Floppy Eyelid Syndroom

Deze folder legt uit wat floppy eyelid syndroom is en de eventuele behandelingen.

OOGKLINIEK DEN HAAG

oogkliniekdenhaag.nl

Wat is Floppy Eyelid Syndroom?

Floppy Eyelid Syndroom (FES) is een aandoening waarbij de bovenste oogleden te slap en rekbaar zijn. Hierdoor kunnen de oogleden gemakkelijk omklappen, vooral tijdens het slapen wanneer het gezicht in het kussen drukt. Deze aandoening kan irritatie en ontsteking van het oog veroorzaken en leidt vaak tot symptomen zoals:

- Rode, geïrriteerde ogen
- Een zanderig gevoel in het oog
- Overmatig tranen
- Wazig zicht
- Gevoeligheid voor licht

Oorzaken van FES

De precieze oorzaak van FES is niet volledig bekend, maar de aandoening komt vaker voor bij mensen met overgewicht of slaapapneu. Ook andere gezondheidsproblemen, zoals hoge bloeddruk of diabetes, kunnen een rol spelen. Bij FES is het ooglid minder stevig. Het weefsel in het ooglid is dan slapper, waardoor het makkelijker omklapt.

Behandeling van FES

De behandeling van FES hangt af van de ernst van uw klachten. In eerste instantie proberen we de klachten te verminderen met eenvoudige hulpmiddelen. Denk aan het dragen van een slaapmasker, het gebruik van oogdruppels tegen uitdroging of een bril met zijbescherming. Als deze hulpmiddelen niet genoeg helpen, kan een operatie nodig zijn. De oogarts bespreekt met u wat in uw situatie het beste is.

Operatie Floppy Eyelid Syndroom

Tijdens de operatie wordt het ooglid strakker gemaakt. Hierdoor klapt het minder makkelijk om. Dit gebeurt bijvoorbeeld door aan de zijkant van het ooglid een stukje huid te verwijderen. Soms wordt ook aan de binnenkant van het oog een verstevigende hechting geplaatst. Als uw wimpers te laag hangen, kan een ‘wimperlift’ worden gedaan. Deze behandelingen helpen om het ooglid steviger op het oog te houden, zodat het beter beschermd blijft.

Uw oogarts zal met u bespreken of een operatie de beste keuze is voor uw situatie. Dankzij de ingreep kunnen veel mensen met FES hun oogleden weer beter sluiten en verminderen de klachten aanzienlijk

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 oogleden. Dit remt de zwelling en het blauw worden.

De operatie

De operatie wordt onder plaatselijke verdoving verricht.
De operatie verloopt als volgt:

- Met viltstift wordt aangetekend waar een snee in het ooglid gemaakt moet worden. Wanneer er een teveel aan huid is, wordt aangetekend hoeveel huid er moet worden verwijderd.
- Hierna krijgt u enkele injecties met plaatselijke verdoving, aan de binnenzijde en buitenzijde van het ooglid. Deze prikken zijn vergelijkbaar met 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.
- Nadat de huid geopend is, wordt het ooglid ingekort en verstevigd, zodat het zijn natuurlijke positie behoudt en minder slap is.
- De huid wordt gesloten met een hechting. Wij gebruiken geen zelf oplossende hechtingen, omdat die minder mooie littekens geven.

- De ingreep duurt ruim 60 minuten voor één ooglid en tot 120 minuten voor een operatie aan beide ogen. 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.
- Na de ingreep kunt u meestal snel naar huis. 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.
- Na de operatie kan er sprake zijn van zwelling of roodheid van het ooglid. Dit verdwijnt meestal binnen enkele dagen. Bij een langer durende ingreep zal de zwelling wat lager aanhouden, soms tot enkele weken.
- 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.
- Gebruik de oogdruppels zoals voorgeschreven om irritatie te voorkomen.
- 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 gaat het herstel 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 onderooglid 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 oogleden

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 direct contact op met de kliniek.

Vergoeding door zorgverzekering

Ooglidcorrecties worden door de zorgverzekering tot cosmetische chirurgie gerekend. Dit betekent dat sommige verzekeraars de ingreep niet vergoeden en andere alleen onder strikte voorwaarden. Die voorwaarden verschillen per verzekeraar en kunnen afwijken van de voorwaarden van de beroepsgroep oogheelkunde. Wij kunnen een verzoek tot vergoeding van de ingreep indienen, maar uw verzekeraar beslist hierover. Hierop kunnen wij geen invloed uitoefenen.

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.