



GRIJZE STAAR (CATARACT)



EUREGIO VISION | Eibergen | Gronau | Rhede | Vreden |

Oogcentrum Eibergen

Centraal gelegen in de Achterhoek vindt u ons zelfstandig behandelcentrum **Oogcentrum Eibergen**. Sinds de oprichting in 2010 ontvangen patiënten hier hoogwaardige oogheelkundige zorg en patiënt gerichte service. Onze ervaren oogartsen, optometristen en assistentes maken in ons centrum gebruik van moderne onderzoeksapparatuur.

Voor operaties maakt Oogcentrum Eibergen gebruik van de oogheelkundige operatiekamers van Euregio Vision te Vreden, Duitsland.

Oogcentrum Eibergen wordt geleid door oogarts Karl Brasse en directrice Nicola Messerich. Als zelfstandig behandelcentrum biedt Oogcentrum Eibergen patiënten voordelen zoals persoonlijke aandacht, goede patiëntenvoorlichting en uitgebreide begeleiding rond operaties.

Wij ontvangen onze patiënten in goed uitgeruste spreek- en behandelkamers. Voor elke behandeling of operatie geldt dat wij een optimale patiëntenvoorlichting bieden

met persoonlijke gesprekken en schriftelijke voorlichting.

Oogcentrum Eibergen bezit het keurmerk van brancheorganisatie Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN) en voldoet daarmee aan de strenge eisen die in Nederland aan zelfstandige behandelcentra worden gesteld. Het keurmerk betreft alleen activiteiten die in Nederland plaatsvinden.



Euregio Vision beschikt in Duitsland over een DIN en ISO 9001 certificaat en voldoet daarmee aan de geldende strenge Europese normen en eisen voor kwaliteitssystemen in de gezondheidszorg.



Geachte heer of mevrouw,

In deze brochure vindt u informatie over de behandeling van grijze staar door middel van een operatie.

Om grijze staar te verhelpen is er maar één behandeling die werkt: een operatie. Heeft u in het dagelijks leven hinder van uw verminderde gezichtsvermogen? En is bij u grijze staar gediagnosticeerd? Dan is het verstandig de operatie niet te lang uit te stellen. Samen met u zal de afweging worden gemaakt of, en zo ja wanneer, de ingreep zal plaatsvinden.

Natuurlijk roept het nemen van zo'n besluit vragen bij u op. U wilt graag weten wat grijze staar precies is. Wat gebeurt er tijdens en na de operatie en hoe verloopt de behandeling en controle daarna? In deze brochure vindt u het antwoord op een aantal vragen.



dr. K. Brasse
BIG 590 505 824 01



drs. J.R. van Rheenen
BIG 399 103 867 01



dr. H. Pöstgens
Big: 399 124 457 01

De oogartsen,

dr. K. Brasse
drs. J.R. van Rheenen
dr. H. Pöstgens

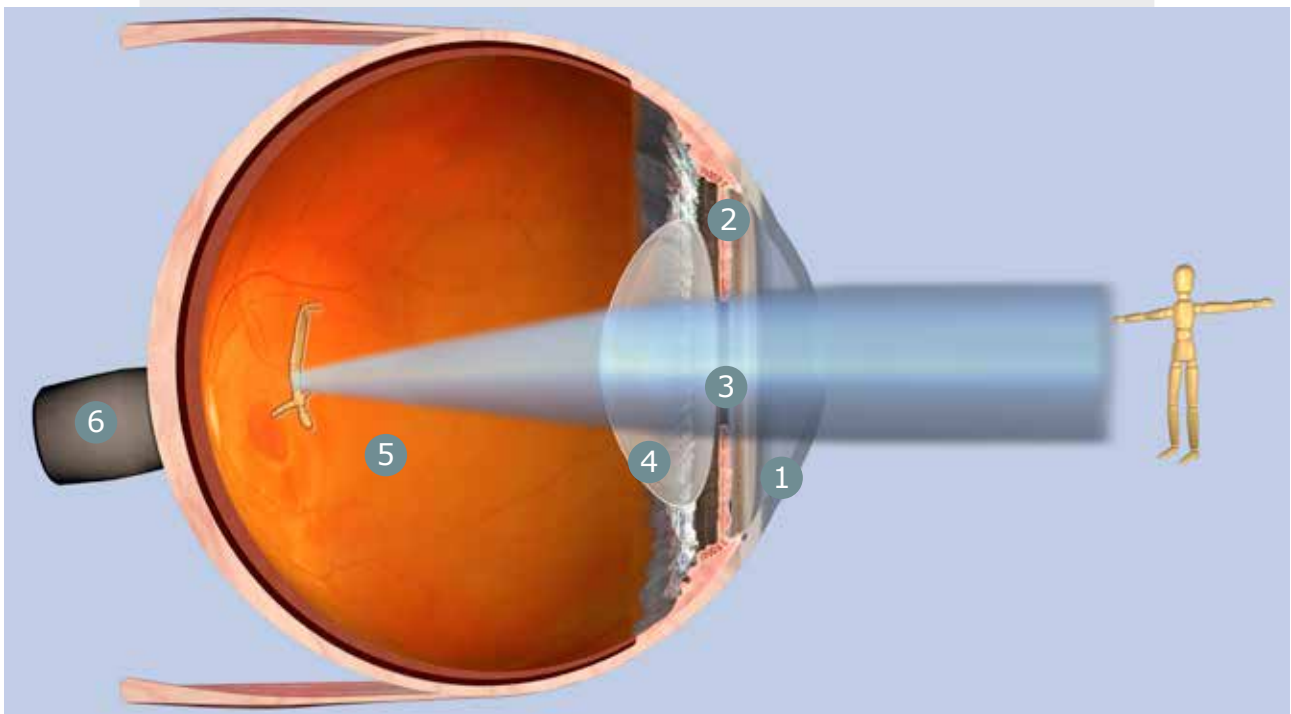
Hoe werkt het oog?

Licht komt binnen in het oog door de pupil en valt op het netvlies waar de lichtimpulsen via de oogzenuw aan de hersenen worden overgebracht.

Als eerste passeert de lichtstraal het hoornvlies. De iris, het gekleurde van het oog, zorgt ervoor dat bij veel licht minder stralen in het oog komen, de pupil wordt klein. Daarna valt de lichtstraal door de lens die ervoor zorgt dat men scherp kan zien. Al deze media die de lichtstraal passeert zijn doorzichtig.

Het licht wordt door het hoornvlies, de lens (en soms de bril) gefocust op het netvlies. Het beeld wordt via de oogzenuw doorgegeven aan de hersenen. Daar vindt de echte waarneming plaats.

- 1 hoornvlies (cornea)
- 2 regenboogvlies (iris)
- 3 pupil
- 4 lens
- 5 netvlies
- 6 oogzenuw

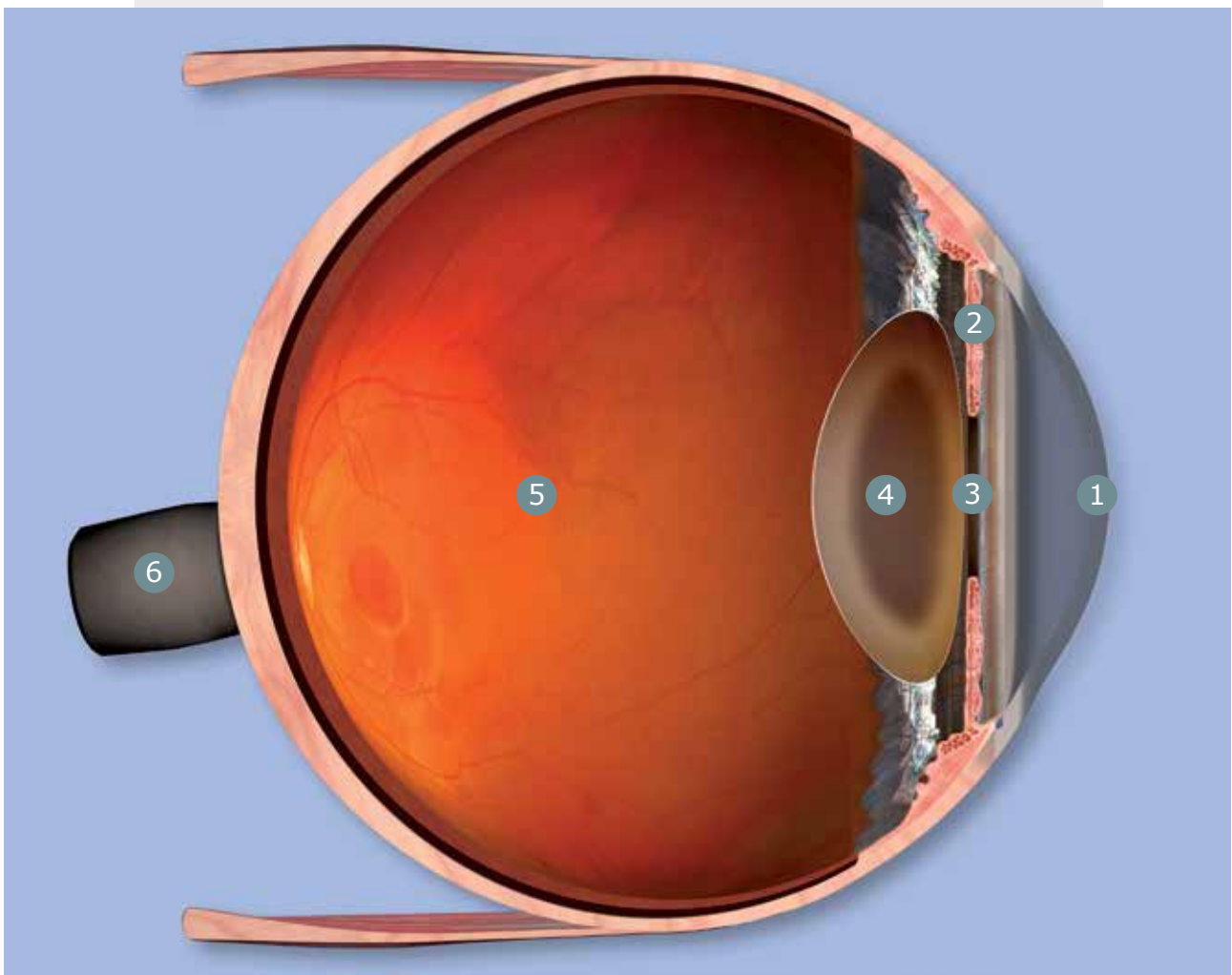


De heldere lens in het oog is te vergelijken met de lensfunctie van een camera.

Wat is grijze staar?

Als de lens troebel is spreken we van grijze staar of cataract.

Bij een vergevorderde grijze staar kan er door de troebele lens geen scherp beeld op het netvlies ontstaan. Het beeld is wazig en u kunt kleuren niet goed onderscheiden.



Bij grijze staar belemmert de troebele lens het ontstaan van een helder beeld.

Oorzaken van grijze staar

De belangrijkste oorzaak van grijze staar is veroudering. Op oudere leeftijd wordt de lens langzaam troebel. Het is te vergelijken met het grijzer worden van de haren. Bij de een gaat het sneller dan bij de ander, maar normaal gesproken ontstaat 'oudersdomsstaar' meestal na het 60e levensjaar.

Naast leeftijd zijn er ook andere reden voor ontwikkeling van staar. Verwondingen van het oog, ernstige ontstekingen binnen het oog, stofwisselingsziektes zoals diabetes of bijwerkingen van medicatie kunnen lenstroebelingen veroorzaken.

Grijze staar kan ook een aangeboren aandoening zijn, maar dat is zeer zeldzaam.



1 Gezond oog

Het gezonde oog kan een beeld scherp zien en veel kleuren van elkaar onderscheiden

2 Grijze staar in een vroeg stadium

3 Grijze staar in een vergevorderd stadium

Beperkingen in het verkeer

Mensen blijven graag autorijden, ook als ze ouder worden. Het huidige verkeer en vooral ook het rijden in het donker stelt hoge eisen aan het gezichtsvermogen. Zelfs een lichte vertroebeling van de lens kan wegens overmatige verstrooiing van de lichtstralen al problemen veroorzaken.

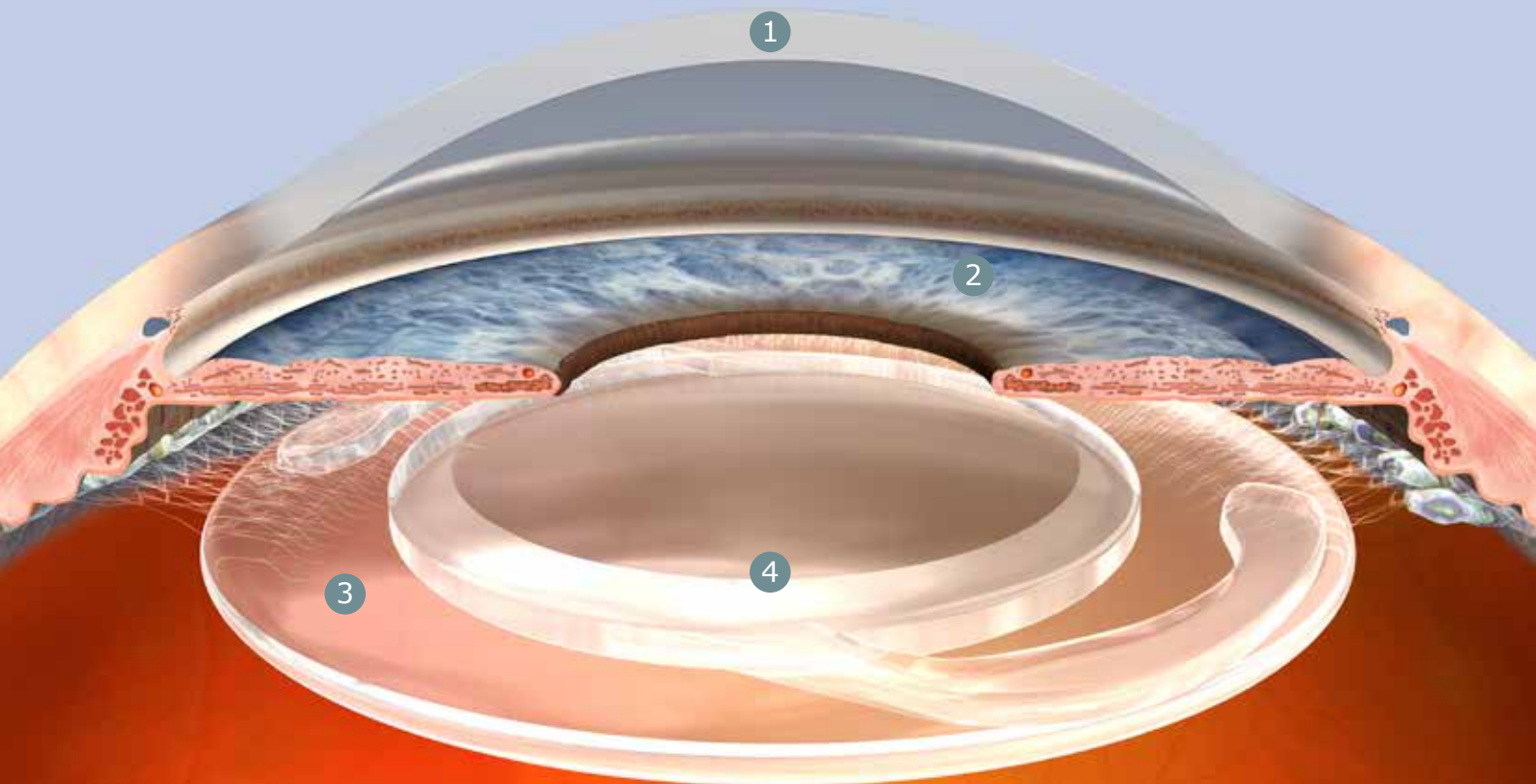
Deze verstrooiing leidt tot een hogere gevoeligheid voor verblinding en kan, vooral in het donker problemen opleveren bij het autorijden.



Normaalziend oog



Sterke verblinding in het donker verhoogt het risico op ongevallen



- | | |
|-----------------------|-------------------------|
| 1 hoornvlies (cornea) | 2 regenboogvlies (iris) |
| 3 lenskapsel | 4 kunstlens |

De kunstlens vervangt de troebele natuurlijke lens.

Wanneer is een staar operatie te overwegen?

Als u, door wazig zien, beperkingen ervaart in het dagelijks leven en de oogarts schat in dat een operatie tot verbetering zal leiden, dan is een staaroperatie te overwegen.

Andere overwegingen kunnen zijn: angst om te vallen of niet meer voldoen aan de visuele eisen om te mogen autorijden.

Als er naast staar ook andere oogheelkundige aandoeningen zijn, dan zijn er twee mogelijkheden:

- Voorlopig geen staaroperatie
- Wel opereren, wetende dat opereren slechts beperkte verbetering van het zien oplevert.

De oogarts zal u informeren over de te verwachten verbetering en de risico's die aan de ingreep zijn verbonden. Een beslissing over operatie wordt altijd samen met de patiënt genomen. Dat besluit wordt schriftelijk bevestigd met een handtekening door patiënt en oogarts.

Een staaroperatie kan tot op hoge leeftijd worden verricht.

Diagnostiek bij cataract



Uw oog wordt zorgvuldig onderzocht door de oog-arts. Wij meten altijd uw oogdruk en maken een foto van uw netvlies (Op-tos). Wij willen een goede inschatting maken welke risico's er zijn en welke verwachtingen u kunt hebben na de operatie. Aanvullende oogaandoeningen kunnen invloed hebben op de uitkomst van de operatie.

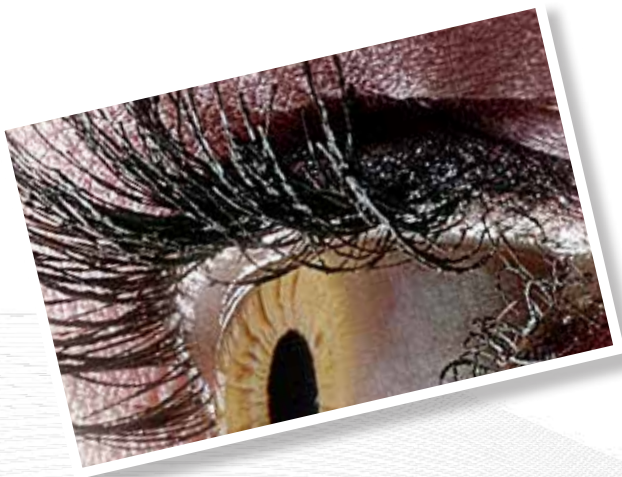




Vorbereidingen voor de operatie

Een cataractoperatie is een kleine, lichamelijk weinig belastende ingreep. Voor optimale veiligheid rond de operatie wordt uw medische situatie door ons in kaart gebracht, daarbij vooral gebruikmakend van de verwijsbrief van uw huisarts. Als u dagelijks medicijnen gebruikt, is aanpassing meestal niet noodzakelijk. Uitzonderingen hierop zijn bloedverduuners.

Als u met enige regelmaat een slaapmiddel gebruikt dan mag dat ook op de avond voor de operatie.



Bloedverduuners



Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, dan zal de oogarts met u bespreken of u deze rond de operatie mag blijven gebruiken of dat het beter is deze tijdelijk te staken. Dat hangt af van de verdovingstechniek en van uw medische conditie.

Zo nodig wordt overlegd met uw huisarts, uw specialist of de trombose-dienst. De assistente zal dat met u bespreken.

Make-up

Drie dagen voor de operatie geen make-up gebruiken. Als u geen make-up gebruikt is de kans op infecties lager.

Verdovingstechnieken

Alle operaties vinden plaats onder lokale verdoving. In Euregio Vision worden drie types lokale verdoving toegepast:

Combiverdoving

Dit is de meest gebruikte techniek in Euregio Vision. U krijgt eerst een injectie in de arm met een middel waarvan u snel slaperig wordt. Kort daarna volgt een verdovingsprik naast het oog, die u niet voelt. Tijdens de operatie bent u wel wakker maar u kunt het oog niet bewegen. De operatie voelt u niet.

Deze techniek is alleen geschikt voor patiënten die geen bloedverdunnende medicatie slikken. Uitzondering is Ascal/carbasalaat. Dit medicament mag worden doorgebruikt.

Druppelverdoving

Het oog wordt met druppels verdoofd en kan nog wel bewegen. Tijdens de operatie krijgt u aanwijzingen naar welke kant u moet kijken. Voor patiënten die bloedverdunnende medicijnen gebruiken heeft druppelverdoving een belangrijk voordeel:

de bloedverdunnende medicatie hoeft niet te worden onderbroken.

Deze techniek wordt met name voorgesteld als patiënten bloedverdunning moeten doorgebruiken en als de oogarts de inschatting maakt dat u de ogen goed stil kunt houden tijdens de ingreep.

Subtenonverdoving

Bij deze techniek wordt, na verdoving met druppels, een klein knipje gemaakt in het oppervlakkige slijmvlies van het oog. Daarna wordt een stomp dun buisje langs het oog geschoven en wordt de achterzijde van het oog verdoofd. Ook bij deze techniek mag bloedverdunning worden doorgebruikt. Het voordeel van subtenonverdoving ten opzichte van druppelverdoving is dat bij subtenonverdoving het oog beter stil staat.

Naast de oogarts is er ook een anesthesist aanwezig. De anesthesist verzorgt de verdoving en bewaakt uw gezondheidstoestand tijdens de operatie. Zij/hij zorgt ervoor dat u geen pijn heeft tijdens de operatie.



De kunstlens

Voorafgaande aan de operatie worden de maten en krommingen van beide ogen zorgvuldig opgemeten. Dit doen wij met een apparaat dat IOL-master wordt genoemd. De resultaten van die metingen zijn nodig voor een optimale keuze van de kunstlens, passend bij uw wensen.

De meeste mensen kiezen voor een implantlens waarmee zij zo goed mogelijk (zonder bril) in de verte kunnen zien, waarbij dan meestal wel een leesbril nodig is.

Uw zorgverzekeraar vergoedt een normale monofocale lens. Wij implanteren standaard zeer hoogwaardige monofocale lenzen.



Premium kunstlens

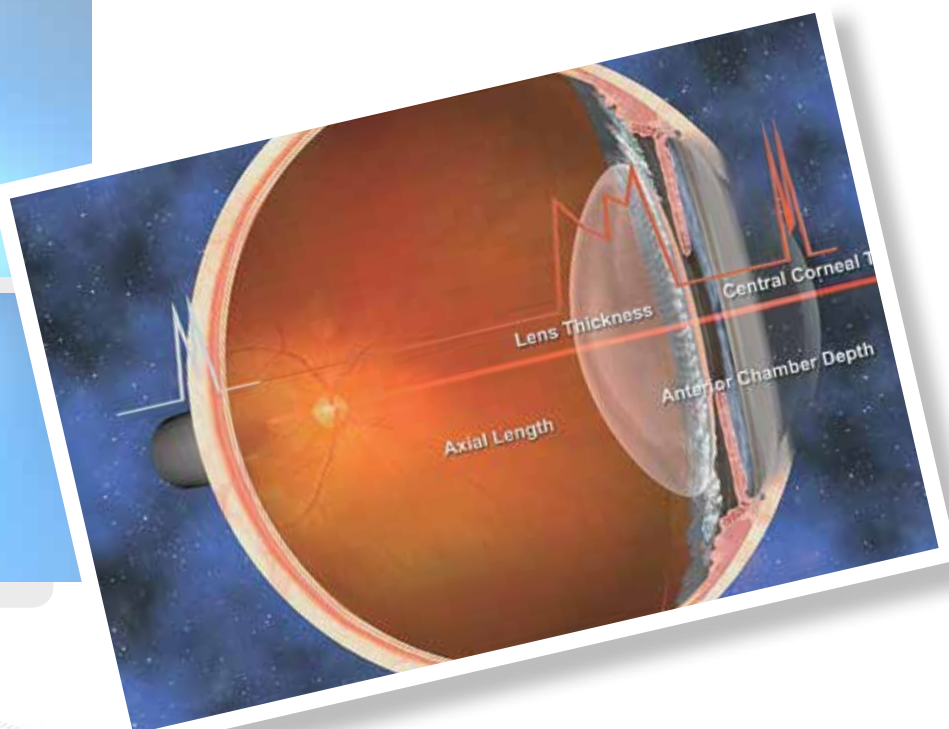
Premium lenzen zijn ontworpen om mensen minder afhankelijk te laten zijn van een bril. Er zijn drie types:

- a. corrigeren van de cilinder (torisch),
- b. corrigeren voor veraf en nabij (multifocaal),
- c. een combinatie van de bovenste twee lenzen

Torische (torisch multifocaal) lenzen verminderen een deel van uw astigmatisme.

Multifocale lenzen corrigeren voor veraf en nabij. Zij bieden relatieve brilvrijheid, maar aanvullend dragen van een bril in bepaalde situaties blijft.

Premium implantlenzen worden niet door de zorgverzekeraar vergoed. Indien premium lenzen voor u in aanmerking komen bespreken wij de mogelijkheden (voor- en nadelen) met u.



De operatiedag

Thuis



Rijdt u vooral niet zelf met de auto naar de operatie.

Gebruik enkele dagen vóór de operatie geen make-up.

Minimaal 4 uur voor de operatie nuchter blijven.

U kunt op de dag van de operatie uw gebruikelijke medicijnen gewoon innemen. Uitzonderingen worden met u besproken.

Neemt u een broodje mee zodat u na de operatie iets kunt eten. Als u diabetes heeft dan neemt u uw medicijnen na de operatie in.

Zorg ook na de operatie voor begeleiding. Wij adviseren 24 uur na de ingreep niet alleen te blijven.



Tot 4 uur voor de ingreep mag u nog een lichte maaltijd gebruiken. Rijdt u vooral niet zelf naar de kliniek! Maak gebruik van een taxi of vraag iemand om u te brengen.

De operatiedag

In de kliniek

Voorafgaand aan de operatie krijgt u oogdruppels toegediend die de pupil wijder maken en het oog verdoven, u kent dit van het bezoek bij de oogarts. Daarna begeleiden wij u naar de operatiekamer.

Vóór de operatie heeft u een gesprek met de anesthesist. De anesthesist zorgt ervoor dat u tijdens de ingreep geen pijn voelt. In samenspraak met u bepaalt hij/zij de soort verdoving. In de meeste gevallen wordt de verdovingsmethode uitgevoerd die eerder met uw oogarts is besproken.

De anesthesist brengt een infuus in zodat er makkelijk medicatie kan worden toegediend. Voor de operatie wordt uw oog en oogleden grondig schoon gemaakt en gedesinfecteerd. U neemt plaats op de operatietafel. Uw oog wordt verdoofd en u voelt geen pijn meer.



U wordt tijdens uw verblijf in de kliniek goed verzorgd. U wordt steeds bewaakt en nooit alleen gelaten.

De operatiedag

De operatie

De operatie wordt in dagbehandeling verricht in ons operatiecentrum Euregio Vision in Vreden.

U ligt op uw rug op de operatietafel en krijgt een doek over het hoofd. Er hangt een felle lamp boven het oog, dit is de operatiemicroscoop. U bent wakker en u kunt stemmen horen.

De oogarts opent met een mesje het oog aan de rand van het hoornvlies. De lensinhoud wordt voorzichtig losgetrild en vermengd met vocht weggezogen. Dit heet phaco-emulsificatie.

Het oorspronkelijke omhulsel van de lens, de kapselzak, blijft in het oog: daarin komt de kunstlens.

De kleine snede aan het begin van de operatie is zo gemaakt, dat de wond na de operatie vanzelf weer dichtgroeit. Normaal gesproken is hechten dan niet nodig. Daardoor is de genezingstijd heel kort.

De ingreep zelf duurt minder dan 30 minuten, soms zelfs enkele minuten. Na de operatie kunt u even rustig bijkomen totdat u zich zeker en stabiel voelt.



Wilt u tijdens de operatie van houding veranderen of moet u hoesten, geef dit dan a.u.b. tijdig aan. We kunnen de ingreep dan zonder problemen even onderbreken!



De operateur achter de microscoop

De operatiedag

Na de operatie

Na de operatie verzorgen wij u nog enige tijd in de wachtkamer. Zodra het goed met u gaat en u zich zeker voelt, kunt u de kliniek onder begeleiding verlaten.

De ochtend na de operatie begint u met het druppelen volgens het druppelschema. Het recept voor de oogdruppels en -zalf heeft u al eerder meegekregen.

Tijdens de uitwerking van de plaatselijke verdoving voelen sommige patiënten zich nog een beetje duizelig. Houdt u hier rekening mee en sta in de eerste uren na de operatie niet alleen op. De dag na de operatie kunt u weer normaal actief zijn.

Zorg de eerste 24 uur na de ingreep voor begeleiding en blijf niet alleen. Bij voorkeur heeft u gezelschap van iemand die u kan verzorgen.





De dag na de operatie

Het oogverband moet 's nachts op het oog blijven. U mag het kapje inclusief het oogverband de volgende ochtend zelf (laten) verwijderen. Maak het kapje schoon met water en zeep. Gooi het niet weg, omdat u het kapje de eerste week, aansluitend aan de operatie, 's nachts voor het oog moet plakken.

De dag na de operatie komt u voor controle.

Vaak heeft u naderhand voor het autorijden of om comfortabel te kunnen lezen nog een zwakke bril nodig. Deze kan pas 6 tot 8 weken na de operatie worden voorgeschreven. Ter overbrugging kan een goedkope, standaard bril goed van pas komen.



Neemt u bij de volgende klachten direct contact met ons op:

- **ernstige pijn in het oog**
- **opnieuw optreden van roodheid van het oog**
- **ongewone hoofdpijn of misselijkheid**
- **duidelijke verslechtering van het gezichtsvermogen**
- **lichtflitsen of vlekjes in het gezichtsveld**

Na de operatie bespreken we met u wanneer u weer zelf mag autorijden.

Hoe goed kan ik zien na de operatie?

Hoe goed kan ik zien na de operatie?

Veel patiënten merken een dag na de operatie al dat ze beter zien. Bij anderen treedt pas een duidelijke verbetering op in de eerste 2 weken na de operatie. Soms is er sprake van wazig of 'dubbel' zien. Als er naast staar ook andere oogaandoeningen zijn vastgesteld, dan zullen die het eindresultaat van de ingreep mede beïnvloeden.

Wat is 'nastaar'?

Nastaar is vertroebeling van het achterste lenskapsel waardoor het zicht op lange termijn weer wazig wordt. Het komt heel vaak voor, ook na perfect verlopen staaroperaties. Gelukkig is het goed te verhelpen met een poliklinische laserbehandeling, een ingreep die wordt vergoed door uw zorgverzekering.

Wordt een kunstlens goed verdragen?

Kunstlenzen worden gemaakt van zeer goed verdraagbare kunststoffen (PMMA, siliconen, acryl). U kunt ervan uitgaan dat het materiaal niet wordt afgestoten. Een moderne kunstlens gaat over het algemeen een leven lang mee.

Heb ik tijdens en na de operatie pijn?

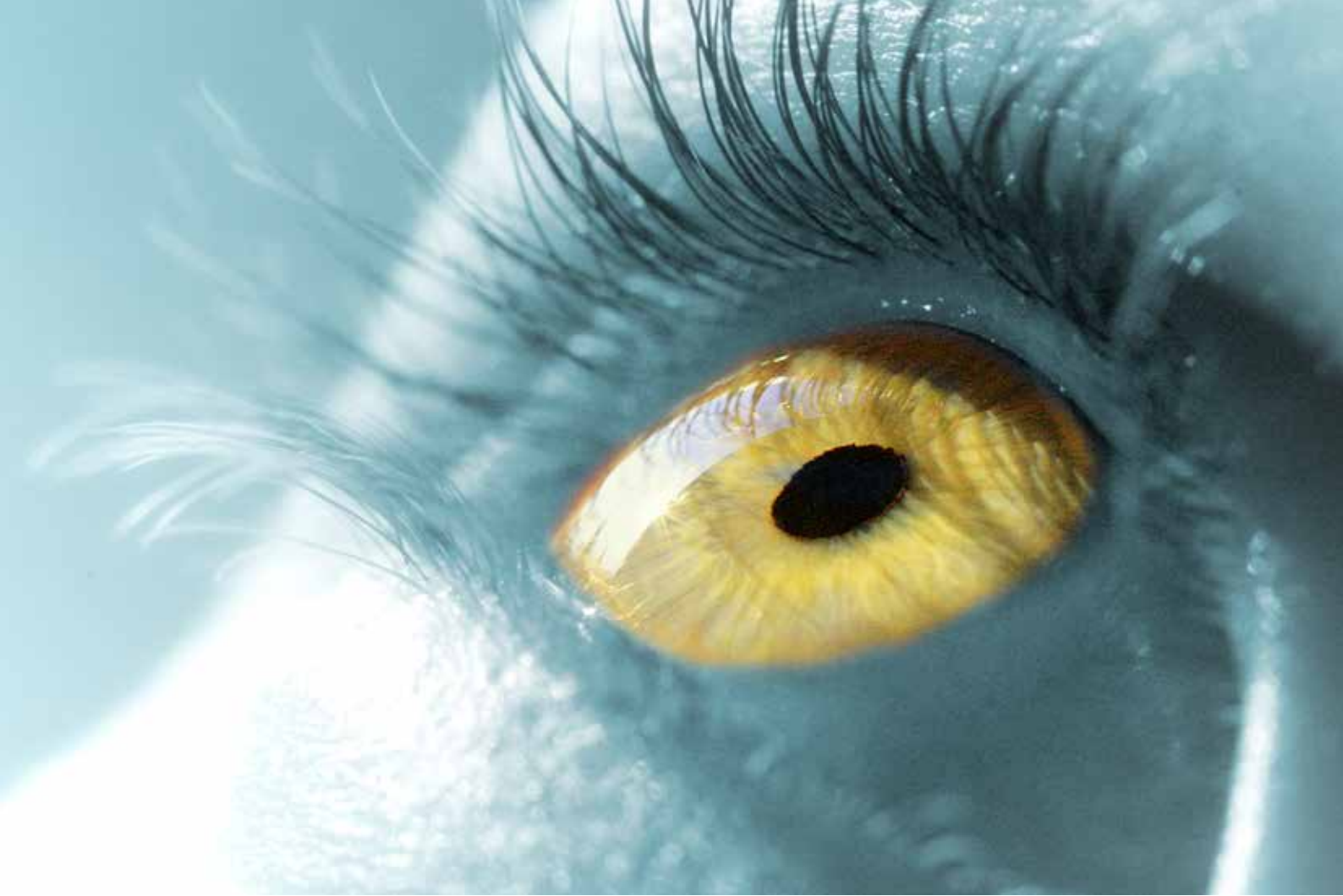
De operatie is vrijwel pijnloos. Zoals na elke operatie, komt het bij sommige patiënten voor dat zij zich een beetje slap voelen en lichte pijn hebben. Meestal is er geen extra behandeling nodig.

Is een operatie bij mij (nog) wel de moeite waard?

De lichamelijke belasting van de ingreep is minimaal. Een staaroperatie kan tot op hoge leeftijd worden verricht. Beter zien heeft een positieve invloed op sociale contacten en zorgt voor (meer) zelfstandigheid. Het vermindert ook de kans op vallen.

Ik zie spinnewebdraden

Bijna iedereen kent wel de zwevende spinnewebdraden in het oog. Dit zijn glasvocht vertroebelingen. Ze hebben niets met grijze staar te maken maar zijn na de operatie soms wel meer zichtbaar dan voorheen. Als er geen bijkomende flitsen in het oog zijn, kunnen deze draden meestal geen kwaad. Enkele weken na de operatie ervaart u ze niet meer als storend.



Welke zeldzame complicaties kunnen optreden?

Vochtophoping in het netvlies

Soms ervaren patiënten enkele weken of maanden na de ingreep verslechtering van het zicht door vochtophoping in het midden van het netvlies. Dit wordt ook wel pseudofaak cystoid maculaoedeem genoemd. Meestal kan dit volledig genezen. De oogarts zal de behandelmogelijkheden met u bespreken.

Netvliesloslating

Dit kan een gevolg zijn van een staaroperatie. Als de diagnose snel wordt gesteld is soms behandeling met laser mogelijk. Als dat niet lukt is een netvliesoperatie noodzakelijk.

Infectie in het oog

Er kan na een ingreep een infectie in het oog optreden door een bacterie of een virus. Dit is een ernstige aandoening waarvoor acute gespecialiseerde behandeling noodzakelijk is, meestal in een academische kliniek. Deze behandeling kan tot volledige genezing leiden, helaas is het resultaat soms toch een blind oog of zelfs verlies van het oog.

Tot slot ...

Staaroperaties behoren tot de meest verrichte ingrepen ter wereld. Door technische vernieuwingen worden steeds betere resultaten bereikt en de risico's tot een minimum beperkt. U bent bij ons in goede handen voor een staaroperatie verricht in Euregio Vision te Vreden.

Heeft u nog vragen?

We nemen graag de tijd u zo goed mogelijk te informeren en adviseren.



Ons hele team helpt u weer beter te zien!

De weg naar ...

→ Vreden



EUREGIO VISION

Operatie- en Lasercentrum

Euregio Vision
Operatie- en Lasercentrum
Butenwall 22
48691 Vreden
Tel. 0049 - 2564 - 98 96 330

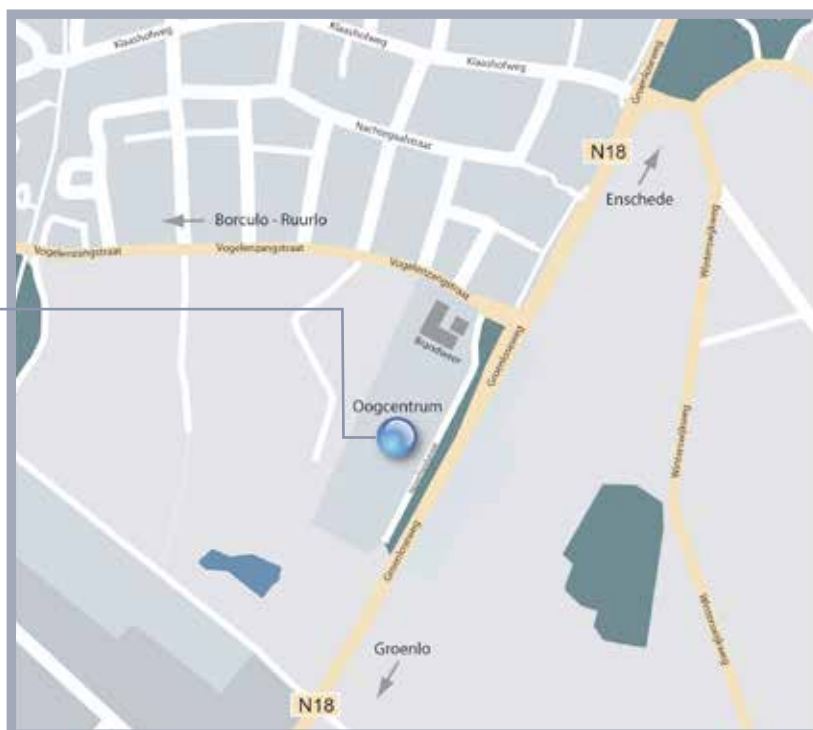


→ Eibergen



**OOGCENTRUM
EIBERGEN**

Oogcentrum Eibergen
Nijverheidstraat 8-04
7151 HN Eibergen
Tel. 0545 - 47 80 80



De weg naar...

→ Gronau



AUGENÄRZTE
VREDEN - GRONAU - RHEDE

Oogartsen
Dr. S. Wawrzyniak
Dr. M. Röhring
Gildehauser Straße 4
45899 Gronau
Tel. 0049 - 25 62 - 80 70 7

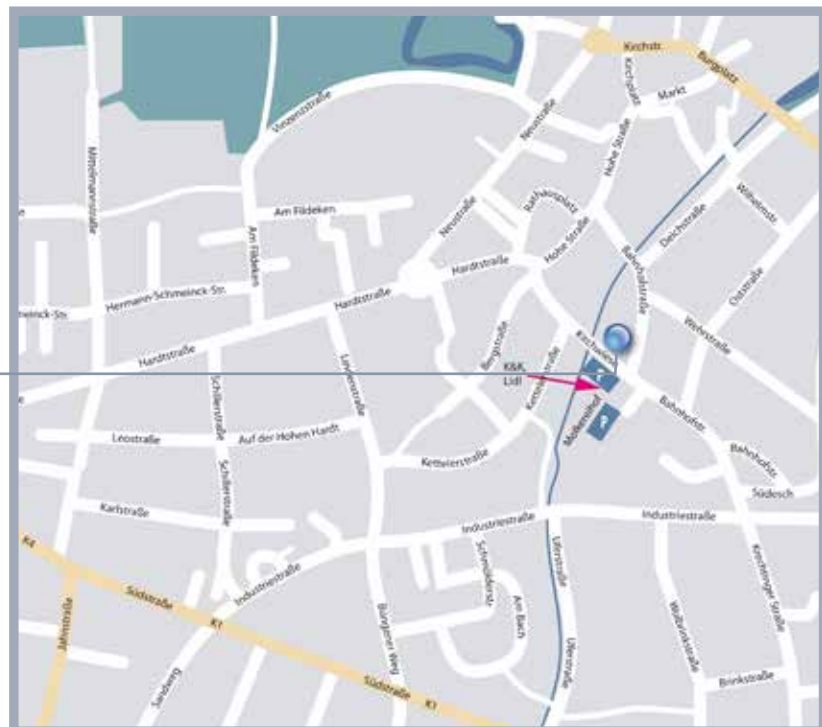


→ Rheide



AUGENÄRZTE
VREDEN - GRONAU - RHEDE

Oogartsen
Dr. M. Rose
Dr. S. Wawrzyniak
Auf der Kirchwiese 7
46414 Rheide







OOGCENTRUM
EIBERGEN

Nijverheidsstraat 8-04
7151 HN Eibergen
Tel. 0545 - 47 80 80
www.oogcentrum-eibergen.nl
info@oogcentrum-eibergen.nl