



## Onderooglidcorrectie

In deze folder geeft Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over onderooglidcorrectie. Wij adviseren u deze informatie goed te lezen. Aanvullingen op deze informatie worden door uw behandelend arts aan u verteld.

### Algemeen

Veel mensen hebben last van wallen onder de 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. Ooglidwallen kunnen gecorrigeerd worden met behulp van plastische chirurgie. Met een medische term noemt men deze operatie blepharoplastiek (blepharo betekent ooglid en plastiek komt van plastische chirurgie). Soms wordt een onderooglidcorrectie gecombineerd met een bovenooglidcorrectie.

### Klachten/symptomen

De klachten/symptomen kunnen onder andere bestaan uit:

- Wallen onder de ogen;
- Huidoverschot van de onderoogleden;
- Vermoeid en/of verdrietig uitzien.

### Diagnose

U wordt door uw huisarts doorverwezen naar de plastisch chirurg. In het gesprek met de plastisch chirurg worden uw klachten, vragen en wensen besproken. Vervolgens kijkt de plastisch chirurg naar de onderoogleden en bespreekt hij met u de operatie. Correctie van de onderoogleden valt onder cosmetische chirurgie, ook wanneer het huid- en/of vetophoping veroorzaakt door een aandoening. Het wordt dus niet vergoed door de ziektekostenverzekeraar. Vraag bij de plastisch chirurg na wat de kosten van een onderooglidcorrectie zijn.

### Operatieve behandeling – Algemeen

U wordt op de behandelpoli onder plaatselijke verdoving geopereerd. De operatie duurt ongeveer 60 minuten. Voor deze operatie hoeft u niet nuchter te zijn. U mag dus gewoon eten en drinken.

### Operatieve behandeling – Voor de operatie

Voor de operatie dient u rekening te houden met het volgende:

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg.
- Indien u bloedverdunners gebruikt moet u hier enige tijd van tevoren mee stoppen. Bespreek dit met de behandelend arts.

- Smeer uw gezicht niet in met crème.
- Gebruik geen oog make-up.
- Draag geen contactlenzen tijdens de operatie.
- Haal pijnstilling in huis (paracetamol volstaat).
- Haal gazen/wattenschijfjes in huis voor het koelen na de operatie.
- Neem een zonnebril mee naar het ziekenhuis i.v.m. lichtgevoeligheid van de ogen na de operatie.
- Neem een begeleider mee naar het ziekenhuis die u na de operatie naar huis kan begeleiden. Zelf autorijden na de operatie wordt afgeraden. U bent dan niet verzekerd i.v.m. verminderd zicht.

### Operatieve behandeling – De procedure

Vlak voor de operatie tekent de plastisch chirurg het huiddeel bij uw oogleden af dat weggenomen moet worden. Dit gebeurt in zittende houding. Vervolgens mag u op de operatietafel liggen. Uw gezicht wordt gereinigd en het gebied wordt beschermd met steriele doeken. De onderoogleden worden verdoofd. De plastisch chirurg maakt vervolgens een incisie (insnijding) onder de wimpers van de onderoogleden. Vervolgens wordt het overtollige vet verwijderd of verplaatst en eventueel het huidoverschot weggehaald. Er kan tijdens de operatie aan u gevraagd worden om af en toe de ogen te openen en mond wijd open te doen, zodat de chirurg kan bepalen hoeveel huid er weggehaald kan worden. De chirurg maakt gebruik van een brandend pincet, waarmee bloedende vaatjes dicht gebrand worden. Dit kunt u tijdens de operatie ruiken. Na het weghalen van het huidoverschot wordt de huid gehecht en afgeplakt met hechtpleisters. De littekens genezen vaak snel. Tijdens deze operatie worden kraaienpootjes en wallen bij de jukbeenderen niet verwijderd.

### Operatieve behandeling – Directe nazorg

Op de polikliniek

- Na de operatie begeleidt de verpleegkundige u naar de rustruimte. Hier blijft u nog ongeveer 30-45 minuten zitten.
- U krijgt alvast 2 tabletten paracetamol van 500 mg voor eventuele napijn.
- Uw oogleden worden gekoeld met natte gazen.
- U krijgt van de verpleegkundige de nazorg instructies.
- Als de oogleden niet/weinig nabloeden en u zich goed voelt mag u naar huis.



- Wij adviseren om een donkere zonnebril op te doen als u naar buiten gaat omdat de ogen lichtgevoelig kunnen zijn.

#### Thuis

- Voorkom druk op uw oogleden. Vermijd hoesten en activiteiten waarbij uw hoofd rood wordt. Niet bukken en tillen voor 7 dagen.
- De eerste 3 dagen kan er zwelling ontstaan rondom de ogen en kan het blauw gaan zien. Na 3 dagen neemt de zwelling meestal langzaam weer af. Koel daarom de oogleden de eerste 3 dagen regelmatig met koud water uit de kraan. U kunt hiervoor gaasjes of wattenschijfjes gebruiken. Denk aan elk uur ongeveer 10 minuten. Koelen met gazen/ wattenschijfjes uit de vriezer is te koud en wordt afgeraden.
- Wij raden u aan 7 nachten op 2 kussens te slapen.
- U dient de hechtpleisters op uw oogleden te laten zitten totdat u ter controle op de polikliniek komt. Knip niet zelf aan de pleisters. U zou hierbij per ongeluk de hechtingen (gedeeltelijk) kunnen afknippen, waardoor deze door ons niet meer of moeizaam verwijderd kunnen worden.
- U mag de volgende dag weer douchen. De pleisters zijn waterbestendig. U mag geen crème gebruiken, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen wordt afgeraden, omdat het zwembadwater doorgaans vol bacteriën zit, evenals de sauna.
- Na 5-7 dagen komt u terug op de polikliniek om de pleisters en hechtingen te laten verwijderen.
- Bij pijn kunt u 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen. Dit mag 4 maal per dag.
- Zelf autorijden na de operatie wordt afgeraden. U bent dan niet verzekerd i.v.m. verminderd zicht.
- Als u bloedverdunders gebruikt mag u, in overleg met de arts, hier de volgende dag weer mee starten.
- Nadat de hechtingen zijn verwijderd mag u weer uw contactlenzen in.
- De ogen mag u, indien de wonden dicht zijn, 2 weken na de operatie weer opmaken.
- Wanneer u weer aan het werk kan hangt voor een groot deel af van uw inschatting, wanneer u vindt dat u weer 'toonbaar' bent en uiteraard van het soort werkt dat u doet.

#### Operatieve behandeling – Hersteltraject

- De behandelde oogleden kunnen gezwollen, dik en blauw zijn.
- De oogleden kunnen langere tijd gezwollen blijven. Het kan een half jaar duren voordat de zwelling geheel weggetrokken is.

- Soms is oedeemtherapie nodig om zwelling te verminderen.
- Er kan langdurig een doof gevoel van de huid van de oogleden aanwezig zijn. Het litteken kan strak aanvoelen.
- Een enkele keer kan het nodig zijn om naderhand nog een kleine correctie uit te voeren om het gewenste resultaat te bereiken.
- U krijgt een afspraak mee voor een eindcontrole over 3 maanden bij de plastisch chirurg.

#### Operatieve behandeling – De complicaties

Bij elke operatie is er een klein risico op complicaties, zoals: narcoseproblemen, trombosebeen, wondinfectie of een nabloeding. Bij aanhoudende pijn, zwelling, koorts, warm aanvoelen van de huid en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek plastische chirurgie via 0181 – 65 82 28. Bij spoed neemt u contact op met de spoedpoli van Spijkenisse Medisch Centrum via 0181 - 658 888.

#### Andere mogelijke complicaties

- Na de ingreep is er een risico dat uw ogen niet geheel gesloten of geopend kunnen worden. Om de ogen te behoeden voor uitdrogen dient u contact op te nemen met de huisarts of de polikliniek plastische chirurgie voor een recept voor oogzalf en/of druppels die het uitdrogen tegengaan.
- Bij het weghalen van overtollig vetweefsel, kan een nabloeding ontstaan. 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 complicatie is zeer zeldzaam, maar als u deze verschijnselen krijgt, dient u direct contact op te nemen met de behandelde arts en/of ziekenhuis. Een chirurgische ingreep is dan dringend nodig.
- Het resultaat van een ooglidcorrectie is in principe langdurig, maar als de huid en de spier rondom het oog verder verslappen, kan een nieuwe correctie nodig zijn.
- In sommige gevallen treedt bij een onderooglidcorrectie een ectropion op. De binnenzijde van het onderooglid krult dan naar buiten, zodat het niet meer tegen de oogbol aan zit. Dit kan irritatie en een tranenvloed veroorzaken. Een nieuwe operatie kan nodig zijn om dit te verhelpen. Dit komt echter zelden voor en meestal verdwijnen de verschijnselen vanzelf.
- Absolute symmetrie is niet te garanderen. Soms is het nodig om een aanvullende operatie uit te voeren voor een goed eindresultaat.



- U kunt na de ingreep last krijgen van gevoelloosheid van de oogleden, 'trekken' van het litteken of vochtophoping rond de ogen. In principe verdwijnen na verloop van tijd deze klachten vanzelf.
- In zeldzame gevallen kan er een epitheelcyste (holte met vocht) in het litteken ontstaan. Deze kan eenvoudig chirurgisch verwijderd worden. Als de oogleden gezwollen zijn door vochtophoping dan kan daar weinig aan gedaan worden.

Roken geeft een slechtere wondgenezing en een verhoogde kans op complicaties. Antistolling en aspirinegebruik geven een verhoogde kans op nabloedingen.

### Tot slot

*Inzien medische gegevens*

Op [mijn.spijkenissemc.nl](http://mijn.spijkenissemc.nl) kunt u uw medisch dossier inzien. U kunt ook inloggen via onze website [www.spijkenissemc.nl](http://www.spijkenissemc.nl).

*Vergoeding ziekenhuiszorg*

Niet alle ziekenhuiszorg wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. Ook betaalt u altijd de hoogte van uw eigen risico. Vraag vooraf bij uw zorgverzekeraar na of uw bezoek en/of behandeling in het ziekenhuis wordt vergoed. Meer informatie vindt u op [dezorgnota.nl](http://dezorgnota.nl).

### Bereikbaarheid polikliniek plastische chirurgie

Neemt u voor vragen, meer informatie of het afmelden van een afspraak contact op met polikliniek plastische chirurgie via 0181-65 82 28.

Raadpleeg onze website voor de actuele tijden.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen via het algemene telefoonnummer 0181-65 88 88.