



Versie 20250226/RS

Oogheelkunde UMCG

OPPERVLAKTEBEHANDELING HOORNVLIES

Inleiding

Het hoornvlies is de doorzichtige voorzijde van het oog. De vorm van het hoornvlies is bol zoals een lens, en daarmee zorgt het hoornvlies voor breking van invallend licht. De lichtstralen worden naar elkaar toe gebogen zodat er een scherp beeld ontstaat op het netvlies achter in het oog.

De oogarts heeft bij u een afwijking vastgesteld aan het oppervlak van het hoornvlies. Hierdoor kan uw zicht slechter zijn en in sommige gevallen kunnen hardnekkige pijnklachten optreden.

Er zijn vier aandoeningen die met een oppervlaktebehandeling verbeterd kunnen worden:

1. recidiverende erosie (het steeds opnieuw afbladderen van het hoornvlies oppervlak)
2. epitheliale basaal membraan dystrofie (een onregelmatig hoornvlies oppervlak)
3. Salzmannse degeneratie (een eelt-achtige verdikking van het hoornvlies oppervlak)
4. bandkeratopathie (neerslag van kalk in het hoornvlies)

Bij de oppervlaktebehandeling wordt het aangetaste buitenste laagje (het epitheel) van het hoornvlies verwijderd. Tijdens het herstel groeit er vervolgens nieuw epitheel. Indien er sprake is van bandkeratopathie, dan wordt de kalk opgelost met een vloeistof (EDTA) en daarna wordt het onderliggende hoornvlies mooi glad gepoetst.

Uw oogarts heeft met u besproken welk probleem er bij u speelt.

Wat u moet weten

Rond de operatie

De behandeling (operatie) gebeurt in dagbehandeling. Het oog wordt verdoofd met oogdruppels, u hoeft niet onder narcose en hoeft geen verdovingsprik. Het oog wordt afgedekt met een schone doek en er komt een klein spreidertje tussen de oogleden zodat u niet knippert tijdens de operatie. Aan het einde van de behandeling wordt er een contactlens op het oog geplaatst, als een soort verband. De contactlens wordt weer verwijderd tijdens de controle één week na de operatie.

Na de operatie

Het duurt een paar dagen voordat het epitheel genezen is. Tot die tijd is het hoornvlies erg pijnlijk en voelt het oog stroef aan alsof er zand in zit. De contactlens helpt samen met pijnstillers en kunsttranen om het ongemak te verlichten. Aangezien het hoornvlies in deze periode kwetsbaarder is voor infectie worden er ook antibiotica oogdruppels voorgeschreven.

Poliklinische controles na een oppervlaktebehandeling vinden meestal plaats na een week en na een maand.

Risico's en verwachtingen

Oppervlaktebehandelingen worden als veilig beschouwd met slechts een kleine kans op complicaties. De belangrijkste complicaties die op kunnen treden zijn infectie en geen goede genezing van het epitheel. Beide kunnen leiden tot verlittekening en verdunning van het hoornvlies, met als gevolg een blijvend verminderd zicht. Ondanks een technisch goed uitgevoerde procedure kan de aandoening terugkomen in de jaren na de behandeling. In overleg met uw oogarts kan zo nodig opnieuw behandeld worden.

Druppelschema na de operatie voor het geopereerde oog

U gaat door met uw eventuele eigen oogdruppels in beide ogen, tenzij de arts anders aangeeft. De druppels in onderstaand schema komen er bij in verband met de operatie. Een X in het schema betekent 1 druppel. Houd twee minuten tussen de oogdruppels.

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

De eerste week na de behandeling				
Oogdruppel	Ontbijt	Middageten	Avondeten	Voor de nacht
ofloxacine	x	x	x	x
hypromellose	x	x	x	x

De tweede week			
Oogdruppel	Ontbijt	Avondeten	Voor de nacht
dexamethason	x	x	x

De derde week			
Oogdruppel	Ontbijt	Avondeten	Voor de nacht
dexamethason	x	x	

De vierde week			
Oogdruppel	Ontbijt	Avondeten	Voor de nacht
dexamethason	x		

Pijnbestrijding (leeftijd 12+)

Pijnstilling bestaat uit Paracetamol, vier keer per dag 500 mg (kinderen vanaf 12 jaar) of vier keer per dag 1000 mg (volwassenen). Meestal kan de Paracetamol binnen een week worden gestopt.

Leefregels

Bukken, tillen, sporten, sauna, zwemmen en make-up dienen de eerste week vermeden te worden, daarna in overleg met uw oogarts. Vermijd wrijven in het oog!

TV-kijken, lezen, computeren, traplopen, douchen en haarwassen mogen wel.

Deelnemen aan het verkeer, is niet toegestaan tot de oogarts u weer toestemming geeft. Dit gaat altijd in overleg en is per patiënt verschillend.

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.