Verwijdering van huidafwijkingen (excisie)

De oogarts heeft met u besproken dat er een excisie bij u wordt gedaan. Dit kan verschillende oorzaken hebben en is afhankelijk van uw ziektebeeld. Met deze folder willen wij u informeren over de behandeling.

OOGKLINIEK DEN HAAG

oogkliniekdenhaag.nl

Behandeling

Een excisie is een operatieve ingreep, waarbij een huidafwijking verwijderd wordt. Vaak wordt het weggenomen weefsel opgestuurd naar het ziekenhuis voor verdere onderzoeken. Zo wordt onderzocht wat voor huidafwijking het is. De uitslag hiervan bespreekt de oogarts verder met u.

Toestemming behandeling

De oogarts bespreekt tijdens het consult met u het doel van de behandeling, diagnose, prognose, risico's en eventuele alternatieven. De oogarts noteert deze informatie ook in uw dossier. Daarnaast geeft deze folder alle informatie m.b.t. de behandeling. Middels het inplannen van de operatie gaat u akkoord met de behandeling.

Fellowship programma in Oogkliniek Den Haag

Oogkliniek Den Haag leidt oogartsen op die zich verder willen bekwamen en verdiepen in ooglidcorrecties en de verschillende technieken. Het zijn afgestudeerde oogartsen die een fellowship volgen in Oogkliniek Den Haag. Zij hebben al ervaring met ooglidcorrecties. Deze fellows staan onder supervisie van een van de zeer ervaren collega oogartsen van Oogkliniek Den Haag. Het kan zijn dat uw operatie (deels) wordt uitgevoerd door een fellow.

Voorafgaand aan de operatie

Houd voorafgaand aan de operatie rekening met de volgende zaken:

- Het gebruik van bloed verdunnende medicatie kan ernstige complicaties veroorzaken bij ooglidcorrecties. Het stoppen met bloed verdunnende medicatie gebeurt altijd in overleg met uw specialist, stop nooit zonder hierover te zijn ingelicht. Wij vragen aan uw specialist of u het gebruik van Ascal of bloedverdunners via de trombosedienst tijdelijk mag staken.
- Gebruik vanaf twee weken voor de ingreep bij eventuele pijnklachten uitsluitend paracetamol. Vrijwel alle andere pijnstillers verdunnen het bloed. Dit maakt de ingreep lastiger en de kans op nabloeding groter.
- Het is verstandig om vooraf ijsblokjes te maken of een zakje diepvrieserwtjes klaar te leggen voor na de ingreep. Leg de ijsblokjes of bevroren erwtjes (in een boterhamzakje met een knoop erin) met een vochtig washandje eromheen op de bovenoogleden. Dit remt de zwelling en het blauw worden.

De operatie

De operatie verloopt als volgt:

- Met een viltstift wordt de plek van de snee in het ooglid bepaald.
- We verdoven de plek van de incisie plaatselijk. Deze injecties zijn vergelijkbaar met de verdoving bij de tandarts. Na de verdoving is het operatiegebied pijnloos. U voelt wel druk en beweging maar geen pijn.

Wanneer de operatie langer duurt of als u pijn gaat voelen dan kan de operateur meer verdoving geven.

- De huid rondom uw ogen wordt gereinigd en u krijgt steriele doeken over u heen. Uw gezicht (ook neus en mond) blijft vrij, waardoor u rustig kunt ademhalen.
- Aan het einde van de ingreep wordt de huid gehecht met een dunne doorlopende hechting. Die wordt na 5–7 dagen verwijderd. Wij gebruiken geen zelf oplossende hechtingen, omdat die minder mooie littekens geven.
- Over het algemeen duurt de ingreep 45 minuten. U ligt gedurende de operatie in een operatiestoel.
- Na de operatie krijgt u een koud kompres om het ooglid te koelen gedurende 30 minuten.

Na de operatie

Houd na de operatie rekening met de volgende zaken:

- Meestal kunt u kort na de ingreep weer naar huis. U krijgt geen verband.
- Rijd niet zelf, laat u begeleiden of neem het openbaar vervoer.
- In het algemeen hebben mensen geen of nauwelijks napijn na de ingreep. Heeft u toch last, gebruik dan paracetamol. Andere pijnstillers worden afgeraden, omdat die de kans op nabloeding vergroten.
- Enige afscheiding uit de wond en/of korstjes zijn normaal. Verwijder dit door heel voorzichtig te deppen met een vochtige schone zakdoek of een gaasje.
- De kans bestaat dat rondom uw ogen blauwe plekken ontstaan. Dit verschilt per persoon. De eerste 2–3 dagen zijn deze klachten het hevigst. Na 2 weken zijn de meeste blauwe plekken verdwenen.
- We adviseren u om de eerste twee dagen na de operatie rustig aan te doen en regelmatig te koelen. Sporten en zwaar tillen raden we af.
- U krijgt een afspraak om de hechtingen na 5–7 dagen te laten verwijderen.

Bijwerkingen en complicaties

We streven naar een zo goed mogelijk resultaat. Net als bij alle chirurgische ingrepen komen ook bij deze operatie bijwerkingen voor. In zeldzame gevallen treden ernstige complicaties op. Hieronder geven we u een overzicht van voorkomende bijwerkingen en complicaties.

Littekens

Wij proberen de littekens in de huidplooi te laten vallen, zodat de littekens bij het rechtuit kijken zo min mogelijk opvallen. Op welke manier littekens zich vormen, is per persoon verschillend. De eerste weken gaan de verbeteringen heel snel. Na enkele maanden zien de oogleden er weer natuurlijk uit. De volledige verlittekening duurt een jaar.

We raden u aan om tijdens het eerste jaar na de ingreep zonnebrandcrème met hoge beschermingsfactor te gebruiken. Hierdoor ontstaat sneller een natuurlijke kleur van het litteken.

Zwelling ooglid, kleur en gevoeligheid van de rand

Een operatie van het ooglid verslechtert tijdelijk de lymfeafvoer. Dit zorgt voor een dikkere ooglidrand. Dit verdwijnt geleidelijk. Het kan enkele maanden duren voordat normale dikte bereikt is. Doordat er ook zenuwen worden doorgesneden, is het ooglid een paar maanden minder gevoelig. Bij veel mensen is de huid bij de ooglidrand donkerder dan onder de wenkbrauw. Doordat er een reepje huid tussenuit wordt gehaald, is sprake van een meer plotselinge overgang van kleur. Bij mensen met een donkere huidskleur is dit vaak meer uitgesproken. Ook dit vervaagt in de loop van de tijd.

Cysten

Op de plek waar de hechtdraad door de huid is gestoken, kunnen kleine gele bobbeltjes (inclusiecysten) ontstaan. Meestal verdwijnen deze spontaan.

Zandgevoel en irritatie van het oog

Door de operatie kan de sluitfunctie van het oog verminderen vooral in de eerste maanden na de ingreep. Dit komt doordat er weefsel tussenuit wordt gehaald en door littekenvorming. Dit geeft zelden problemen, maar moet in sommige gevallen behandeld worden met kunsttranen.

Asymmetrie van de onderooglede

Ook na een zeer zorgvuldig uitgevoerde operatie kan er verschil in de huidplooi tussen rechts en links ontstaan. Enige asymmetrie is volledig normaal. Vaak is hier ook al sprake van vóór de ingreep. Is de asymmetrie na een paar maanden nog steeds storend, dan kunnen wij een extra reepje huid weghalen.

Te veel huid verwijderd

Soms is na de operatie bij gesloten ogen oogwit zichtbaar tussen de iris en het ooglid. Het ooglid is dan te laag, en er kunnen problemen ontstaan met het sluiten van de ogen. Een tweede ingreep om een betere sluitfunctie te bewerkstelligen is uiterst zeldzaam.

Terugkomende klachten

Soms komt het voor dat het resultaat van de behandeling goed was, maar na enkele maanden de klachten terugkomen. In overleg met de oogarts kan gekozen worden voor een nieuwe behandeling.

Nabloeding

In zeer zeldzame gevallen kan een nabloeding optreden. Het is normaal dat er na de operatie wat wondvocht of een paar druppels bloed uit de wond komen. Deze kunt u deppen. Mocht er echt een bloeding uit de wond ontstaan,

drukt u dan 15 minuten met een steriel gaas of schone zakdoek tegen de wond. Meestal stopt de bloeding hiermee. Gebeurt dit niet, merkt u dat er een 'ei' of forse zwelling van het ooglid begint te ontstaan of het oog begint uit te puilen? Neem dan onmiddellijk contact met de kliniek. Zie de achterzijde van deze folder wanneer u buiten kantooruren klachten heeft. Vertel de persoon die u aan de telefoon krijgt dat u net geopereerd bent aan de oogleden en dat dit een spoedgeval betreft.

Infectie

Infectie van de wond is een uiterst zeldzame complicatie. Merkt u dat de wond en/of het ooglid rood, pijnlijk, warm en dik wordt, neem dan snel contact op met de kliniek.

Verhinderd

Bent u op het afgesproken tijdstip verhinderd? Bel dan zo snel mogelijk (uiterlijk 24 uur voor de afspraak) Oogkliniek Den Haag om uw afspraak af te zeggen of te verplaatsen. Dit kan van maandag t/m vrijdag van 08:00-12:00 uur en van 13:00-16:30 uur via 070-219 25 40. In uw plaats kan dan een andere patiënt geholpen worden. Bij niet of te laat afgemelde afspraken wordt een deel van de door ons gemaakte kosten bij u in rekening gebracht. Deze kosten kunt u niet declareren bij uw zorgverzekeraar. Dit 'wegblijftarief' bedraagt € 50,- per consult.

Vragen / Opmerkingen

OOGKLINIEK DEN HAAG

Vragen of opmerkingen?

Op de website van het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (www.oogheelkunde.org) vindt u onder het kopje 'Patiënten' de pagina 'Informatie over oogaandoeningen'. Hier vindt u antwoorden op veel gestelde vragen.

We helpen u uiteraard graag als u nog aanvullende vragen of opmerkingen heeft. Hieronder vindt u onze contactgegevens.

Bezoekadres
Oogkliniek Den Haag
Enthovenplein 1
Kantoorpand 'Haagsche Hub'
Etage 5 en 6
2521 DA Den Haag

070-2192540

info@oogkliniekdenhaag.nl

www.oogkliniekdenhaag.nl

Klachten in de avonduren en weekenden

Voor spoedgevallen buiten onze kantooruren werken we samen met oogartsen uit de regio Den Haag. De dienstdoende arts-assistent en oogarts zijn aanwezig in:

HagaZiekenhuis, locatie Leyweg
Els Borst - Eilersplein 275
2545 AA, Den Haag

Bij klachten kunt u zich, na telefonisch overleg, melden op de Spoedeisende Hulp van het HagaZiekenhuis. Bel voor telefonisch overleg buiten kantooruren naar 070-210 20 60.