



Versie 20250411/NJ

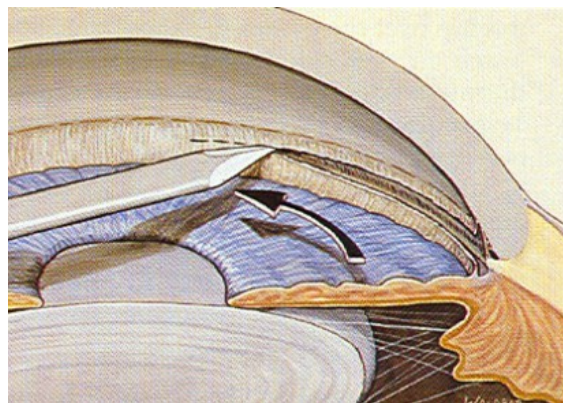
GONIOTOMIE – bij uveïtis op kinderleeftijd

Inleiding

In ieder oog wordt continu vocht geproduceerd, en ook weer afgevoerd. Bij oogontstekingen (uveïtis) functioneert de afvoer soms niet meer goed. De afvoer kan verstopt raken door de ontsteking zelf of door het gebruik van steroid oogdruppels (dexamethason of predforte), waarmee de ontsteking wordt behandeld.

Het gevolg van een verstopte afvoer is een te hoge oogdruk. Een te hoge oogdruk beschadigt op den duur de oogzenuw en dan wordt het oog slechtziend of zelfs blind. Tijdig behandelen kan dat voorkomen.

Een hoge oogdruk wordt meestal behandeld met oogdruppels. Als dat onvoldoende werkt, dan is een operatie nodig. Bij kinderen met uveïtis is dat de goniotomie. Doel van de operatie is om de afvoer weer toegankelijk te maken. Hiertoe wordt de kamerhoek van het oog, waar de afvoer zit, met een klein mesje ingesneden. Dit is getekend in de onderstaande figuur.



Wat u moet weten

Voor de operatie

Speciale voorbereidingen zijn niet nodig. Tot de operatie gaan alle voorgeschreven medicijnen en oogdruppels gewoon door.

Rond de operatie

De operatie wordt onder narcose verricht. Dit gebeurt in dagbehandeling, er is dus geen opname in het ziekenhuis nodig.

Na de operatie zit er een verband voor het geopereerde oog. Bij pijn kan paracetamol gebruikt worden. Het verband mag u tot de volgende ochtend laten zitten.

In het oog kan een luchtbel te zien zijn, en soms wat bloed. Dat is normaal.

Na de operatie

De eerste controle vindt plaats de ochtend na de operatie, in het UMCG.

De hechtingen lossen vanzelf op, daar is geen extra narcose voor nodig.

Risico's en verwachtingen

Het doel van de operatie is de oogdruk te verlagen en daarmee de oogzenuw te beschermen. Bij ongeveer 80% van de patiënten lukt dat met één operatie. Soms is een tweede operatie nodig (een aanvullende goniotomie). Lukt het daarmee ook niet de oogdruk onder controle te krijgen, dan kan er een glaucoomimplantaat in het oog geplaatst worden. Op deze wijze lukt het vrijwel altijd de oogdruk onder controle te krijgen en het zicht te behouden. Bij kinderen jonger dan 10 jaar kan soms een lui oog ontstaan en daarom worden jonge kinderen niet alleen door de oogarts maar ook door een orthoptiste gecontroleerd.

De goniotomie heeft als operatie zelf relatief weinig risico's. Na de operatie kunnen een wit plekje op het hoornvlies, een rood oog of het niet meer kunnen zien van de pupil wijzen op een mogelijk probleem. Wacht dan niet de volgende controle af maar neem contact op met onze polikliniek. Ook als de polikliniek gesloten is, is er een dienstdoende oogarts bereikbaar. Zeer zeldzaam (1 op 1000) treedt een infectie binnen in het oog op, wat het verlies van het oog tot gevolg kan hebben.

Druppelschema na de operatie voor het geopereerde oog

Eventuele oogdrukverlagende druppels die voor de operatie gebruikt werden kunnen nu gestaakt.

De druppels in onderstaand schema komen er in verband met de operatie bij. Een X in het schema betekent 1 druppel.

Houd 2 minuten tussen de oogdruppels.

Het druppelen begint op de ochtend na de operatie. U mag hiermee wachten tot de controle bij de oogarts.

Oogdruppels in minims (kleine wegwerpampullen) kunt u na openen 24 uur in de koelkast bewaren (en dus een hele dag gebruiken).

De eerste twee weken na de operatie			
Oogdruppel	Ochtend	Middag	Avond
dexamethason	x	x	x
chlooramfenicol	x	x	x
Daarna nog 4 weken (dus tot 6 weken na de operatie)			
Oogdruppel	Ochtend	Middag	Avond
dexamethason	x		x
chlooramfenicol	x		x

De tijden zijn bij benadering: verdeel de druppels over de dag en zoek een moment uit dat past in het dagritme.

Let op: Veel patiënten met oogontstekingen gebruiken al langer dexamethason (of predforte). Tel dan het aantal druppels op bij het schema.

Voorbeeld: worden er voor de operatie 2 druppels dexamethason per dag gebruikt, dan is dat na de operatie dus 5 druppels per dag, en na 2 weken nog 4 druppels per dag. En dan 6 weken na de operatie niet helemaal stoppen, maar terug naar 2 druppels per dag.

Leefregels

Het horlogeglasverband dient in principe tot een week na de operatie gebruikt te worden. Soms geeft het veel irritatie terwijl uw kind helemaal niet de neiging heeft om in het oog te wrijven. Dan kunt u het glas achterwege laten.

Wassen, in bad, etc. is allemaal toegestaan waarbij water in het oog waar mogelijk vermeden dient te worden.

Contact bij vragen en/of toenemende klachten

Eventuele vragen kunt u stellen tijdens het volgende polikliniekbezoek of u kunt hiervoor bellen met de verpleegkundige. Dat kan maandag t/m vrijdag tussen 9:00 en 10:00 en tussen 13:30 en 14:30, via 050-3612503.

Bij klachten zoals (verergering van) pijn, roodheid of slechter gaan zien belt u met de verpleegkundige (zie boven). Bij spoed kunt u van maandag t/m vrijdag tussen 8:00 en 16:30 bellen met 050-3612518. Buiten deze tijden belt u naar het centrale nummer van het UMCG, 050-3616161, en vraagt u naar de dienstdoende oogarts.