

## Praktische afspraken

- 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 A en volg route A102 - onthaallounge (1<sup>ste</sup> verdiep). Neem plaats in de lounge, je hoeft je er niet meer aan te melden.
- Je komt nuchter naar het ziekenhuis. Afhankelijk van het afgesproken uur van de ingreep, kan een licht ontbijt toegestaan zijn.
- Draag comfortabele kledij. Breng geen make-up aan op het gezicht.
- Je hoeft geen geld mee te brengen naar het ziekenhuis. Je zal na de ingreep thuis een factuur ontvangen van het ziekenhuis.



### MEER INFO?

Het is mogelijk dat je na het lezen van deze folder nog vragen hebt. Aarzel dan niet je oogarts aan te spreken.

Telefoon oogziekenhuis:

**09 246 87 00**

AZ Maria Middelaes heeft deze informatiebrochure met de grootste zorg opgemaakt. Deze brochure is indicatief en vervangt de raadpleging bij je arts niet. Mocht deze brochure vergissingen of onvolledigheden bevatten, dan zijn AZ Maria Middelaes, zijn medewerkers en zijn artsen hiervoor niet aansprakelijk.

## Vitrectomie bij een macula pucker



### PATIËNTENINFORMATIE



Buiteming Sint-Denijs 30 | 9000 Gent  
09 246 46 46 | [www.mariamiddelaes.be](http://www.mariamiddelaes.be) | [info@azmmsj.be](mailto:info@azmmsj.be)

SAP 10888 | februari 2020

Volg ons ook op:     



GezondheidsZorg met een Ziel

## Beste patiënt

Binnenkort zal je in ons oogziekenhuis een vitrectomie ondergaan.

Met deze folder proberen wij je zo goed mogelijk te informeren over de geplande ingreep.



## Wat is een vitrectomie bij een macula pucker?

Bij een macula pucker zijn er plooiën in het midden van het netvlies (macula, gele vlek) ontstaan. Beelden kunnen hierdoor waziger en vervormd worden waargenomen.

### Diagnose

De oogarts zal in je oog kijken om de macula te beoordelen. Met behulp van oogdruppels wordt de pupil zo breed mogelijk gemaakt. Om een maculaire pucker nog beter in beeld te brengen, kan een OCT-scan genomen worden. Met de OCT (Optical Coherence Tomography) kan een afbeelding gemaakt worden van de verschillende laagjes van de macula en eventuele structuren die zich op of onder de macula bevinden. Dit onderzoek is pijnloos en ongevaarlijk.

### Behandeling

Bij een vitrectomie brengt de arts, via drie microscopisch kleine insneden, instrumentjes en een lichtbron in het oog. Eerst wordt het glasvocht zoveel mogelijk verwijderd. Daarna wordt het puckerweefsel samen met het binnenste laagje van het netvlies verwijderd. Dan wordt het oog gevuld met lucht die ongeveer een week ter plaatse zal blijven. De lucht wordt geleidelijk aan vervangen door eigen oogvocht. Soms wordt een vitrectomie gecombineerd met een cataractoperatie (tenzij je deze ingreep al eerder onderging). Hierbij wordt de eigen lens door een kunstlens vervangen.

### Vorbereiding

Voor de ingreep worden nog een aantal onderzoeken gedaan. Zo wordt een biometrie gedaan om de sterkte van de kunstlens te bepalen (tenzij je al een cataract-ingreep onderging).

Ook zullen er een aantal pre-operatieve onderzoeken gebeuren. De datum en het uur van deze onderzoeken worden meegegeven. Dit is nodig omdat de ingreep gebeurt onder algemene anesthesie. De opname en operatie nemen over het algemeen een hele dag in beslag. De dag van de ingreep kom je nuchter naar het ziekenhuis op het afgesproken uur. Afhankelijk van dit uur kan een licht ontbijt toegestaan zijn.

## Wat doe je na de operatie?

In de meeste gevallen kun je de dag na de ingreep naar huis, na een controle bij de oogarts. Na de operatie kun je niet zelf autorijden. Je voorziet best een begeleider die je na het ontslag uit het ziekenhuis naar huis kan brengen.

De tijdstippen van de controleafspraken worden door de arts meegedeeld. De arts kan je ook vragen om een bepaalde houding aan te nemen de dagen na de ingreep. Eenmaal thuis dien je het druppelschema strikt te volgen. 's Ochtends mag je de huid rondom het oog reinigen. Wrijf hierbij zeker niet in je oog zelf of druk niet op je oogbol. Je zal ook een week lang met de beschermende oogschelp moeten slapen.

## Wanneer neem je contact op?

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

Het is dan aangewezen om contact op te nemen met de dienst [oogheelkunde op 09 246 87 00](tel:092468700).

's Avonds, 's nachts en in het weekend kun je contact opnemen met ons ziekenhuis [via de spoedafdeling op 09 246 98 00](tel:092469800). Er is altijd een oogarts van wacht.