

# Verwijderen van een pterygium

## Inhoudsopgave

*Klik op het onderwerp om verder te lezen.*

<b>Wat is een pterygium?</b>	<b>1</b>
<b>Onderzoek vooraf aan de operatie</b>	<b>1</b>
<b>De behandeling</b>	<b>1</b>
<b>De operatiedag</b>	<b>2</b>
<b>Medicatie en leefregels na de operatie</b>	<b>3</b>
<b>Complicaties</b>	<b>4</b>
<b>Tot slot</b>	<b>4</b>
<b>Belangrijke telefoonnummers</b>	<b>5</b>

## Wat is een pterygium?

Wanneer het slijmvlies (conjunctiva) dat het oogwit bedekt, in een driehoekige vorm over het hoornvlies gaat groeien, spreken we van een pterygium. Meestal zit een pterygium aan de neuskant.

De oorzaak voor het ontstaan van een pterygium is niet duidelijk. Wel lijkt het dat UV-licht een rol speelt, omdat een pterygium bij mensen die in zonnige gebieden wonen of mensen die veel in de buitenlucht werken, vaker voorkomt. Ook chronische irritatie van de ogen lijkt een oorzaak.

In de meeste gevallen geeft een pterygium niet zo veel klachten. Wel kan het oog aan de zijde van het pterygium sneller rood worden en geïrriteerd aanvoelen. Wanneer het pterygium steeds verder doorgroeit naar het centrum van het hoornvlies, kan het zicht hierdoor belemmerd worden of kan er een verandering van de brilsterkte optreden.

## Onderzoek vooraf aan de operatie

Wanneer u voor de eerste keer op de polikliniek Oogheelkunde komt met een pterygium, zal een volledig oogonderzoek worden verricht. Dit houdt in dat de Technisch Oogheeskundig Assistent (TOA) eerst vraagt wat uw klachten zijn, uw gezichtsvermogen test, uw oogdruk meet en vervolgens uw ogen druppelt om de pupil te verwijden. Hierna zal de oogarts zowel de buitenkant als de binnenkant van het oog onderzoeken om te zien of er daadwerkelijk sprake is van pterygium of een ander oogafwijking.

## De behandeling

Afhankelijk van de klachten zal een behandeling worden ingesteld. Wanneer er irritatie is, zult u in eerste instantie behandeld worden met oogdruppels.



Wanneer dit onvoldoende werkt of het pterygium zover doorgroeit dat het invloed heeft op het gezichtsvermogen, kunt u in overleg met de oogarts kiezen voor het verwijderen van het pterygium.

### **Verdovingstechniek**

De operatie vindt meestal onder plaatselijke verdoving plaats. Algehele narcose wordt alleen toegepast als het om medische of sociale redenen noodzakelijk is.

De plaatselijke verdoving vindt plaats door middel van druppels.

### **Druppelverdoving**

Verdoven met druppels is een pijnloze manier van verdoven, waarbij het oog **niet** geheel gevoelloos wordt.

Ongeveer een kwartier voor de operatie wordt het te opereren oog enkele malen met verdovende druppels gedruppeld. Tussendoor kunt u de ogen het beste gesloten houden om eventueel uitdrogen of beschadigen door wrijven te voorkomen (u voelt dit namelijk niet meer).

Met deze verdoving voelt u geen pijn, maar u voelt wel dat aan het oog gewerkt wordt. U kunt een drukkend gevoel ervaren en u voelt het druppelen van water op het oog tijdens de operatie.

### **De operatiedag**

U hoeft voor de pterygiumoperatie onder druppelverdoving niet nuchter te zijn. U kunt gewoon eten en uw medicijnen innemen. Trek makkelijk zittende kleding aan. Vooral strakke kleding, korsetten, truien met een col en dergelijke kunt u beter uitlaten. Gebruik geen make-up en gezichtscrème. Het is aan te raden om iemand mee te nemen die u kan begeleiden. Laat uw sieraden en overig kostbaarheden thuis. Een gehoorapparaat moet uit aan de kant van het te opereren oog.

**Houd er rekening mee dat, als alles goed verloopt, u ongeveer 1½ uur in het ziekenhuis aanwezig bent en dat u na de operatie niet zelf auto kunt rijden omdat uw oog afgeplakt wordt. U moet dus vervoer regelen.**

### **Vorbereiding**

Voordat u naar de operatiekamer gaat, komt u op de voorbereidingskamer. Hier staat een behandelstoel waarin u plaats moet nemen. U krijgt een operatieschort over uw eigen kleding, slofjes over uw schoenen en een operatiemuts op. Hierna wordt gestart met de verdovende druppels. U krijgt een knijpertje op uw vinger waarmee uw hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed wordt gemeten.



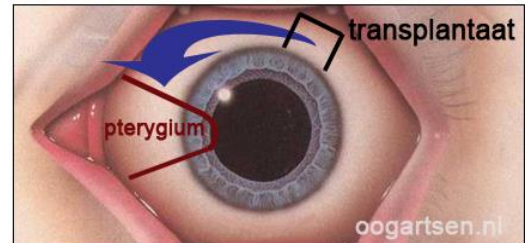
### **Operatie**

U wordt in de behandelstoel naar de operatiekamer gebracht. De stoel wordt in een liggende positie gezet. In de operatiekamer controleren de oogarts en operatieassistenten nogmaals alle gegevens. Uw oog wordt met jodium gedesinfecteerd en vervolgens afgedekt. Er komt een laken over u heen te liggen en u krijgt een spreider tussen uw oogleden, zodat uw oog niet kan knippen. Hierna begint de



operatie. Tijdens de operatie is het beter om zo min mogelijk te praten. Moet u hoesten, meld dit dan even. Laat uw benen stil naast elkaar liggen. De eigenlijke operatie duurt ongeveer 30 minuten.

Als eerste zal het pterygium verwijderd worden. Op de plaats waar het pterygium zat, ontstaat een defect in de conjunctiva. Vanuit een andere plaats van hetzelfde oog zal een stukje conjunctiva geknipt worden, dat vervolgens getransplanteerd wordt naar het defect. Hier wordt het transplantaat vastgelijmd met weefsellijm.



### Na de operatie

Na de operatie wordt zelf in het oog gedaan en een oogverband aangebracht. De oogarts brengt u terug naar de voorbereidingskamer. Er volgt nog een ontslaggesprek. Het oogverband mag u op de dag van de operatie en de eerstvolgende nacht laten zitten. De dag na de operatie mag u het verband verwijderen en beginnen met druppelen. Als u zich goed voelt, mag u direct naar huis. Het plastic kapje wat op het oog geplakt wordt, draagt u de dag van de operatie en gedurende een week na de operatie 's nachts.



### Controle na de operatie

De controle vindt in het algemeen 1 dag na de operatie en zes weken na de operatie plaats. De oogarts onderzoekt dan of de wond mooi geneest en of er geen infecties optreden. Vervolg controles vinden plaats in overleg met de oogarts.

### Medicatie en leefregels na de operatie

De ochtend na de operatie start u met Tobradex oogdruppels 6 keer per dag en Tobradex oogzalf voor de nacht.

De oogdruppels moet u, verdeeld over de dag in het geopereerde oog druppelen.

De druppels moet u als volgt afbouwen:

Medicatie	Week 1	Week 2	Week 3	Week 4	Week 5	Week 6
<b>Tobradex oogdruppels</b>	<b>6x</b> per dag Verdeeld over de dag	<b>5x</b> per dag Verdeeld over de dag	<b>4x</b> per dag Verdeeld over de dag	<b>3x</b> per dag Verdeeld over de dag	<b>2x</b> per dag Verdeeld over de dag	<b>1x</b> per dag
<b>Tobradex oogzalf</b>	<b>1x</b> daags voor de nacht.				<b>STOP</b>	

De eerste 4 weken na de operatie moet u voorkomen dat er vuil, stof en verontreinigd water in het oog komt. Wrijf niet in uw oog. Als u contactlenzen draagt, moet u dit ook de eerst 4 weken na de operatie achterwege laten. Zorg dus voor een reserve bril!

## Complicaties

Wanneer het nodig is een stukje conjunctiva te transplanteren, bestaat het risico dat het transplantaat niet aangroeit op de nieuwe plaats en er sprake is van een afstotingsreactie.

Welk operatietechniek er ook gebruikt is, er bestaat altijd het risico dat het pterygium weer terug groeit.

## Tot slot

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kunt u contact opnemen met polikliniek Oogheelkunde.

## 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**

**Locatie ETZ Waalwijk  
Route 43**

Oogheelkunde, 0458 03-23

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