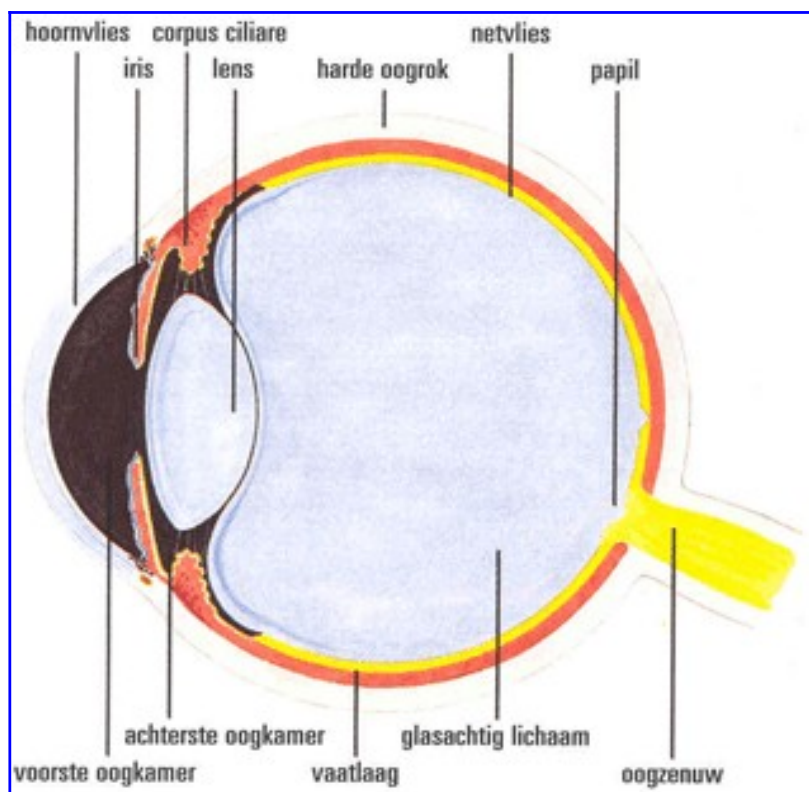


STAAROPERATIE (CATARACTEXTRACTIE) BIJ KINDEREN

Inleiding

Voor in het oog, vlak achter de pupil, zit de ooglens. Wanneer de lens troebel is, dan spreken we over staar ("cataract"). Staar komt vooral voor op oudere leeftijd. Soms ontstaat staar al op jonge leeftijd, of is het al bij de geboorte aanwezig. We spreken dan van "kindercataract".



De ontwikkeling van het zien na de geboorte verloopt in een hoog tempo. Als de lens troebel is, kan het gezichtsvermogen zich niet ontwikkelen. Hoe eerder de behandeling wordt gestart, des te groter is de kans dat het zien zich uiteindelijk goed ontwikkelt. Staar kan aangeboren zijn (congenitaal) of later ontstaan (verworven). Daarnaast kan het aan één oog (unilateraal) of aan beide ogen (bilateraal) voorkomen.

Oorzaken

De meest voorkomende oorzaken van aangeboren staar zijn erfelijkheid, een chromosoomafwijking (bijvoorbeeld het syndroom van Down), een stofwisselingsziekte, een ziekte tijdens de zwangerschap of een aanlegstoornis van het oog zelf. Soms kan een oogverwonding staar geven.

Behandeling

Als de ooglens gedeeltelijk troebel is en er nog voldoende ruimte is om langs de troebeling te kijken, dan kan er gestart worden met occlusietherapie. Dit betekent dat één oog enkele uren per dag wordt afgepakt met een oogpleister (zie verderop: "amblyopiebehandeling"). Soms is er een bril nodig.

Als de troebeling vooral in het midden van de lens zit, dan kunnen er druppels voorgeschreven worden om de pupil wijder te houden zodat het kind langs de troebeling kan kijken.

Wanneer er zoveel staar is dat er geen beeld meer gevormd kan worden, dan is er een operatie nodig. Tijdens deze operatie wordt de troebele lens verwijderd. Het risico op complicaties is gering maar een bloeding of infectie kan in zeldzame gevallen optreden.

Als de lens is verwijderd, dan kan het oog nog niet scherp zien. Bij kinderen die op oudere leeftijd worden geopereerd, kan een kunstlens worden geplaatst in het oog. Soms wordt dat gecombineerd met een bril. Bij kinderen die op een leeftijd jonger dan 1 jaar worden geopereerd, kan geen kunstlens worden geplaatst. Dan is correctie met een contactlens noodzakelijk. Deze contactlens hoeft niet dagelijks verwijderd te worden. De sterkte van de contactlens wordt regelmatig aangepast omdat het oog groeit. Wij werken hiervoor samen met de in het UMCG aanwezige contactlensspecialist.

Amblyopiebehandeling

Amblyopie of een 'lui oog' is een slecht gezichtsvermogen doordat het oog zich niet normaal heeft kunnen ontwikkelen. Bij alle kinderen met staar moeten de ogen getraind worden om goed te leren zien. Dit geldt zowel voor de kinderen bij wie eerst wordt afgewacht als voor de kinderen die geopereerd zijn. Het trainen doen we met occlusietherapie. Dit betekent dat het goede of beste oog enkele uren per dag wordt afgedekt door middel van een pleister. De orthoptist bespreekt het afplakschema met u. Dit is met name de eerste jaren van het leven (tot ongeveer 8 jaar) van groot belang voor het uiteindelijke resultaat.

Uitkomst van de behandeling

De behandeling is erop gericht om het oog zoveel mogelijk kans te geven zich goed te ontwikkelen. Hoeveel uw kind gaat zien hangt van veel factoren af en is daarom moeilijk te voorspellen.

Als uw kind ondanks alle inspanning slechtziend blijft, dan zal de oogarts u doorverwijzen naar Visio. Deze organisatie verzorgt de begeleiding thuis en op school en meten speciale hulpmiddelen aan.

Operatie

Als uw kind geopereerd wordt, dan zal dit onder algehele anesthesie gebeuren. De operatie gebeurt meestal in dagbehandeling; op hele jonge leeftijd is soms een korte opname in het ziekenhuis nodig. Dit wordt tevoren met u besproken.

Druppelschema na de operatie voor het geopereerde oog

Mocht uw kind andere oogdruppels gebruiken, bijvoorbeeld voor de oogdruk, dan gaan die gewoon door.

Een X in het schema betekent 1 druppel. Houd 2 minuten tussen de druppels.

U start met het druppelschema de dag NA de operatie.

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

De eerste week na de operatie						
Oogdruppel	Ontbijt	Koffie	Lunch	Thee	Avondeten	Voor de nacht
dexamethason	x	x	x	x	x	x
ofloxacin	x		x			x
naclor	x		x			x
atropine 0.5%	x					x
De tweede en derde week						
Oogdruppel	Ontbijt	Koffie	Lunch	Thee	Avondeten	Voor de nacht
dexamethason	x		x		x	x
ofloxacin	x		x			x
naclor	x		x			x
atropine 0.5%	x					
De vierde week						
Oogdruppel	Ontbijt	Koffie	Lunch	Thee	Avondeten	Voor de nacht
dexamethason	x		x			x
naclor	x		x			x
De vijfde en zesde week						
Oogdruppel	Ontbijt	Koffie	Lunch	Thee	Avondeten	Voor de nacht
dexamethason	x					x

Leefregels

Het horlogeglasverband dient tot een week na de operatie gebruikt te worden.

Douchen en in bad gaan is toegestaan. Wel moet water in het oog zoveel mogelijk worden vermeden.

De eerste zes weken na de operatie niet in zwembad of buitenwater zwemmen, stoffige omgeving vermijden, en niet in de zandbak spelen.

Televisiekijken, lezen, computeren mag wel. Vermijd wrijven in de ogen!

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.