

Strabismechirurgie bij kinderen



Wat is strabisme?	4
De operatie	4
Mogelijke complicaties	7
De herstelperiode	8
Kosten	10
Contact	10

Beste ouder,

Je kind zal in ons ziekenhuis een ingreep ondergaan om een afwijking van de oogstand te herstellen of te verbeteren.

De toelichting door je arts en deze brochure zijn bedoeld om je zo goed mogelijk voor te bereiden op de ingreep.

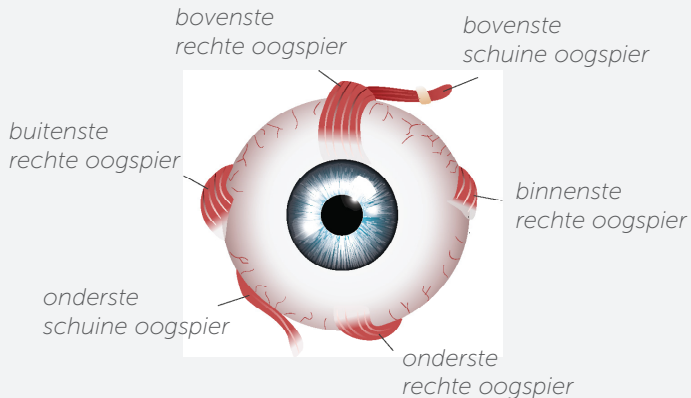
Deze brochure vervangt de persoonlijke gesprekken met arts(en) en verpleegkundigen zeker niet. Aarzel niet hen te contacteren bij eventuele vragen of problemen. Ze zullen je graag verder helpen.

Met **zorg** omringd

Wat is strabisme?

Elk oog heeft zes oogspieren die ervoor zorgen dat het oog in alle richtingen kan bewegen. Bij strabisme of scheelzien lukt het niet om met beide ogen op hetzelfde punt te focussen. Deze aandoening ontstaat meestal op kinderleeftijd, maar kan ook voorkomen bij volwassenen.

de spieren van het oog



De operatie

Soms is een operatie noodzakelijk om de afwijking van de oogstand te herstellen of te verbeteren. De oogarts opereert (verkort of verplaatst) dan de oogspieren van een of beide ogen.

Deze ingreep geeft geen verbetering van de gezichtsscherpte maar wijzigt enkel de positie van de ogen. Het is mogelijk dat meerdere ingrepen nodig zijn om een goed resultaat te bereiken.

De operatie gebeurt onder algemene verdoving in daghospitalisatie. Dat wil zeggen dat je niet in het ziekenhuis moet overnachten, maar dezelfde dag als je operatie alweer naar huis mag.

Pre-operatieve voorbereiding

Voor de operatie vinden meerdere controles bij de oogarts en orthoptist plaats. De gezichtsscherpte en scheelzienshoek worden tijdens deze consultaties nauwgezet opgevolgd. Indien nodig wordt een behandeling opgestart met een bril en/of occlusie (afdekken van het oog) om de gezichtsscherpte te optimaliseren.

Bij stabiele metingen van de scheelzienshoek kan beslist worden om een operatie in te plannen. Er wordt dan een chirurgisch plan opgesteld waarin bepaald wordt welke spieren geopereerd zullen worden en of dat gebeurt aan één of beide ogen. Het is mogelijk dat dit plan wijzigt tijdens de ingreep, afhankelijk van de bevindingen tijdens de operatie.

Dag van de operatie

Opname

Als je kind verkouden is, koorts of een infectie heeft ter hoogte van de ogen kan de operatie niet doorgaan. Gelieve dan zo snel mogelijk contact op te nemen met je behandelend arts via het secretariaat oogheelkunde (09 387 74 83) of via het algemeen telefoonnummer van het ziekenhuis (09 387 71 11).

Je meldt je op het afgesproken uur aan bij de opnamebalie, via de hoofdingang van het ziekenhuis. Het is belangrijk dat je kind nuchter aankomt in het ziekenhuis. Drinken of eten na middernacht is niet

toegestaan omdat de ingreep onder volledige verdoving plaatsvindt. Als je kind niet nuchter is, is het noodzakelijk de operatie te verplaatsen naar een later tijdstip.

De kinderverpleegkundige zal jou en je kind begeleiden naar een kamer op de afdeling pediatrie. Vervolgens zal de verpleegkundige jou enkele vragen stellen.

Naar het operatiekwartier

Als ouder begeleid je samen met de verpleegkundige je kind naar het operatiekwartier. In het operatiekwartier zal je overschoenen, een overschort en een muts moeten aantrekken. Afhankelijk van de leeftijd van je kind wordt het in slaap gebracht met een masker over de neus en de mond of via een infuus. Één ouder mag bij het kind blijven tot het moment dat het kindje slaapt.

Daarna ga je samen met de verpleegkundige terug naar de afdeling waar je wacht tot de operatie afgelopen is. Wanneer je kindje ontwaakt, zal de verpleegkundige je naar de recovery of ontwaakzaal brengen. Weet dat het ontwaken bij kinderen soms onrustig kan verlopen.

Na de ingreep

In de loop van de dag komt de behandelend arts bij je langs om je te informeren over het verloop van de ingreep en de nazorg.

Na de ingreep worden de ogen niet (of heel kortdurend) afgedekt en kan je kind vrij rondkijken. Soms kan het kind de ogen niet meteen openen door een lokale irritatie, want er zijn hechtingen aanwezig die een schurend gevoel kunnen geven. De hechtingen verdwijnen spontaan.

Ook eventueel rood traanvocht zal onmiddellijk na de ingreep spontaan verdwijnen. Rode ogen, dichtgeplakte wimpers en lichte ooglidzwellings zijn normaal na de operatie en nemen geleidelijk af. Bij een heringreep is de pijn en zwelling vaak meer uitgesproken en langer aanwezig.

Het is mogelijk dat je kind na de operatie nog steeds scheel ziet. De ogen en de hersenen hebben de tijd nodig om zich aan te passen aan de nieuwe situatie. Daarnaast zijn er sommige patiënten die na de ingreep aangeven dat ze dubbel zien.

Dit kan enkele uren tot enkele weken aanhouden,

maar verdwijnt in de meeste gevallen.

Nazorg

De nabehandeling bestaat uit het toedienen van oogdruppels (Tobradex, vier keer per dag één druppel) en ooggel (Lacrinorm, naar wens). Je krijgt de druppels meteen mee na de operatie. Bij het indruppelen houd je het hoofdje van je kind best achterover en trek je het onderste ooglid voorzichtig naar beneden. Bij twijfel kan je een tweede druppel geven. Vermijd druk op de ogen tijdens het indruppelen.

Bij aanwezigheid van korstjes tussen de wimpers kan je de ogen van je kind voorzichtig wassen met fysiologisch water op een kompres. Bij pijn mogen pijnstillers op basis van paracetamol (bv. Perdolan of Dafalgan siroop) en/of Ibuprofen (bv. Nurofen siroop) worden gegeven volgens het gewicht van je kind. Fysiologisch water en pijnstilling zijn vrij te verkrijgen bij de apotheek.

Mogelijke complicaties

Er bestaat geen heelkunde zonder risico, maar bij strabisme-operaties zijn de risico's relatief laag.

- Dikke littekens of cysten van het oogbindvlies kunnen een bijkomende behandeling noodzakelijk maken als ze niet spontaan verdwijnen.
- Een lokale bloeding of allergie is mogelijk. Een allergie uit zich meestal als een niet pijnlijke, rode, jeukende zwelling van de oogleden. Stop in dat geval met het toedienen van de oogdruppels en neem contact op met je behandelend arts.
- Een ooginfectie kan enkele dagen na de ingreep ontstaan. Een infectie uit zich in een rode (vaak pijnlijke) zwelling op (meestal) één oog. Dit gaat mogelijk gepaard met koorts. Contacteer in dat geval onmiddellijk je behandelend arts.
- Een losgekomen oogspier is een heel uitzonderlijke maar onvoorspelbare complicatie. Dit maakt bijkomende heelkunde noodzakelijk.

- De hechtingen, nodig om de oogspier opnieuw aan de oogbol te bevestigen, kunnen uitzonderlijk iets te diep aangebracht worden of een perforatie veroorzaken. Deze situatie vereist een controle van de binnenzijde van het oog en, zo nodig, een bijkomende behandeling. Infectie van de binnenzijde van het oog is uiterst zeldzaam beschreven.
- Dubbelzien kan optreden na de ingreep en kan enkele weken blijven bestaan. Volwassenen hebben doorgaans langer klachten van dubbelzien dan kinderen. Indien deze klachten aanhouden, is een bijkomende behandeling nodig.

Neem contact op met je **behandelend arts (09 387 74 83)** bij hevige pijn, toenevende roodheid of etter in een of twee ogen!

De herstelperiode

De ogen zijn meestal drie tot vier weken rood. Afhankelijk van de uitgebreidheid van de ingreep en het operatief verloop kan dit langer of korter zijn. Pijnstilling is in de meeste gevallen enkel de eerste dagen na de ingreep noodzakelijk. Druppels kunnen een tot meerdere weken gegeven worden.

Als je kind een bril draagt, is het aangewezen deze onmiddellijk terug op te zetten, tenzij de oogarts dit afraadt. Occlusiebehandeling wordt na de operatie gestopt, maar kan indien nodig herstart worden na enkele weken.

Controles na de ingreep

- Drie tot zeven dagen na de ingreep ga je op een eerste controle bij de oogarts om de heling van de wondjes na te gaan en eventuele verwickelingen op te sporen. Je krijgt ook oogspieroefeningen mee met als doel het finale resultaat te optimaliseren.

- Een tweede controle bij de oogarts en de orthoptist vindt plaats vier tot zes weken na de ingreep. De oogstand wordt geëvalueerd om een beeld te krijgen wat het resultaat van de operatie is. De oogstand kan nog verder wijzigen in de loop van de volgende maanden.

Vergeet niet om telkens de bril mee te brengen op controle, ook al hoeft je kind deze (tijdelijk) niet meer te dragen.

Wat doe je beter niet?

Na de ingreep krijgt je kind een week ziekteverlof om te herstellen en besmetting te voorkomen. Als alles goed gaat, mag je kind sneller terug naar school.

- Vermijd wrijven in de ogen.
- Baden en douchen kunnen wel mits voorzichtigheid. De eerste dagen vermijd je best water in de ogen om irritatie te voorkomen.
- Sport niet gedurende een week na de ingreep. Zwemmen is niet toegestaan gedurende vier weken.
- Vermijd stoffige omgevingen of zand gedurende twee tot drie weken.



Kosten

Een strabisme-operatie wordt beschouwd als een functionele ingreep en niet als een esthetische ingreep. De kostprijs van de operatie wordt daarom grotendeels terugbetaald door het ziekenfonds (indien je aangesloten bent). Eventuele bijkomende kosten (remgeld, bijkomende erelonen voor artsen, toeslag voor eenpersoonskamer ...) zijn voor eigen rekening.

Voor meer informatie over de kosten kan je terecht bij de **dienst facturatie (09 387 73 74)** of op de website van het ziekenhuis.



Nog vragen?

Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je steeds contact opnemen met je behandeld arts via het **secretariaat oogheelkunde (09 387 74 83)**.





AZ Sint-Vincentius Deinze en zijn artsen hebben deze informatiebrochure met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. Deze brochure omvat niet alle medische aspecten en vervangt de raadpleging bij je arts niet. Mocht deze brochure vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten, dan zijn AZ Sint-Vincentius Deinze, zijn personeel en zijn artsen hiervoor niet aansprakelijk.



met zorg omringd



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

Schutterijstraat 34 | 9800 Deinze
09 387 71 11 | www.azstvdeinze.be | info@azstvdeinze.be

Volg ons ook op    

6052 3310 - juni 2023