



**MEDINOVA**  
KLINIEKEN

# Onderooglidcorrectie

## *bij chronische irritatie en tranende ogen*

© oktober 2011

### Algemeen

Chronisch tranende ogen komen veel voor in de oogheelkundige praktijk. Deze traanklachten kunnen worden veroorzaakt door een vernauwing of een verstopping in het afvoersysteem van de traanwegen of door chronische irritatie van het oog. Een andere belangrijke oorzaak van tranende ogen is echter een verkeerde positie of verslapping van het onderooglid.

### De traanpomp

Onder normale omstandigheden worden tranen via de traanbuisjes afgevoerd naar de traanzak. Dit gebeurt doordat de kringspier van het oog bij iedere knipperslag een negatieve druk in de traanzak veroorzaakt waardoor het vocht in de traanzak gezogen wordt. De werking van deze traanpomp neemt af bij het toenemen van de leeftijd.

Dit komt niet alleen doordat de kringspier rondom het oog minder krachtig gaat werken en dat de traanbuisjes minder elastisch worden, maar ook doordat er door veroudering van de weefsels een horizontale verslapping van het onderooglid ontstaat.

Deze verslapping kan erger zijn aan de neuskant, in het midden of aan de zijkant van het onderooglid. Bij een ernstige verslapping kan het ooglid naar buiten draaien, dit noemt met een ectropion, of naar binnen, een zogenaamd entropion. Hierdoor kan het hoornvlies uitdrogen of beschadigd raken. Maar ook bij een geringe verslapping van het onderooglid werkt de traanpomp minder goed waardoor klachten van tranende ogen of irritatie van de ogen kunnen ontstaan.

### De behandeling

Het verslakte onderooglid kan door middel van een chirurgische ingreep worden behandeld en daardoor weer strakker langs het oog worden geplaatst. Hierdoor wordt de functie van de traanpomp verbeterd, en heeft men minder klachten van tranende ogen. Deze operatie kan volgens verschillende technieken worden uitgevoerd, afhankelijk van de plaats op het ooglid waar de verslapping het meest aanwezig is.

Kom voor de operatie niet alleen maar laat u rijden. De operatie (deze duurt ongeveer een half uur) wordt poliklinisch uitgevoerd. U krijgt een plaatselijke verdoving door middel van injecties in de oogleden, onder de huid. De hechtingen worden na ongeveer 10 dagen verwijderd.

### Resultaten

Uit wetenschappelijk onderzoek is gebleken dat de meerderheid van de patiënten die een dergelijke ingreep ondergaan (87% van 202 patiënten) na de ingreep een duidelijke verbetering of geen klachten meer hebben van tranen. In enkele gevallen was een heroperatie nodig omdat de klachten na verloop van tijd terugkwamen. Complicaties van de operatie die weleens voorkomen is het loslaten van de wond (deze moet dan opnieuw worden vastgezet) en een strak gevoel van de oogleden welke doorgaans in de loop van enkele weken bijtrekt.

### Het gebruik van bloedverdunners

Om bloeding tijdens en na de operatie zoveel mogelijk te beperken is het van groot belang dat u geen bloedverdunnende medicijnen gebruikt. Wanneer u anti-stollingsmiddelen gebruikt via de thrombosedienst, moet dit van tevoren worden gestaakt, in overleg met de oogarts en eventueel met de huisarts of behandelend specialist. Het gebruik van aspirinepreparaten moet eveneens in overleg met uw behandelend arts 10 dagen van tevoren worden gestaakt en kan in het algemeen een dag na de operatie worden hervat. Het gebruik van paracetamol is zowel voor als na de operatie toegestaan. Pijnstillers van het type Brufen moeten echter 2 dagen van tevoren worden gestaakt.

Tevens wordt aanbevolen om vanaf 2 dagen voor de behandeling geen alcoholische dranken te nuttigen of te roken. Eventueel kunt u een homeopatisch geneesmiddel zoals Arnica (druppels of korrels) gebruiken. Dit middel dient u vanaf 5 dagen voor de operatie in te nemen om zwelling en bloedingen tegen te gaan.



Kliniek OMC Haarlem Amsterdamsevaart 268 2032 EK Haarlem t: 023 - 535 00 00 e: omchaarlem@medinova.com

[www.medinova.com](http://www.medinova.com)

Dit is een uitgave van Medinova klinieken bedoeld om cliënten en geïnteresseerden te informeren over bovenvermelde behandeling. Deze beschrijving betreft de standaardbehandeling zoals gebruikelijk uitgevoerd in onze klinieken. De behandelend medisch specialist kan een behandeling voorschrijven die afwijkt van deze beschrijving. Aan deze beschrijving kunnen geen rechten worden ontleend. Graag wijzen wij u hierbij op de Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF) die zich sterk maakt voor alle mensen die zorg nodig hebben, nu of in de toekomst. Voor het klachten- en privacyreglement verwijzen wij u naar onze website.



### Na de behandeling

Direct na de ingreep wordt, gedurende 15 tot 30 minuten, een verkoelend oogmasker op de oogleden gelegd om zwelling en bloeding zoveel mogelijk te beperken. Wij adviseren u ook om de eerste dag na de operatie thuis ieder uur gedurende 15 minuten een verkoelend oogmasker (uit de koelkast) op uw oogleden te leggen. Herhaal dit de eerste week regelmatig. De maskers zijn verkrijgbaar bij de drogist. Tien dagen na de operatie volgt een controle en worden de hechtingen verwijderd. Ook dit gebeurt poliklinisch en vergt geen extra maatregelen.

De huid rond de ogen, met name van het onderooglid, kan na 2 à 3 weken licht gezwollen zijn of enigszins verkleurd. Ook kan een trekkend gevoel rond de oogleden optreden of zelfs jeuk. De eerste 2 weken na de operatie mag u niet zwemmen. Ook is zwaar tillen niet verstandig. Het gezicht wassen met lauwwarm water is wel toegestaan. Het wondje mag daarbij echter niet nat worden. Na ongeveer een half jaar zijn de littekens vrijwel onzichtbaar en kan er van een eindresultaat gesproken worden.

### Tenslotte

Wij hebben u hierboven algemene informatie gegeven over het behandelen van chronische irritatieklachten en tranende ogen door middel van een operatie waarbij de onderoogleden worden ingekort waardoor ze strakker langs het oog komen te staan en de afvoer van tranen verbeteren. Mocht u na het lezen nog vragen hebben, dan verzoeken wij u telefonisch contact met ons op te nemen. Wij zijn u graag van dienst!

