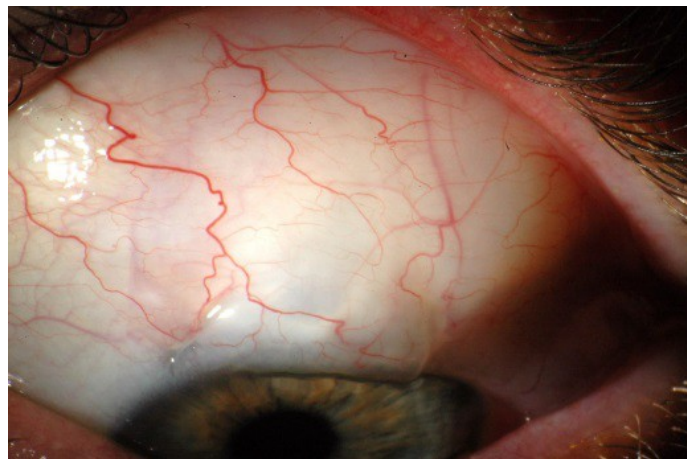


TRABECULECTOMIE

Inleiding

De trabeculectomie is een operatie met als doel de oogdruk te verlagen. Bij de operatie wordt aan de bovenzijde van de oogbol, in het oogwit, een klein luikje gemaakt waardoor het oogvocht de oogbol kan verlaten – en de oogdruk zakt. Het luikje wordt onder het slijmvlies gemaakt (dat dus tijdens de operatie wordt geopend en ook weer gesloten). Het oogvocht komt via dit luikje onder het slijmvlies terecht. Het slijmvlies bolt hierdoor op, dit noemen we de “bleb”. Dit is te zien op de foto.



Vanuit de bleb wordt het oogvocht in het bloed opgenomen. De bleb is blijvend aanwezig maar is van buitenaf niet zichtbaar want bedekt door het bovenooglid.

Wat u moet weten

Voor de operatie

Zijn er geen specifieke maatregelen. U mag geen make-up, gezichtscrème of nagellak gebruiken en geen sieraden dragen op de dag van de operatie.

Rond de operatie

De operatie wordt in dagbehandeling verricht (u wordt dus niet opgenomen in het ziekenhuis) onder plaatselijke verdoving (meestal) of in narcose (soms).

Tot de operatie gaat u door met uw eigen glaucoomdruppels en eventuele oogdrukverlagende tabletten.

Sommige mensen hebben de eerste nacht na de operatie wat pijn aan het oog. Eventueel kunt u paracetamol gebruiken. Het verband mag u tot de volgende ochtend laten zitten en u hoeft dus de avond na de operatie het geopereerde oog niet te druppelen.

Na de operatie

Na de operatie stopt u met uw eigen glaucoomdruppels en eventuele oogdrukverlagende tabletten, behalve eventuele druppels in het niet geopereerde oog: die gaan gewoon door!

Vanaf de dag na de operatie komen er twee druppels in het geopereerde oog: dexamethason zesmaal daags en chlooramfenicol driemaal daags. De eerste drie controles zijn na 1 dag, na 2 of 3 dagen en ongeveer 1 week na de operatie.

De eerste controles vinden plaats in het UMCG. Werd u door een oogarts van elders verwezen, dan wordt u terugverwezen zodra dan kan. Reken op ongeveer zes controles in het UMCG.

Risico's en verwachtingen

Na de operatie ziet men soms tijdelijk minder goed. Dit komt meestal door wat bloed in het oog of door een heel lage oogdruk direct na de operatie. Dit duurt meestal enkele dagen maar kan ook weken aanhouden. Ook een prikkend gevoel, een wat gezwollen en/of hangend ooglid en roodheid van het oog komen voor maar zijn eveneens meestal van tijdelijke aard.

Soms loopt het oogvocht niet voldoende af door de gemaakte opening. Door een of twee hechtingen door de nemen kan de opening vergroot worden. Dit gebeurt zonodig tijdens het spreekuur op de polikliniek; u hoeft daarvoor niet opnieuw geopereerd te worden. Soms loopt het oogvocht te snel af door de gemaakte opening. In deze situatie kan het voorkomen dat de medicijnen aangepast moeten worden en een enkele keer is een tweede operatie nodig.

Het doel van de operatie is uw oogdruk te verlagen en daarmee het verlies van het gezichtsvermogen door glaucoom zoveel mogelijk te vertragen. U gaat dus niet beter zien door de operatie: wat al weg is komt niet meer terug! De trabeculectomie is een relatief veilige operatie. Afgezien van de voorbijgaande ongemakken kort na de operatie zoals hierboven beschreven treden er weinig complicaties op. Maar, blijvend slechter zien kan optreden als het glaucoom voor de operatie al in een zeer ernstig stadium was.

Het meest voorkomende probleem na de operatie is dat de gemaakte opening toch weer dichtgroeit (een normale maar in dit geval ongewenste reactie van het lichaam!). Ongeveer 80% van de patiënten heeft na de operatie gedurende vele jaren een mooi lage oogdruk en hoeft geen druppels meer te gebruiken (in het geopereerde oog). Bij de resterende 20% groeit de opening vroeg of laat weer dicht. Van belang is dat het oog dan niet verloren is, maar we zijn wel weer terug bij af. Een nieuwe operatie is dan mogelijk. Tot slot kan er een infectie optreden aan de binnenzijde van het oog. De kans hierop is klein (ongeveer 1 op 1000), maar het kan soms leiden tot het verlies van het oog.

Druppelschema na de operatie voor het geopereerde oog

Na de operatie stopt u met uw oogdrukverlagende medicijnen in het geopereerde oog. 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.

Op de dag van de operatie doet u geen druppels in het geopereerde oog – het verband moet blijven zitten tot de ochtend na de operatie. Dan verwijdt u het kapje (bewaren) en gaasje (weggooien) en begint u met het druppelen. U hoeft hiermee niet te wachten tot de controle bij de oogarts is geweest.

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	Ontbijt	Koffie	Lunch	Thee	Avondeten	Voor de nacht
dexamethason	x	x	x	x	x	x
chlooramfenicol	x				x	x
De volgende 4 weken (dus van 2 tot 6 weken na de operatie)						
Oogdruppel	Ontbijt	Koffie	Lunch	Thee	Avondeten	Voor de nacht
dexamethason	x	x	x	x	x	x
De volgende 4 weken (dus van 6 tot 10 weken na de operatie)						
Oogdruppel	Ontbijt	Koffie	Lunch	Thee	Avondeten	Voor de nacht
dexamethason	x		x		x	x
Daarna nog twee weken						
Oogdruppel	Ontbijt	Koffie	Lunch	Thee	Avondeten	Voor de nacht
dexamethason	x				x	

Leefregels

De eerste week draagt u als bescherming 's nachts het kapje voor het oog en overdag een bril.

Bukken, tillen, sporten, sauna 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.

Contactlensgebruik na een glaucoomoperatie is niet ideaal. Bespreek dit met uw oogarts.

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.