

Correctie van een hangend ooglid

De inhoud van deze folder komt uit onze Patient Journey App. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis.

Welkom

Welkom!



Welkom in deze app. U kunt hier meer informatie vinden over een correctie van een hangend ooglid.

Gebruikt u MijnETZ al?



Hiermee kunt u veilig digitaal meekijken in uw eigen patiëntendossier.

Ons team



Uw behandeling wordt uitgevoerd door een plastisch chirurg. Via onderstaande link kunt u alle plastisch chirurgen zien werkzaam in het ETZ.

Wat is Ptosis correctie?

Ptosiscorrectie

Als de levatorspier in het bovenooglid, die zorgt voor het openen van het oog, niet goed functioneert, ontstaat een laagstand van het bovenooglid.

Meer informatie over: Wat is een Ptosiscorrectie?

Dit hangen van het ooglid wordt ook wel ptosis genoemd (blepharoptosis). De afstand tussen het bovenooglid en het onderooglid wordt kleiner, waardoor minder oogwit zichtbaar is.

Een ptosis van het ooglid is iets anders dan een huidoverschot van de bovenoogleden. Als er wordt gesproken over een dermatochalasis (zie brochure ooglidcorrectie) dan is de functie van de levator normaal.

Oorzaken

Er zijn verschillende oorzaken voor een ptosis. De meest voorkomende is verslapping van de verbinding tussen de spier en het ooglid. Deze vorm komt vaak op latere leeftijd voor. Een andere vorm van ptosis is

de aangeboren vorm, waarbij de spier onvoldoende aangelegd is. Een ptosis kan ook ontstaan door een verwonding van het bovenste ooglid.

Wie komt in aanmerking?

Als u minder goed kunt zien door het afhangen van het ooglid, is er een functionele reden om te opereren.

Meer informatie over: Wie komt in aanmerking?

Als u wel goed kunt zien, maar het vervelend vindt een laaghangend ooglid te hebben, is er een cosmetische reden om te opereren.

De klachten kunnen dus functioneel of cosmetisch zijn. Als de klacht cosmetisch is, wordt een operatie over het algemeen niet vergoed door de verzekering. De plastisch chirurg stelt vast of er sprake is van een ptosis en of de klachten functioneel of cosmetisch zijn.

Voor de operatie vraagt de plastisch chirurg een machtiging aan bij uw verzekering.

Behandelmogelijkheden

Behandelmogelijkheden



Als de overgebleven functie van de levatorspier voldoende is, kan door het inkorten van deze spier de ptosis gecorrigeerd worden. Dit heet levatorreving.

Meer informatie over: Behandelmogelijkheden

Als de functie van de levatorspier onvoldoende is, kan een andere spier gebruikt worden voor het openen van het oog. Dit heet frontalis suspensie. Hierbij wordt de spier die normaal de wenkbrauw optrekt (de frontalis spier), gebruikt voor het openen van het oog. Of er enkelzijdig of dubbelzijdig geopereerd wordt, is afhankelijk van de indicatie en de gebruikte techniek.

Voor de operatie

Bloedverdunners

Als u medicijnen gebruikt die de bloedstolling beïnvloeden, zoals:

- Marcoumar
- Acenocoumarol
- Aspirine
- Ascal
- acetylsalicylzuur

Moet u dit met uw plastisch chirurg bespreken.

Waar meldt u zich



- **ETZ Elisabeth: route 60 polikliniek Chirurgie**
- **ETZ Waalwijk: poli 6, wachtruimte 2**

Meer informatie over: Waar moet u zich melden voor de operatie?

De operatie vindt plaats op het Behandelcentrum van het ETZ. U meldt zich bij de aanmeldzuil direct bij binnenkomst in het ziekenhuis. Daarna neemt u plaats in de wachtruimte. Een verpleegkundige haalt u op. We verwachten u 15 minuten voor de ingreep.

De operatie

De operatietechniek van de levator inkorting



Tijdens de operatie wordt de spier die is losgeraakt van de bindweefselplaat, opnieuw vastgezet.

Meer informatie over: De operatietechniek van de levator inkorting

Bij het bovenste ooglid maakt de chirurg een incisie (snee) in de plooi van het ooglid waardoor later het litteken nauwelijks zichtbaar is. Als er een teveel aan huid is, wordt dit ook direct verwijderd. Om te beoordelen of de hoogte van het bovenooglid juist is, wordt u tijdens de operatie gevraagd de ogen te openen. Dan kan de arts beoordelen of de correctie voldoende is, als dit niet zo is, wordt de stand opnieuw aangepast en herhaalt de controle zich tot de stand naar tevredenheid is. De operatie wordt dus onder plaatselijke verdoving uitgevoerd.

De operatietechniek van de frontalis suspensie



Deze operatie wordt in het algemeen in dagbehandeling uitgevoerd onder algehele verdoving op de operatiekamers.

Meer informatie over: De operatietechniek van de frontalis suspensie

De operatie wordt toegepast bij een uitgesproken ptosis, waarbij de levatorspier niet goed of helemaal niet meer werkt. Als de levatorspier onvoldoende functie heeft om deze in te korten, moet een andere spier deze functie overnemen. De chirurg maakt een verbinding tussen het bovenooglid en de spier die onder de huid over het voorhoofd loopt, waarmee het voorhoofd gefronst wordt; de frontalis spier. Na de operatie kan het oog geopend worden door de wenkbrauw op te trekken. Deze verbinding wordt gemaakt met siliconenbandjes of met lichaamseigen materiaal. In dat laatste geval gebruikt de arts het peesblad aan de buitenzijde van het bovenbeen.

Na de operatie

Na de operatie

Om zwelling tegen te gaan, krijgt u direct na de operatie in de uitslaapkamer koude kompressen op de ogen. Deze koude kompressen houdt u ongeveer een uur op.

Meer informatie over: Na de operatie

U gaat naar huis met kleine hechtpleisters op de wonden. Het gebied rond de ogen zal gezwollen en branderig aanvoelen. Thuis kunnen ijsblokjes in een plastic zakje met daar een washandje omheen, de zwelling tegengaan. Ook kunt u doorgaan met het dragen van de koude kompressen. Direct contact tussen uw huid en het ijs moet worden vermeden. Na de operatie mag u na 2 dagen gewoon douchen. De ogen moet u hierna droog deppen (**niet wrijven!**).

Wat u verder nog moet weten

- De ogen zien er in de eerste dagen gezwollen en blauw uit.
- U moet erop rekenen dat de ergste zwelling en verkleuring pas na ongeveer 10 dagen is verdwenen; het definitieve resultaat wordt pas na drie maanden zichtbaar.
- De zon en de zonnebank worden de eerste twee maanden afgeraden.
- Het gebruik van make-up rondom de ogen is na een week weer toegestaan.
- Door reactie van het litteken kan het ooglid wat gaan trekken. Het kan een aantal weken tot maanden duren voor dit tot rust is gekomen.
- Ook kunt u een langdurig doof gevoel van de huid van de oogleden, een strak litteken of vochtophoping voelen.
- Een enkele keer kan het nodig zijn om naderhand nog een kleine operatie uit te voeren. Dit wordt gedaan als blijkt dat de oogleden niet geheel symmetrisch (gelijk) zijn, een deel van de oogwal is achtergebleven, het litteken strak staat etc.
- Het is van belang dat er, met name de eerste dagen na de ingreep, zo min mogelijk druk op de bloedvaatjes van de oogleden komt te staan; dit om zwelling tegen te gaan. Dit houdt in dat u onder andere niet mag bukken, persen of zwaar tillen.
- Tijdens de controle op de polikliniek worden de pleisters en eventuele uitwendige hechtingen verwijderd.

Kosten

Kosten



Ptoisocorrecties worden niet standaard door de verzekering vergoed. Het is verstandig om voor de operatie contact op te nemen met uw ziektekostenverzekeraar. De plastisch chirurg vraagt een machtiging aan bij uw ziektekostenverzekeraar, de verzekering bericht u binnen 6 weken over hun besluit.

Aanvraag voor een operatie bij de zorgverzekeraar



Onze plastisch chirurg heeft voor u een aanvraag gedaan bij de zorgverzekeraar voor de vergoeding van een operatie. Hier leest u wat u daarvan kan verwachten.

Meer informatie over: Aanvraag voor een operatie bij de zorgverzekeraar

Het duurt gemiddeld drie weken voordat de zorgverzekeraar uw aanvraag verwerkt heeft en u hierover thuis bericht ontvangt.

Bij een goedkeuring

Wij adviseren contact op te nemen met uw zorgverzekeraar. Het kan namelijk zijn dat het vergoed wordt tot een maximum bedrag. Dit is afhankelijk van de zorgverzekeraar en de aanvullende verzekering die u mogelijk heeft. Als duidelijk is wat er vergoed wordt, kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie voor het inplannen van de ingreep.

Bij een afwijzing

U kunt het volgende doen.

1. Afzien van de behandeling.
2. In beroep gaan bij uw verzekeraar.

U schrijft een bezwaarbrief waarin u aangeeft dat u het niet eens bent met de afwijzing en dat u een herbeoordeling wenst. Als u wilt, kunt u vragen of ze u willen oproepen op het spreekuur van de verzekeringsarts. De brief stuurt u naar de medisch adviseur.

Bij vragen over de machtiging

Hiervoor kunt u contact opnemen met het secretariaat van de plastische chirurgie. Bereikbaar van maandag t/m donderdag van 8.30 tot 16.30 uur.

Bij een goedkeuring machtiging

Zodra u een goedkeuring heeft kan de operatie worden ingepland, hiervoor kunt u contact opnemen met de OK planners van de plastische chirurgie.

Bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.30 tot 12.00 uur.

Complicaties

Complicaties

Complicaties, zoals een infectie, een bloeduitstorting een gevoelloze huid etc. kunnen optreden. Gelukkig komt dit zelden voor.

De meest voorkomende risico's bij een ptosiscorrectie zijn

- **Overcorrectie, ondercorrectie en contourverschil**
- **Litteken**
- **Droge ogen**
- **Gezwellen bovenooglid**
- **Nabloeding**
- **Infectie**
- **Duidelijk worden van een tot dan toe niet opgevallen ptosis van het andere ooglid**

Meer informatie over: Complicaties

Als het gezichtsvermogen van één van de ogen minder wordt in de eerste uren na de ingreep, moet u direct de dienstdoende plastisch chirurg waarschuwen. Er is dan mogelijk sprake van een bloeduitstorting

rondom de oogbol. Als deze niet snel behandeld wordt, kan dat tot blindheid leiden. Snel ingrijpen, kan dit voorkomen. Deze situatie komt gelukkig uiterst zelden voor.

Een ptosiscorrectie is een lastige ingreep. Operatie van een hangend ooglid levert niet altijd in één keer een gewenst resultaat op. De meeste patiënten zijn tevreden na de eerste ingreep. Maar bij sommige patiënten bestaan er na de ingreep nog afwijkingen (meestal een te groot hoogteverschil van de oogleden) waarvoor nog een aanvullende ingreep nodig is. Uiteindelijk wordt een goed resultaat bereikt.

Wanneer moet u contact opnemen met het ziekenhuis?

Wanneer moet u contact opnemen met het ziekenhuis?



In de volgende gevallen moet u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie om een nieuwe afspraak te maken:

- Bij ernstige pijn in of rondom het oog
- Bij ontsteking (rood, pijnlijk, dik)
- Bij verminderd gezichtsvermogen van één van de ogen

In dringende gevallen buiten kantooruren en in het weekend, kunt u contact opnemen met de Huisartsenpost.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?



Als u door ziekte of om andere redenen niet naar uw afspraak kunt komen, moet u zo snel mogelijk contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie. In uw plaats wordt dan een andere patiënt geholpen waardoor wachtlijsten verminderd of voorkomen kunnen worden.

Alle informatie

Wat is een Ptosiscorrectie?

Dit hangen van het ooglid wordt ook wel ptosis genoemd (blepharoptosis). De afstand tussen het bovenooglid en het onderooglid wordt kleiner, waardoor minder oogwit zichtbaar is.

Een ptosis van het ooglid is iets anders dan een huidoverschot van de bovenoogleden. Als er wordt gesproken over een dermatochalasis (zie brochure ooglidcorrectie) dan is de functie van de levator normaal.