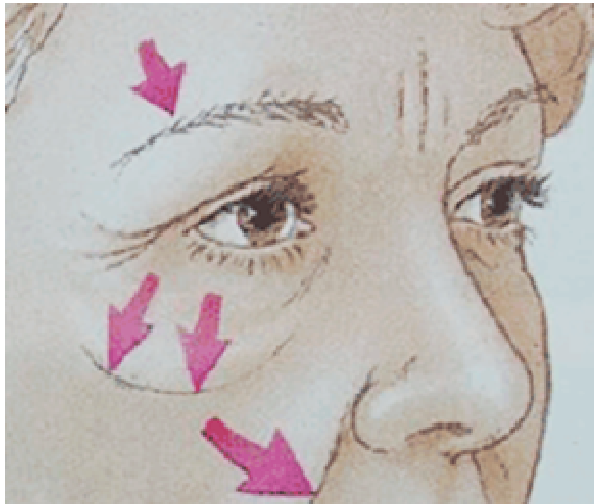


Onderooglidcorrectie

Maatschap Plastische Chirurgie IJsselland Ziekenhuis



Inleiding

In overleg met de plastisch chirurg heeft u gekozen voor een correctie van de onderoogleden. In een gesprek met de plastisch chirurg zijn de belangrijkste aspecten van deze ingreep aan de orde gekomen.

In deze folder kunt u de informatie nalezen.

Correctie van onderoogleden

Veel mensen hebben last van wallen onder hun ogen. Die wallen zijn het gevolg van het slapper worden van de huid en de spier rondom het oog en/of van vetophoping onder het oog. Soms ontstaat de zwelling door vochtophoping in het ooglid.

Een andere vaak gehoorde klacht van patiënten is dat ze vinden dat ze er zo moe of oud uitzien.

Ooglidwallen kunnen gecorrigeerd worden met behulp van plastische chirurgie.

Soms wordt een onderooglidcorrectie gecombineerd met een correctie van het bovenooglid.

Vorbereidingen

Medicijngebruik

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, moet u dit vooraf melden aan uw specialist.

Meestal is het noodzakelijk deze medicijnen tijdelijk te stoppen.

Eén of twee dagen na de operatie kunt u weer beginnen met het innemen van deze medicijnen. De specialist zal dit met u bespreken.

Nuchter

De operatie vindt bijna altijd onder plaatselijke verdoving plaats. U hoeft dan **niet nuchter** te zijn, een licht ontbijt is aan te bevelen.

Als u onder volledige narcose geopereerd wordt, heeft u eerst een afspraak op de polikliniek Anesthesiologie waar u over de anesthesie en voorbereidingen wordt geïnformeerd.

De dag van de operatie

Op de dag van de operatie meldt u zich bij de opnamebalie in de centrale hal. Daarna wordt u voor deze ingreep rechtstreeks naar de operatiekamer gebracht of verwezen.

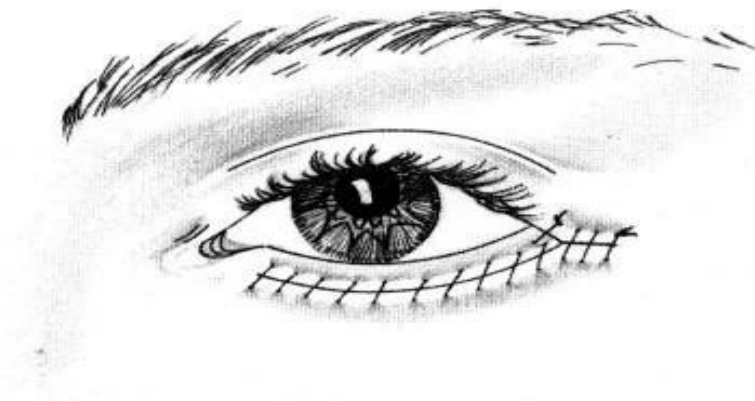
Na de ingreep wordt u voor korte tijd naar de afdeling Dagverpleging gebracht. Als alles goed mag u dan na een paar uur weer naar huis.

De operatie

Bij de operatie wordt een snee gemaakt onder de oogharen van de onderoogleden, met een uitbreiding naar de buitenste ooghoek.

Daarna worden het overtollige vet verwijderd of verplaatst en het huidoverschot weggehaald.

De huid wordt naar de zijkant toe strakgetrokken en gehecht. De littekens trekken meestal fraai bij.



Soms kan de ingreep ook via de binnenkant van het onderooglid plaatsvinden.

Na de operatie

Na een onderooglidcorrectie kunnen de behandelde oogleden dik, blauw en gezwollen zijn. Het komt echter bijna nooit voor dat dit zo ernstig is dat u niets meer kunt zien.

Er worden papieren plakkertjes op de oogleden aangebracht.

Wij raden u aan om thuis de oogleden vooral de eerste dag te koelen met natte kompressen of een ijsbril.

Het is ook verstandig deze dag rust te nemen.

De pijn en zwelling worden daarmee tegengegaan en een pijnstiller is dan meestal niet nodig.

Een enkele keer komt het voor dat het meer bloedt dan gebruikelijk is. Dit is meestal niet ernstig, maar het duurt wel langer voordat de oogleden er weer normaal uitzien.

Ook kunt u last krijgen van gevoelloosheid van de oogleden, een trekkend litteken of wat vochtophoping rond de ogen.

Na verloop van tijd verdwijnen deze klachten echter vanzelf.

Nacontrole

Ongeveer een week na de operatie komt u weer naar de polikliniek en worden de hechtingen verwijderd.

Mogelijke complicaties

Bij een nabloeding van het vetweefsel kan er een verhoogde druk in de oogkas ontstaan waardoor de oogzenuw kan beschadigen. Deze complicatie gaat gepaard met hevige pijn en een daling van het gezichtsvermogen.

Deze verschijnselen zijn zeer zeldzaam, maar als u deze verschijnselen krijgt, moet u direct contact opnemen met de plastisch chirurg. Een chirurgische ingreep is dan dringend nodig.

In een aantal gevallen treedt bij een onderooglidcorrectie een zogenaamde '*ectropion*' op. Hierbij krult de binnenzijde van het onderooglid naar buiten, zodat het niet meer tegen de oogbol aan zit. Dit veroorzaakt irritatie en een tranenvloed.

Om dit te verhelpen kan een nieuwe operatie nodig zijn. Ook dit komt zelden voor en meestal verdwijnen de verschijnselen vanzelf.

Een nieuwe operatie is soms ook nodig als de ooglidwal niet geheel is weggenomen, of als een nieuwe wal is ontstaan als gevolg van verdere verslapping van de huid en de spier rondom het oog.

In zeldzame gevallen kan een zogenaamde epitheelcyste (holte met vocht) in het litteken ontstaan.

Deze cyste wordt operatief verwijderd door de chirurg.

Aan zwelling van de oogleden door vochtophoping kan weinig worden gedaan.

Vergoeding van de kosten?

De kosten van een onderooglidcorrectie worden niet vergoed door de ziektekostenverzekeringen. Dat komt omdat deze ingreep valt onder de cosmetische chirurgie en daar is geen vergoedingsregeling voor.

Heeft u nog vragen?

Bij (dringende) vragen kunt u contact opnemen met het secretariaat plastische chirurgie: tel. (010) 258 50 15.

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.