

Anesthesie

Verdoxing voor uw oogoperatie (subtenon)

U wordt binnenkort geopereerd aan uw oog. Hierbij wordt het oog plaatselijk verdoofd met een prik (subtenon). De oogarts heeft u uitleg over deze verdoving gegeven.

De verdoving wordt gegeven door een anesthesioloog. Deze arts is gespecialiseerd in alle vormen van anesthesie (verdoving), de bewaking tijdens een operatie en in pijnbestrijding.

Vorbereiding

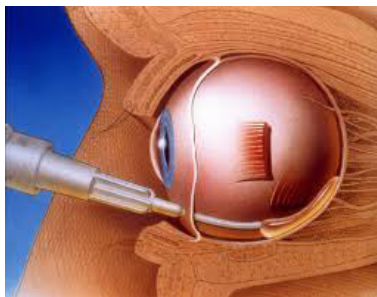
- U kunt van tevoren gewoon eten en drinken.
- Als u medicijnen gebruikt, kunt u deze gewoon innemen, behalve als uw arts iets anders met u heeft afgesproken.

De verdoving

Als u in de operatiestoel bent gaan zitten, krijgt u een infuus. Uw oog wordt daarna verdoofd met druppels. Via het infuus krijgt u een kortdurend roesje (een kleine hoeveelheid slaapmiddel).

Er wordt een klein sneetje in het slijmvlies van het oog gemaakt. Hierdoor wordt met een stompe naald (canule) extra verdovingsvloeistof achter het oog geplaatst. Door de oogdruppels en het roesje voelt u hier niets van.

Uw oog wordt daarna gevoelloos en kan niet meer bewegen. U kunt met het verdoofde oog tijdelijk minder goed zien.



Bijwerkingen en risico's

Subtenon is een heel veilige manier van verdoven. Onverwachte problemen door de prik zelf komen bijna niet voor.

Wel kunnen de volgende bijwerkingen voorkomen:

- Er kan een bloeditstorting op het oogwit ontstaan. Dat kan geen kwaad en gaat vanzelf over.
- Soms kan het (boven)ooglid gaan hangen en/of kunt u de eerste paar uur na de operatie wazig zien of dubbelzien. Dit verdwijnt als de verdoving is uitgewerkt.
- U kunt een overgevoeligheidsreactie krijgen op de verdovende en rustgevende medicijnen. Meestal verdwijnen de klachten vanzelf of kunnen ze goed behandeld worden. Een ernstige allergische reactie komt bijna nooit voor.

Contact

Hebt u nog vragen? De polikliniek Oogheelkunde is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 08:30 en 16:00 uur.

T: 0515 - 48 89 90.

