

### Subtenon-verdoving

Alles wat u moet weten voor uw oogoperatie

#### Binnenkort opereren we uw oog

U krijgt dan een subtenon-verdoving. In deze folder leest u hier meer over.

#### Bellen met de apothekersassistente

Voordat we u opereren, krijgt u per post een brief met daarin een telefonische afspraak met de apothekersassistente. Tijdens dit telefoongesprek:

- Bespreekt de apothekersassistente met u welke medicijnen u gebruikt.
- Het is belangrijk dat u een actueel medicatieoverzicht bij de hand heeft. Dit mag niet ouder zijn dan een maand. U kunt uw overzicht bij uw eigen apotheek ophalen.

Na de telefonische afspraak krijgt u per post een brief waarin staat:

- Welke medicijnen u op de dag van de operatie moet innemen.
- Met welke medicijnen u voor de operatie moet stoppen.

Meestal mag u uw medicijnen gewoon innemen tot aan de operatie, ook als u hiervoor een slokje water nodig heeft.

#### Instructies voor de ingreep

Het is belangrijk dat u op de dag van de operatie een lege maag heeft. Houdt u zich

niet aan deze instructies? Dan kan de operatie helaas niet doorgaan.

- **Tot 6 uur voor de operatie:** u mag nog eten en drinken.
- **Van 6 uur tot 2 uur voor de operatie:** u mag alleen nog deze heldere dranken drinken: water, thee, appelsap of aanmaaklimonade (zonder prik).
- **Vanaf 2 uur voor de operatie tot aan het begin van de operatie:** u mag niets meer eten. Wel mag u kleine slokjes water nemen als u dorst heeft of medicijnen moet innemen.

#### Waarom mag u voor een ingreep niet eten of drinken?

Om uw oog te verdoven, krijgt u een roesje (kortdurende slaapmiddel). Het is belangrijk dat uw maag dan leeg is. Anders kan de inhoud van uw maag in uw longen komen. Dit kan leiden tot ernstige complicaties.

#### Subtenon-verdoving: wat u moet weten

Subtenon-verdoving is een manier om uw oog te verdoven voor een operatie. Deze methode gebruiken we in het Groene Hart Ziekenhuis (GHZ) vaak, met name voor staaroperaties.



### **Hoe werkt de subtenon-verdoving?**

- **Verdoving met druppels:** eerst verdoven we uw oog met verdovende druppels.
- **Roesje:** daarna krijgt u via een infuus een kortdurend slaapmiddel (roesje).
- **Injectie:** de anesthesioloog brengt via een kleine opening in het slijmvlies (de laag van Tenon) met een stompe naald (canule) verdovingsvloeistof in de ruimte tussen de oogbol en de oogkas.

Deze verdoving zorgt ervoor dat:

- De operatie pijnloos verloopt.
- De bewegingen van uw oog worden verminderd, waardoor de operatie gemakkelijker verloopt.

### **Voordelen van subtenon-verdoving:**

- U voelt weinig van de prik, omdat uw oog al verdoofd is door de druppels en u een roesje heeft gekregen.
- Uw oog is na 15 minuten volledig verdoofd en kunt u het niet meer bewegen.
- Uw zicht in het verdoofde oog is grotendeels verdwenen. Het duurt enkele uren voordat u weer in dit oog kunt zien.

Afhankelijk van de operatie kan het na geven van de verdoving nog 15 minuten duren voordat we u opereren.

### **Na de verdoving van het oog**

Na de verdoving houden we uw oog open met een ooglidspreader. Deze zorgt ervoor dat u uw oog niet kunt sluiten en de arts uw oog goed kan opereren. Tijdens de ingreep zelf bent u wakker. Het lichte slaapmiddel dat u voor de prik heeft gekregen, is uitgewerkt. U voelt geen pijn, omdat uw oog verdoofd is door de subtenon-injectie.

Tijdens de operatie:

- Bewaken we uw hartslag, bloeddruk en de hoeveelheid zuurstof in uw bloed continu met speciale apparatuur.
- Dekken we het andere oog dat we niet opereren af met een steriele doek.
- Tijdens de ingreep kunt u praten met de anesthesiemedewerker en de oogarts.

### **Na uw oogoperatie**

Na de operatie gaat u direct terug naar de verpleegafdeling. Daar krijgt u van uw verpleegkundige instructies over hoe u uw oog na de operatie moet verzorgen. Dit kan bijvoorbeeld betekenen dat u druppels moet gebruiken in uw oog.

Het is normaal dat u na de operatie:

- Vermoeid bent.
- Last heeft van een lichte pijn of irritatie in uw oog.
- Tijdelijk minder goed kunt zien.

Deze klachten verdwijnen meestal binnen een paar dagen.

Na de behandeling krijgt u een doorzichtig oogkapje op. Dit kapje moet u 's nachts dragen om te voorkomen dat u in uw oog wrijft.

Het kan zijn dat u de eerste paar uur na de operatie dubbelziet. Dit komt door de verdoving en verdwijnt als deze is uitgewerkt.

### **Verdere voorbereiding op uw operatie**

#### **Gebruikt u een bril, kunstgebit of contactlenzen?**

- Laat deze dan op de verpleegafdeling achter.
- Uw hoorapparaat mag u wel indoen.

#### **Sieraden en piercings:**

- Doe op de dag van de operatie alle sieraden en piercings af (ook een tongpiercing).
- Zorg ervoor dat ook sieraden die moeizaam af te doen zijn, zijn verwijderd. Zo voorkomt u lichamelijke schade. Vraag eventueel advies aan uw juwelier.

#### **Make-up en verzorgingsproducten:**

- Gebruik geen make-up, mascara, lippenstift, nagellak, gezichtscrème of bodylotion.
- Heeft u kunstnagels? Verwijder dan 1 nagel per hand (van de wijsvinger, middelvinger of de ringvinger). Zo kunnen we tijdens de operatie de hoeveelheid zuurstof in uw bloed goed meten met een meter op 1 van uw vingers.

### **Menstruatieperiode:**

Als u ongesteld bent, mag u tijdens de operatie geen tampon in hebben.

### **Roken:**

- U mag 2 uur voor de operatie niet meer roken.
- De luchtwegen van rokers zijn vaak geïrriteerd en daardoor gevoeliger voor ontstekingen.
- Bovendien kan hoesten na de operatie erg pijnlijk zijn.
- Beter nog is het om een paar weken voor de operatie al te stoppen met roken. Dit is beter voor uw longen én voor de wondgenezing.

### **Hygiëne:**

- Op de ochtend van de operatie wast u zich thuis, inclusief uw haren.
- Het is belangrijk dat u goed uitplast voordat u op de afdeling het operatiehemd aantrekt.
- Gebruik geen bodylotion of vette crème op de dag van de operatie.

### **Uw veiligheid tijdens de operatie**

Voor uw veiligheid, vragen meerdere mensen verschillende vragen aan u. Dit doen ze om te controleren of u de juiste persoon bent voor de operatie. We vragen u bijvoorbeeld naar uw naam, geboortedatum en voor welke ingreep u komt.

### **Begeleider/wettelijk vertegenwoordiger**

In sommige situaties is het voor uw veiligheid belangrijk dat u een begeleider meeneemt die u wettelijk kan vertegenwoordigen. Dit kan een gemachtigde, partner, ouder, broer of zus zijn. Uw begeleider kan u ondersteunen als de artsen de procedure met u doornemen. U heeft een begeleider nodig als u:

- De Nederlandse taal niet goed spreekt of begrijpt.
- Een verstandelijke beperking heeft.
- Wilsonbekwaam bent.

### **U mag dezelfde dag naar huis**

- Zorg ervoor dat een volwassene u ophaalt en dat u niet alleen thuis bent.
- Regel vervoer per taxi of met uw eigen auto, maar rijd zelf niet!
- Doe het de eerste 24 uur na de operatie rustig aan.
- Bestuur geen machines en neem geen belangrijke beslissingen.
- Eet en drink licht verteerbaar voedsel.
- Het is normaal dat u zich een paar dagen vermoeid en lusteloos voelt.
- Uw lichaam heeft tijd nodig om te herstellen.
- Bij de ene persoon gaat dat sneller dan bij de andere.

### **Mogelijke complicaties**

- De prik kan een lichte, tijdelijke beschadiging van het oogvlies veroorzaken.
- Op het buitenste oogvlies kan een bloeding ontstaan. Deze is meestal onschuldig en verdwijnt binnen een paar dagen tot een week.

Subtenon-verdoving is veilig. De kans op complicaties is klein.

### **Heeft u nog vragen?**

Neem gerust contact op met de polikliniek Preoperatief spreekuur:

- Telefonisch: (0182) 50 52 66.
- Bereikbaar: werkdagen tussen 9.00 en 12.00 uur en tussen 13.00 en 16.00 uur.

We beantwoorden graag al uw vragen en helpen u om u goed voor te bereiden.

### **Meer informatie**

Voor informatie over het ziekenhuis kijkt u op [www.ghz.nl](http://www.ghz.nl) of bel naar (0182) 50 50 50.

### **Adres**

Groene Hart Ziekenhuis, locatie Gouda  
Bleulandweg 10  
2803 HH Gouda

### **Colofon**

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda  
productie: Marketing & Communicatie  
juli 2024  
04.01.054