

Staar

diagnose en operatie
verdoving met injectie

Maatschap Oogheelkunde IJsselland Ziekenhuis

De patiënteninformatie over staar bestaat uit 2 delen:

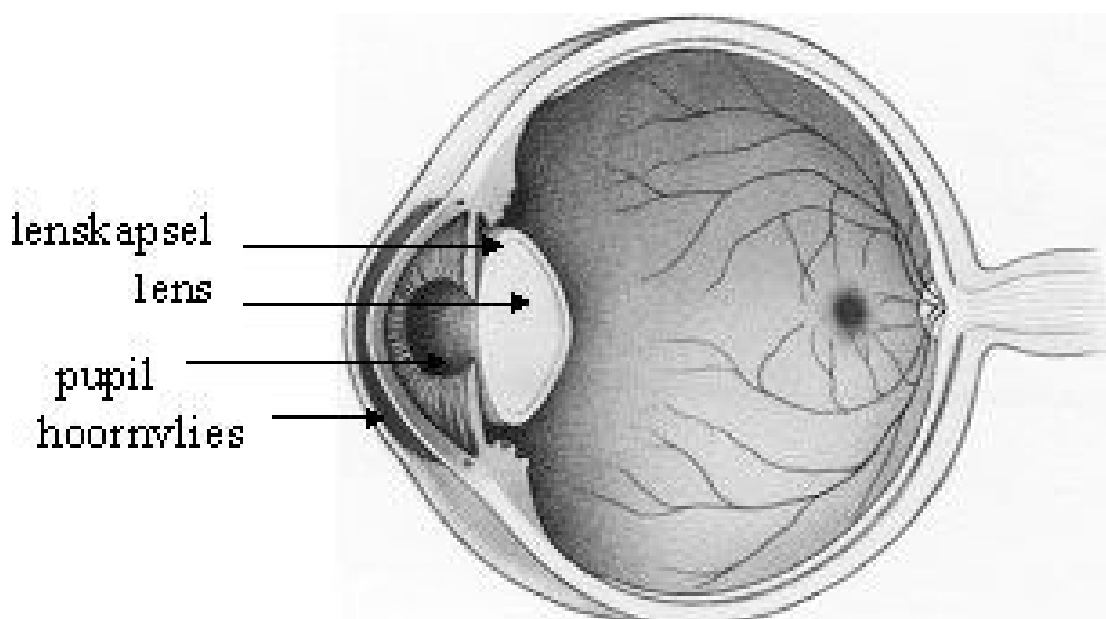
- *In deze folder kunt u lezen wat staar is en hoe de operatie verloopt;*
- *Een tweede folder informeert u over instructies en controles na de operatie en over mogelijke klachten. De tweede folder ontvangt u na de operatie.*

De diagnose

In uw oog bevindt zich, direct achter de pupil en iris, de lens (zie figuur). De lens is helder en zorgt dat u scherp kunt zien. Als u ouder wordt, kan uw lens troebel worden. Hierdoor kan licht de binnenkant van het oog (het netvlies) minder goed bereiken. Het gevolg is dat u wazig gaat zien. De vertroebeling van de lens heet staar (ofwel: cataract). Mogelijke oorzaken zijn:

- veroudering;
- een ongeval of ontsteking aan het oog;
- een aangeboren afwijking.

Bij staar is een operatie noodzakelijk om het zicht te verbeteren.



Vóór de operatie

1. Consult oogarts

Nadat uw oogarts de diagnose 'staar' heeft gesteld, krijgt u tijdens het consult **informatie** over de staaroperatie en de nazorg.

2. Polikliniek Oogheelkunde

Op de polikliniek krijgt u een **recept** mee voor:

- a. oogzalf, die u de avond vóór de operatie moet gebruiken;
- b. oogdruppels, te gebruiken na de operatie;
- c. een rolletje pleisters waarmee u het beschermende oogkapje kunt bevestigen na de operatie.

3. Lensmeting

- Tijdens de staaroperatie wordt de troebele lens vervangen door een kunstlens. Om vóór de operatie de sterkte van de implantlens te bepalen, verrichten we altijd een lensmeting, ofwel "oculometrie". Bij deze lensmeting worden beide ogen gemeten.
- De meting is pijnloos en duurt ongeveer 15 minuten.
- We proberen deze lensmeting te combineren met uw polikliniekbezoek.

Belangrijk als u contactlenzen draagt!

- U krijgt een **aparte afspraak** voor de lensmeting.
- *Gebruikt u **harde** contactlenzen?*

Harde zuurstofdoorlatende contactlenzen kunnen het hoornvlies vervormen en daardoor fouten in de lensmeting veroorzaken.

We vragen u daarom om **tenminste twee weken** vóór de lensmeting te **stoppen** met het dragen van beide zuurstofdoorlatende contactlenzen.

- *Gebruikt u **zachte** contactlenzen?*

Ook zachte contactlenzen kunnen het hoornvlies vervormen en daardoor fouten in de lensmeting veroorzaken.

We vragen u daarom om **tenminste drie dagen** vóór de lensmeting te **stoppen** met het dragen van beide zachte contactlenzen.

- Breng naar de lensmeting uw **opbergdoosje met uw contactlenzen** mee, zodat u na de lensmeting uw contactlenzen eventueel weer kunt gebruiken.

4. Bezoek aan de polikliniek Anesthesiologie

Na het consult bij de oogarts wordt u doorverwezen naar de polikliniek Anesthesiologie (routenummer **61**). Soms kunt u direct terecht, maar meestal wordt er een afspraak voor u gemaakt voor een andere dag.

Hoe bereidt u zich voor?

U krijgt vooraf een **vragenlijst** mee die u - ingevuld - mee moet nemen naar uw afspraak. Als u meteen terecht kunt, kunt u de wachttijd in de wachtruimte gebruiken om de vragen te beantwoorden.

Wat houdt uw bezoek aan de polikliniek Anesthesiologie in?

- De apothekersassistent neemt uw huidige **medicijngebruik** met u door. Het medicatieoverzicht van uw apotheek wordt opgevraagd, aangevuld of gecorrigeerd.

- Daarna spreekt u de doktersassistent die:
 - de rest van de **vragenlijst** met u doorneemt;
 - uw **lengte** en **gewicht** bepaalt;
 - uw **hartslag** en **bloeddruk** meet, en
 - zo nodig een **hartfilmpje** (ECG) maakt.
- Vervolgens zal de anesthesioloog:
 - u informeren over de **verdooving** die u krijgt;
 - u vertellen of u moet stoppen met **bloedverdunners** en zo ja, wanneer. **Overige medicijnen** kunt u gewoon blijven gebruiken.

Van de anesthesioloog hoort u of u ‘**groen licht**’ krijgt voor de operatie. Het secretariaat van de arts die uw operatie gaat uitvoeren, weet dan dat uw operatiedatum gepland kan worden. U krijgt tijdens het gesprek met de anesthesioloog dus geen definitieve operatiedatum te horen.

Vorbereiding op de operatie

- Als u van de anesthesioloog heeft gehoord dat u voor de operatie moet stoppen met uw **bloedverdunners**, moet u zelf vóór uw operatie de Trombosedienst inlichten.
- De avond vóór de operatie moet u eenmalig de voorgeschreven **zalf** aanbrengen in het oog dat wordt geopereerd.
- Op de dag van de operatie mag u niet zelf **autorijden**. U krijgt na de operatie namelijk een kapje op het geopereerde oog waardoor u tijdelijk diepte en afstanden niet kunt inschatten. **Neem dus een**

begeleider mee naar het ziekenhuis die u na de operatie naar huis kan brengen.

- U hoeft voor deze operatie niet ‘nuchter’ te zijn. U kunt dus gewoon **eten en drinken** voor de operatie.
- Neem zo min mogelijk **waardevolle spullen** mee naar het ziekenhuis.
- **Make-up, nagellak** en **sieraden** moeten worden verwijderd voor de operatie.
- U mag uw **kunstgebit** inhouden.
- U mag uw **gehoorapparaat** aan de niet te opereren zijde inhouden gedurende de operatie.
- Tijdens de operatie draagt u een **operatiejasje**. Dit operatiejasje trekt u op de afdeling Dagverpleging al aan.

Als er zich na uw laatste bezoek aan de polikliniek Oogheelkunde in het IJsselland Ziekenhuis **wijzigingen in uw gezondheidstoestand** hebben voorgedaan, dan is het noodzakelijk om deze vóór de operatie aan uw oogarts door te geven. U kunt hierbij denken aan:

- verslechtering van uw algemene conditie;
- recente bezoeken aan cardioloog, neuroloog of internist;
- het gebruik van nieuwe medicijnen;
- start met het gebruik van bloedverdunnende medicijnen onder controle van de trombosedienst.

Bel de polikliniek Oogheelkunde: 010 – 258 5960.

Waar melden op de dag van de operatie?

U meldt zich bij het **bureau Opname** (volg route-nummer **79**). Daarna gaat u naar de **afdeling Dagverpleging (D2)**. Van daaruit wordt u naar de operatieafdeling gebracht.

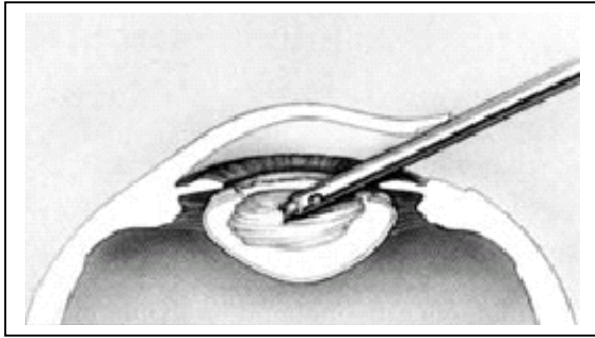
De verdoving

- In de voorbereidingsruimte van de operatiekamer (holding) wordt u aangesloten aan de hartbewaking en de bloeddrukmeter.
- Er wordt een infuusnaald ingebracht om eventueel extra medicijnen te kunnen toedienen.
- In deze ruimte wordt u verdoofd met een injectie naast uw oog.

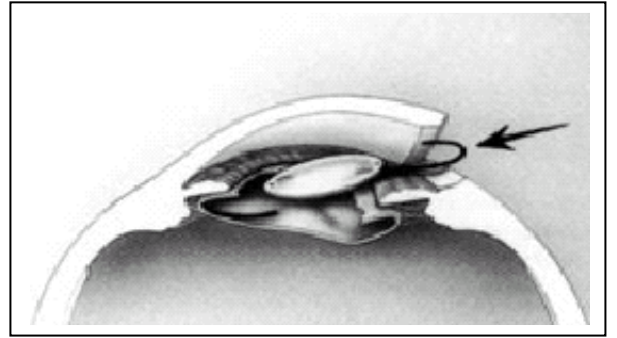
De operatie

- Op de operatiekamer stapt u over op de operatietafel.
- U wordt aangesloten op de bewakingsapparatuur.
- Via een slangetje in uw neus wordt zuurstof toegediend.
- Er is steeds een anesthesiemedewerker aanwezig die uw toestand controleert.
- U blijft tijdens de operatie bij bewustzijn, maar door de plaatselijke verdoving zult u geen pijn ervaren. Het verdoofde oog kan niet bewegen en vaak niets zien. Soms komt het voor dat u, ondanks een goede verdoving, wel wat kunt blijven zien. U heeft weinig tot geen gevoel in uw huid en oogleden.
- U wordt bedekt met een operatielaken. Het is belangrijk dat u bij de operatie goed stil ligt.

- Tijdens uw operatie maakt de oogarts in het hoornvlies een sneetje van enkele millimeters. Via dit sneetje wordt de troebele lens verwijderd en vervolgens een nieuwe kunstlens geplaatst (zie tekeningen hieronder).



Verwijderen troebele lens



Plaatsen nieuwe lens

- De wond, die nodig is voor de operatie, is zo klein dat deze meestal niet gehecht hoeft te worden.
- De operatie duurt ongeveer 30 minuten.

Na de operatie

- Na de operatie wordt uw oog ter bescherming afgedekt met een kapje.
- U wordt naar de uitslaapkamer gebracht.
- Van daaruit wordt u naar de afdeling Dagverpleging teruggebracht. Daar verblijft u nog ongeveer een half uur, waarna u naar huis mag.
- Uw totale verblijf in het ziekenhuis zal ongeveer 4 uur duren.

Mogelijke complicaties tijdens de operatie

Een staaroperatie is een van de veiligste operaties: bij meer dan 97% van de patiënten verlopen de operatie en het herstel zonder problemen. Toch kunnen er complicaties optreden, zoals het scheuren van het lenszakje. Hierdoor kan de operatie langer duren en kan het nodig zijn dat er een aangepaste kunstlens wordt ingezet. Het kan ook zijn dat er een aanvullende operatie nodig is. Het herstel van het zicht kan hierdoor langzamer verlopen.

Instructies voor na de operatie

Uitgebreide instructies kunt u lezen in de folder '*Instructies na ontslag: staaroperatie*' die u na de operatie krijgt.

- Het dragen van een **beschermkapje** is na de tweede week niet meer nodig.
- Gedurende ongeveer vier weken moet u dagelijks uw oog **druppelen**.
- In het algemeen krijgt u op de dag na de operatie én vier weken na de operatie een **controle**:
 - De controle **op de dag na de operatie**:
 - ofwel u krijgt een *afpraak op de polikliniek* Oogheelkunde voor controle;
 - ofwel u krijgt een *telefonische* controle.
 - **Vier weken na de operatie** vindt op de polikliniek Oogheelkunde de laatste controle plaats door een optometrist of oogarts. Een optometrist is daarvoor opgeleid en werkt onder supervisie van uw oogarts.

Het resultaat van de operatie

De sterkte van de kunstlens is bepalend voor de brilsterkte die na de operatie nodig is. Het kan niet gegarandeerd worden dat u na de operatie geen bril nodig heeft. Evenmin kan met zekerheid gezegd worden welke brilsterkte u na de operatie nodig zult hebben.

Heeft u nog vragen?

- Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de **polikliniek Oogheelkunde** van het IJsselland Ziekenhuis, telefoonnummer: **010 – 258 5960** (kies optie 2).
- Voor vragen over de **verdoving** kunt u contact opnemen met de **polikliniek Anesthesiologie** van het IJsselland ziekenhuis, telefoonnummer: **010 – 258 5709**.

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.



het oogzorgnetwerk
the eye care network