

IMPLANTAATLENZEN

Zicht op een heldere toekomst

De bijzet- en kunstlens van dichtbij bekeken

Samen met uw oogarts besliste u om uw zicht te corrigeren via implantaatlenzen en uw bril overbodig te maken. Deze folder geeft u een overzicht van de mogelijkheden. Bij implantaatlenzen kan er immers zowel een lens bijgeplaatst worden, een zogenaamde bijzetlens, of kan de eigen ooglens vervangen worden door een kunstlens.

BIJZETLENZEN

Bijzetlenzen worden gebruikt bij jongere patiënten die niet in aanmerking komen voor een lasercorrectie. Meestal zijn dit mensen metingen een hoge oogafwijking van meer dan -8 of +5 dioptrie of patiënten met een dun hoornvlies.

De voorwaarden

Bijzetlenzen worden normaliter geplaatst bij patiënten jonger dan 45 jaar. Er moet ook voldoende plaats zijn: de voorste oogkamer – het stuk tussen hoornvlies en regenboogvlies – moet diep genoeg zijn en er moeten voldoende endotheelcellen zijn om het hoornvlies doorschijnend te houden.

De types

Er zijn twee types bijzetlenzen: de iriscliplens (ook artisanlens genoemd) en de sulcuslens (ook aangeduid als ICL).

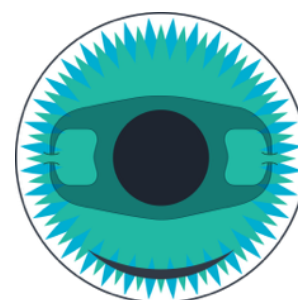
De iriscliplens

De ingreep voor een iriscliplens is reeds meer dan twintig jaar bekend en haalt erg goede resultaten. De lens wordt aan het regenboogvlies vastgemaakt door twee 'klauwen'.

Werkwijze

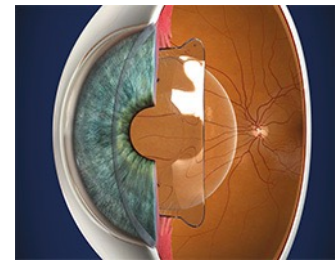
Bij een iriscliplens voor bijziendheid wordt een sneetje van zo'n drie millimeter gemaakt in het hoornvlies.

Bij verziendheid en hoge bijzienden (boven -15) is een snede van zes millimeter nodig omdat bij hogere afwijkingen lenzen niet plooibaar zijn. De wonde is bij deze ingreep wat groter en wordt met heel fijne draad gehecht. Dit kan vervorming van het hoornvlies (astigmatisme) veroorzaken. Het verwijderen van de hechtingen zes tot acht weken na de operatie kan dit echter verhelpen.



De sulcuslens

Voor een sulcuslens is slechts een kleine snede in het hoornvlies nodig. Hierdoor is er een snelle genezing en is er geen gevaar voor hoornvliesvervorming. Er is een iets grotere kans op cataract dan bij de iriscliens.



Werkwijze

De lens wordt via een sneetje van zowat drie millimeter in het oog gebracht tussen regenboogvlies en eigen ooglens. De lens klemt zich hier vast met zijn uiteinden. Hechten van de wond is niet nodig.

De ingreep

Een bijzetlens wordt geplaatst onder algemene of lokale verdoving, afhankelijk van het oordeel van uw arts en uw eigen voorkeur.

De nazorg

Na de ingreep gebruikt u de voorgeschreven oogdruppels. Vermijd wrijven in het geopereerde oog, net als zwemmen of contactsporten. Voorzichtigheid is tot drie weken na de ingreep geboden. Neem contact op met de arts indien u na de ingreep een rood, pijnlijk oog met zichtverlies opmerkt.

KUNSTLENZEN

De eigen ooglens wordt vervangen door een kunstlens (clear lens extraction). De ingreep is vergelijkbaar met een cataractoperatie en is de meest uitgevoerde oogoperatie met een hoge succesratio. Voor mensen die een leesbril gebruiken en niet in aanmerking komen voor een laserbehandeling of bijzetlens, meestal vanaf 50 jaar, biedt de multifocale- of doorvloeikunstlens oplossing.

De multifocale kunstlens

Doorvloe- of multifocale kunstlenzen zorgen voor een scherp zicht zowel dichtbij als ver. Een boek of krant lezen vormt nadien geen probleem, maar kleine letters zoals bijsluiters kunnen moeilijk leesbaar blijven zonder bril. In sommige gevallen kunnen multifocale lenzen lichtverstrooiing of verblinding (halo's) geven, vooral in het donker. Dit kan storen tijdens het autorijden 's avonds of 's nachts.

De ingreep

Het plaatsen van een kunstlens gebeurt onder lokale verdoving in het dagziekenhuis. Normaal eten, drinken en dagelijkse medicatie is voor de operatie toegestaan. Na de operatie mag u meteen naar huis. **Dames mogen geen make-up of mascara dragen.**

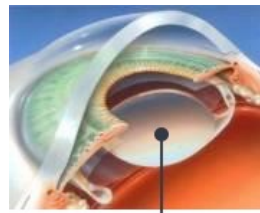
Werkwijze

Een uur voor de operatie wordt een pilletje onderaan de oogzak geplaatst. In de operatiezaal wordt het oog verdoofd en gespoeld met een desinfecterende oplossing. Een steriele afdekdoek bedekt het oog, gezicht en borstkas. Een ooglidspeder houdt het oog open tijdens de ingreep. Het felle licht van de operatiemicroscoop werkt verblindend, maar probeer steeds recht voor u uit te kijken. Tijdens de operatie wordt de troebele lens verwijderd langs een minieme snede (kleiner dan 2,5 millimeter). Nadien wordt een heldere kunstlens aangebracht.

Oogzalf en een doorschijnende oogschelp beschermen na de ingreep het oog.

Pijnloos

Een kunstlensoperatie is pijnloos. Indien u de ingreep als onaangenaam ervaart, kan de chirurg bijkomende verdoving toedienen. Algemene verdoving wordt zelden toegepast en gebeurt enkel na overleg met de patiënt.



De eigen ooglens werd verwijderd en vervangen door een kunstlens

kunstlens

Femtosecond laser

Dankzij het gebruik van een femtosecond laser is het plaatsen van een kunstlens extra secuur en is er een sneller herstel.

Voordelen:

- Minder risico
- Sneller herstel
- Beter zicht door perfect gecentreerde implantaatlens
- Precieze computergestuurde incisies
- Correctie van cilindrische afwijkingen (astigmatisme) mogelijk
- Perfecte ronde opening van het voorste lenskapsel
- Verweking van de lens maakt verwijderen makkelijker

Vraag er naar bij uw arts.

De nazorg

Een dag na de operatie hebben de meeste patiënten al een behoorlijk zicht. Het oog kan prikken en tranen, maar echte pijn treedt zelden op. Preventief krijgt elke patiënt een pijnstiller (Dafalgan) en middel om de oogdruk te verlagen (Diamox) mee naar huis.

De dag na de ingreep mag u de beschermende oogschelp verwijderen en starten met de oogdruppels die u in het dagziekenhuis meekreeg. Gebruik vier maal per dag één oogdruppel Tobradex en Indocollyre, met vijf minuten pauze tussen beide druppels.

Vier weken herstel

Vanaf de tweede dag na de operatie kan u normale zaken als lezen, tv kijken of huishoudelijk werk hervatten. Zware fysieke inspanningen zoals tillen, persen, zwemmen of werk met veel stof stelt u best twee weken uit. Vermijd ook wrijven in het geopereerde oog. Het volledige genezingsproces duurt ongeveer vier weken. Tijdens die herstelperiode zijn dagelijkse oogdruppels en regelmatige controles bij de oogarts nodig. Neem contact op met de arts indien u na de ingreep een rood, pijnlijk oog met zichtverlies opmerkt.

GOED OM WETEN

Hoewel het plaatsen van implantaatlenzen een erg veilige ingreep is, geven we u graag de mogelijke gevolgen mee. Zo beslist u met een heldere kijk of implantaatlenzen geschikt zijn voor u.

Nastaar

Een mogelijk gevolg van de ingreep is nastaar. Dit komt in tien tot vijftien procent van de gevallen voor. Nastaar zorgt na verloop van maanden of jaren voor een verminderd zicht. Een eenvoudige laserbehandeling lost dit op. Uw ziekenfonds betaalt de behandeling terug.

Onder- of overcorrecties

Op basis van metingen berekent uw oogarts de sterkte van de te plaatsen lens om een perfect resultaat te bekomen. Afhankelijk van verschillende factoren blijven patiënten soms toch een beetje bijziend of verziend. Een statistische foutenmarge en de vorm van het oog speelt hier een rol. Met een laserbehandeling of het vervangen van de lens kan dit worden gecorrigeerd.

Cataractvorming

Cataractvorming is enkel een risico bij bijzetlenzen. Het gebeurt bij één procent van de iriscliplenzen en twee procent van de sulcuslenzen. Als cataract het zicht vertroebelt biedt een cataractoperatie met kunstlens oplossing.

Scheurtje in de lenszakje

Bij één op vijf honderd kan er tijdens een clear lens extraction een scheurtje in het lenszakje ontstaan, uitzonderlijk komt hierbij de te verwijderen ooglens in het glasvocht terecht. De chirurg kan dit vaak oplossen zonder verdere gevolgen voor de patiënt. Het is wel mogelijk dat nadien enkel monofocale of enkelvoudige kunstlenzen te plaatsen zijn.

Oogdrukstijging

Dit is meestal van voorbijgaande aard en wordt opgelost met tijdelijke medicatie.

Maculair oedeem

Dit komt voor in één op driehonderd operaties, maar is meestal van tijdelijke aard. Soms dient medicatie opgestart te worden. Indien blijvend, kan een cortisone-injectie (naast het oog) of operatie overwogen worden. Maculair oedeem is een zwelling van het netvlies.

Infectie

Een infectie kan tot blindheid leiden, maar komt slechts in 0,01 procent van de ingrepen voor. **Contacteer zo snel mogelijk uw dokter indien het oog rood en pijnlijk is na de operatie.**

VRAGEN

Vraag uw arts of een implantaatlens ook u kan helpen.

www.oogkliniek-brugge.be
oogziekten@stlucas.be

050 / 36 53 00

AZ Sint-Lucas Brugge
Sint-Lucaslaan 29
8310 Brugge