

# Abrasio en/of EDTA spoeling cornea

## Inhoudsopgave

*Klik op het onderwerp om verder te lezen.*

<b>Waarom deze behandeling?</b>	<b>1</b>
<b>Een abrasio corneae</b>	<b>1</b>
<b>Een abrasio corneae met EDTA spoeling</b>	<b>1</b>
<b>Instructies voor thuis voorafgaand aan de behandeling</b>	<b>2</b>
<b>De operatie</b>	<b>2</b>
<b>Mogelijke complicaties</b>	<b>2</b>
<b>Na de behandeling</b>	<b>2</b>
<b>Vragen</b>	<b>2</b>
<b>Belangrijke telefoonnummers</b>	<b>3</b>

## Waarom deze behandeling?

Als de oppervlakte van het hoornvlies onregelmatig en soms minder doorzichtig is, kan deze behandeling verbetering bieden. Dit is het geval bij de volgende aandoeningen:

- Bandkeratopathie; dit is een kalkneerslag op het hoornvlies.
- Hyaliene degeneratie / Salzmannse noduli; dit zijn goedaardige grijs/witte verdikkingen op het hoornvlies.
- Recidiverende cornea erosie; het terugkerend ontstaan van oppervlakkige wondjes van het hoornvlies.

In overleg met uw oogarts heeft u besloten om een abrasio corneae of een abrasio corneae met EDTA behandeling uit te laten voeren.

## Een abrasio corneae

Deze behandeling wordt uitgevoerd wanneer er onregelmatigheden aan de buitenkant van de oogbol (op het hoornvlies) zitten, die het zicht verminderen. Na het verwijderen van de oppervlakkige hoornvlieslaag groeit deze laag gladder terug. Daardoor verbetert naar verwachting uw zicht. Een andere reden om deze behandeling te verrichten is het (spontaan) ontstaan van wondjes op het hoornvlies (recidiverende erosies). Deze wondjes ontstaan doordat er onvoldoende hechting is van de buitenste laag aan de laag eronder. Door de buitenste laag volledig te verwijderen kan de hechting daarna beter en stabiel worden.

## Een abrasio corneae met EDTA spoeling

Wanneer er sprake is van bandkeratopathie wordt, nadat de oppervlakkige hoornvlies laag verwijderd is, het hoornvlies behandeld met EDTA. Dit is een kalkoplosser die ervoor zorgt dat de kalklaag oplost.



## Instructies voor thuis voorafgaand aan de behandeling

Op de dag van de operatie vragen wij u schone, makkelijk zittende kleding aan te trekken en geen make-up te dragen, ook geen dagcrème. In principe kan alle medicatie, ook de bloedverdunders en oogdruppels die al in gebruik zijn, worden door gebruikt.

## De operatie

Vóór de operatie worden er verdovingsdruppels en ontsmettingsdruppels toegediend. Tijdens de operatie is uw gezicht afgedekt met een klein steriel doekje. Bij de abrasio corneae krijgt u eerst een ooglidspreider tussen de oogleden. De oogarts verwijdert in een paar minuten de buitenste laag met een soort mesje. Het hoornvlies wordt vervolgens bedekt met een bandagelens. Dit is een dunne contactlens die een aantal dagen kan blijven zitten, zodat de wond eronder kan dichtgroeien. U brengt zelf druppels antibioticum aan over de contactlens, om een infectie te voorkomen.

Bij de abrasio corneae met toepassing van EDTA verwijdert de oogarts eerst het buitenste laagje van het hoornvlies. Vervolgens wrijft hij met wattenstokjes, gedrenkt in EDTA vloeistof over de kalkneerslagen heen, net zo lang tot de kalk opgelost is. Het oplossen van de kalk duurt enkele minuten. Daarna plaatst de oogarts een bandagelens, een dunne contactlens die een aantal dagen kan blijven zitten, zodat de wond eronder kan dichtgroeien. U brengt zelf druppels antibioticum aan over de contactlens, om een infectie te voorkomen.

## Mogelijke complicaties

Er is een laag risico op complicaties bij deze behandeling. In sommige gevallen kan het hoornvlies troebel zijn na de operatie, dit trekt vaak in de eerste dagen tot weken weer bij. Er is een laag risico op een infectie. Om deze kans zo klein mogelijk te maken moet u antibiotica druppels gebruiken na de behandeling, zeker gedurende de tijd dat de bandage contactlens op het oog zit.

## Na de behandeling

Na de behandeling gaat u weer naar huis. Het is verstandig iemand mee te nemen om u te begeleiden. Na de behandeling is het zicht van het behandelde oog wazig en kunt u moeite hebben met het zien van diepte. Mocht u met de auto komen dan is het noodzakelijk iemand mee te nemen die u naar huis kan rijden. Direct na de behandeling mag u namelijk **niet** zelf autorijden.

De verdovingsdruppels zijn na een uurtje uitgewerkt. Het wondje aan uw hoornvlies gaat dan waarschijnlijk pijn doen. Het is normaal dat uw oog rood wordt, gaat tranen en de oogleden dik worden. Meestal neemt dit na tien tot vijftien uur af. Soms komt de pijn in een later stadium, de volgende dag bijvoorbeeld. Probeer te voorkomen dat er vuil, stof of verontreinigd water in het oog komt.

In principe laten we de bandagelens een week op het hoornvlies zitten. De antibioticadruppels gebruikt u gedurende deze periode 3x per dag, verdeeld over de dag. De wond op het hoornvlies is meestal na één tot drie dagen gesloten.

Een week na de behandeling volgt een controleafspraak om de lens te verwijderen. De oogarts wacht een paar weken met het meten van de gezichtsscherpte. Uw oog moet eerst herstellen.

## Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens een eerstvolgend bezoek of contact opnemen met polikliniek Oogheekunde.

## **Belangrijke telefoonnummers**

**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):** (013) 221 00 00

**Polikliniek Oogheelkunde:** (013) 221 03 20

**Locatie ETZ Elisabeth  
Route 28**

**Locatie ETZ TweeSteden  
Route 1B**

Oogheelkunde, 43\_1571 04-20

Copyright® ETZ  
Afdeling Communicatie  
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.