

Oogheelkunde

Refractiechirurgie



Het Antonius Ziekenhuis vormt samen met
Thuiszorg Zuidwest Friesland de Antonius Zorggroep

U draagt waarschijnlijk een bril of contactlenzen in verband met bijziendheid, verziendheid of astigmatisme. Ongeveer 25% tot 35% van de bevolking heeft een zogenaamde refractieafwijking (= brekingsafwijking) van het oog (zie folder refractie afwijkingen). Het grootste deel van deze personen is bijziend, een kleiner deel is verziend. Zowel bijziend- als verziendheid kunnen elk ook nog gepaard gaan met een cilinderafwijking (astigmatisme, zie folder refractieafwijkingen).

Om verschillende redenen kan het zijn dat uw bril of contactlenzen problemen opleveren. Zo kunnen bij een bril bijvoorbeeld beeldvervalsingen aan de randen of een niet optimaal gezichtsvermogen optreden. Bij contactlenzen kunnen soms overgevoeligheidsreacties of beschadigingen van het hoornvlies ontstaan waardoor u de lenzen niet meer kunt dragen. Droge ogen zijn een andere veel voorkomende reden waarom contactlenzen niet verdragen worden.

Als u uw bril of contactlenzen niet kunt of wilt dragen, kan voor u de refractiechirurgie een keuze zijn. Refractiechirurgie wil zeggen dat door middel van een operatieve ingreep de refractieafwijking permanent wordt gecorrigeerd. Er bestaan verschillende mogelijkheden en u zult voor uzelf, samen met uw behandelend oogarts, moeten bepalen welke behandeling voor u het meest geschikt is.

In deze folder willen wij u informatie geven over de verschillende mogelijkheden van refractiechirurgie. In de folder "refractieafwijkingen" kunt u lezen welke afwijkingen er bestaan.

Welke vormen van refractiechirurgie zijn mogelijk?

1. Kunstlens Implantatie

Bij kunstlens implantatie wordt de noodzakelijke correctie in de vorm van een kunstlens binnen in het oog geplaatst. Afhankelijk van het type kunstlens, wordt deze vóór of achter het regenboogvlies geplaatst via een sneetje in het oog. In Nederland wordt gebruik gemaakt van drie lenzen: de (torische) Artisan Lens, de Artiflex Lens en de Intraoculaire contactlens (ICL).

1a. Arti Lens:

De Artisan Lens is een hard plexiglas lensje dat in het oog geplaatst wordt vóór de pupilopening. Deze kunstlens wordt aan de iris (regenboogvlies) bevestigd door twee kleine klauwtjes waartussen het irisweefsel wordt geklemd. De nieuwe kunstlens zit dan voor de eigen lens zonder dat ze elkaar kunnen raken. De kunstlens blijft permanent aanwezig en hoeft niet te worden vervangen of verwijderd na een bepaalde tijd. Dit plexiglas kunstlensje wordt al tientallen jaren gebruikt bij staaroperaties.

1b. Artiflex Lens:

De Artiflex Lens is de opvouwbare variant van de Artisan lens (zie foto). Voordeel van de Artiflex lens is dat het wondje dat in het oog gemaakt wordt, nog kleiner is dan bij de Artisan lens.

2. Refractive Lens Exchange

Bij een refractive lens exchange wordt uw eigen heldere lens verwijderd en vervangen door een kunstlens. Deze operatie is in feite identiek aan een staaroperatie (zie folder Staar). Deze behandeling wordt toegepast bij zowel hoge bijziendheid als verziendheid en wordt gedaan bij patiënten boven de 40 jaar. Bij deze operatie worden verschillende soorten kunstlenzen gebruikt. Meestal wordt de sterkte van de kunstlens zo berekend dat u in de verte zonder bril scherp kan zien. Het vermogen van de eigen lens om te accommoderen (scherpstellen voor dichtbij) raakt bij de operatie verloren. U bent daarom na de operatie afhankelijk van een leesbril.

Soms kan bij deze operatie een multifocale lens gebruikt worden. Wanneer een multifocale kunstlens voor de vervanging van de eigen lens wordt gebruikt wordt de behoefte aan zowel een leesbril als vertebril sterk verminderd.

3. Laserbehandeling

(wordt niet in het Antonius Ziekenhuis gedaan)

- Eximer laser
- Photo Refractieve Keratectomie (PRK)
- LASIK en LASEK

Overwegingen bij refractiechirurgie

De meeste refractieafwijkingen zijn op één of meerdere van de hierboven genoemde manieren te corrigeren. Met uw behandelend oogarts overlegt u welke manier voor uw refractieafwijking het meest geschikt is. Als u overweegt refractiechirurgie te laten doen is het belangrijk dat u realistische verwachtingen hebt en dat u begrijpt dat de uitkomst van refractiechirurgie niet altijd perfect is. Naast de meer strikte richtlijnen zoals hieronder genoemd spelen vaak andere overwegingen een rol, zoals beroep, vrijetijdsbesteding, leeftijd etc. Samen met uw behandelend oogarts kunt u uw wensen en de mogelijkheden bespreken.

Om in aanmerking te komen voor refractiechirurgie gelden de volgende voorwaarden:

- U bent 18 jaar of ouder met een stabiele bril- of contactlens sterkte.
- U hebt een goede algemene gezondheid.
- U hebt geen ernstige oogheelkundige aandoening.
- U bent goed op de hoogte van de verschillende mogelijkheden van refractie chirurgie.
- U bent op de hoogte van de complicaties, bijwerkingen en beperkingen van refractiechirurgie.
- U bent niet zwanger.

Het vooronderzoek

Uw behandelend oogarts zal, eventueel samen met een optometrist, een volledig oogheelkundig onderzoek doen. Tijdens dit onderzoek wordt gevraagd naar uw algemene gezondheid, medicijngebruik en allergieën. Er worden meerdere afspraken gemaakt om de juiste sterkte van uw ogen te bepalen. Hierbij is het van belang dat u uw contactlenzen geruime tijd niet hebt gedragen: 2 weken voor zachte en 4 weken voor harde zuurstof doorlatende contactlenzen. Afhankelijk van de manier van refractiechirurgie worden een aantal aanvullende onderzoeken gedaan. Verder worden de pupillen wijd gedruppeld om de ogen ook van binnen goed te bekijken. Hierdoor kunt u enkele uren wazig gaan zien. Daarom is het af te raden zelf met de auto te komen.

De behandeling

De laserbehandelingen vinden onder druppelverdooving plaats en dus niet met een injectie. Het laseren zelf gaat heel snel. De totale behandeltime neemt, met voor- en nazorg over het algemeen een uur in beslag. Voor operaties met een implantlens geldt dat ze meestal poliklinisch worden gedaan. Afhankelijk van de vorm van refractiechirurgie, de wens van de patiënt en de eventuele medische noodzaak zal de behandeling onder lokale verdooving plaatsvinden of onder gehele narcose. De totale behandeltime neemt over het algemeen 2 tot 3 uur in beslag. Dit is inclusief voorbereiding (zoals onder andere druppelen) en nazorg.

Nazorg

Na de behandeling moet u enige tijd een aantal leefregels in acht nemen, met name het veelvuldigdruppelen is erg belangrijk. Bij de PRK en LASEK behandeling krijgt u pijnstillers en een tijdelijke zachte contactlens die functioneert als verbandlens. U kunt meestal na drie à vier dagen weer aan het werk. Het kan één week duren tot autorijden weer mogelijk is. Bij een lensimplantatie heeft men vaak na een aantal dagen al een goed zicht dit kan ook langer duren.

De eerste weken na de behandeling zult u een aantal malen worden gecontroleerd door uw behandelend oogarts.

De regelmatige controles duren meestal tot een jaar na de behandeling. Na een artilens implantatie blijft u 1 à 2 jaarlijks onder controle. U hoort van te voren van uw oogarts wat u precies kunt verwachten bij en vlak na de behandeling. Wanneer er iets aan de hand is, moet u direct contact op kunnen nemen met uw behandelend oogarts. Het is daarom af te raden direct na de behandeling een verre reis te maken.

Wat kunt u verwachten en wat niet?

De resultaten van refractiechirurgie zijn tegenwoordig goed te voorspellen. Dit betekent niet dat in alle gevallen de sterkte tot nul wordt gecorrigeerd. Het kan dus zijn dat u nog een lichte bril nodig hebt. Daarnaast is het doorgaans niet mogelijk u te corrigeren voor de leesbril.

Wat zijn de risico's en bijwerkingen?

U moet zich realiseren dat refractiechirurgie een medisch ingreep is. Bij elke ingreep kunnen er complicaties optreden. Ook kunnen er bepaalde neveneffecten zijn.

Enkele algemene neveneffecten en complicaties zijn:

1. Pijn: voornamelijk bij de PRK.
2. Overcorrectie van de sterkte. Dit kan doorgaans met een aanvullende laser behandeling gecorrigeerd worden.
3. Halo's en strooilicht: de eerste weken of maanden kunnen kringen en strepen rondom lichtbronnen gezien worden..
4. Verminderd zicht 's nachts: soms komt het voor dat u overdag goed kunt zien maar 's avonds in het duister toch een kleine brilsterkte nodig hebt om scherp te zien.
5. Droge ogen: de ogen kunnen na het laseren wat gevoeliger zijn. Ook komt het voor dat de ogen droger aanvoelen.
6. Infectie: Bij elke ingreep kan een ontsteking optreden. Het kan voorkomen dat hierbij een vermindering van het zicht optreedt.
7. Bij een kunstlens implantatie kan de druk ook (tijdelijk) verhoogd zijn.

Kosten en vergoeding

Het corrigeren van een refractie afwijking wordt in het algemeen beschouwd als een cosmetische ingreep en wordt door de meeste ziektekostenverzekeraars niet vergoed. De kosten van een behandeling komen daarom voor uw eigen rekening. Soms is er wel een medische indicatie. Dan wordt de operatie vergoed door uw verzekeraar. De kosten van een Artilens (Artisan- of Artiflex) implantie zijn: € 2250,-

Naar welke refractiechirurg moet ik gaan?

De Nederlandse refractiechirurgen hebben zich in een Nederlands Gezelschap voor Refractiechirurgie (NGRC) verenigd binnen het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG). Gezamenlijk proberen zij het kwaliteitsniveau van refractiechirurgie in Nederland te optimaliseren. Het NOG adviseert u een refractiechirurg te zoeken die is opgenomen in de lijst van de NGRC geregistreerde refractiechirurgen.

Er is door het NGRC een standaard opgesteld “de Consensus van de Refractiechirurgie” hierin staat volgens welke normen een goed chirurg hoort te werken.

Tenslotte

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen hebt, kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek Oogheelkunde.

Telefoonnummer: (0515) 48 81 53.

Als u de voicemail inspreekt met uw naam, geboortedatum en telefoonnummer wordt u dezelfde dag nog teruggebeld.

**Antonius Ziekenhuis
Bolswarderbaan 1
8601 ZK Sneek**

**Urkerweg 4
8303 BX Emmeloord**

**Vissersburen 17
8531 EB Lemmer**

**Postadres
Postbus 20.000
8600 BA Sneek**

**Telefoon
0515 - 48 88 88**

www.mijnantonius.nl

27-10-2015