist is.
- Ga naar Gate G en volg route G1d tot aan ons oogziekenhuis (eerste verdiep). Ga door de dubbele deur waarop 'oogziekenhuis operatiezalen' staat.
- Draag comfortabele kledij. Breng geen make-up aan op het gezicht.
- Neem je thuismedicatie gewoon in (ook bloedverduunners). Je mag ook eten zoals gewoonlijk, tenzij je arts specifiek aangegeven heeft dat je nuchter moet zijn.
- Je hoeft geen geld mee te brengen naar het ziekenhuis. Je zal na de ingreep thuis een factuur ontvangen van het ziekenhuis.

Heb je nog vragen, aarzel dan niet om je behandelend arts tijdens de kantooruren te bellen op 09 246 87 00 of 09 231 05 10.

's Avonds, 's nachts en in het weekend kun je contact opnemen met ons ziekenhuis via de spoedafdeling op 09 246 98 00. Er is altijd een oogarts van wacht.



Deze brochure is gedrukt op maxioffset.
Papier afkomstig uit bossen die duurzaam
worden beheerd.

VOLG ONS OOK OP:



**MARIA
MIDDELARES**

Gezondheids**Zorg** met een Ziel

Buitenring Sint-Denijs 30 | 9000 Gent | 09 246 46 46 | www.mariamiddelares.be | info@azmmsj.be