

Trabeculectomie Operatie bij glaucoom

Inleiding

U heeft glaucoom en te hoge oogdrukken. Met medicatie (glaucoom oogdruppels) lukt het niet om uw oogdruk voldoende te verlagen. Om deze reden heeft de arts samen met u besloten dat u hieraan geopereerd zal worden.

Doel van de operatie

Het doel van de operatie is de oogdruk te verlagen. Als de operatie voldoende effect heeft, hebt u uiteindelijk geen oogdruppels meer nodig. Als de operatie de oogdruk onvoldoende verlaagt, moet u ook na de operatie nog oogdruppels gebruiken die de oogdruk zullen verlagen.

Operatie

Bij de trabeculectomie-operatie wordt aan de bovenzijde van de oogbol, in het oogwit, een klein luikje/filtertje gemaakt waardoor het oogvocht de oogbol kan verlaten – en de oogdruk zakt. Het luikje wordt onder het slijmvlies gemaakt (dat dus tijdens de operatie wordt geopend en weer gesloten). Het oogvocht komt via dit luikje onder het slijmvlies terecht. Het slijmvlies bolt hierdoor op; dit noemen we de 'bleb'. Vanuit de bleb wordt het oogvocht in het bloed opgenomen. De bleb is blijvend aanwezig, maar normaal gesproken van buitenaf niet zichtbaar; deze wordt namelijk bedekt door het bovenooglid.

Voor de operatie

Vaak is het noodzakelijk om een aantal dagen voor de operatie te stoppen met bloedverdunnende medicatie.

Dit is wel afhankelijk van de reden voor het gebruik van bloedverdunders en van soort bloedverdunders; overleg hiervoor met de opererend oogarts.

Rond de operatie

- De operatie wordt in dagbehandeling uitgevoerd; u wordt dus niet in het ziekenhuis opgenomen. In de meeste gevallen wordt de operatie onder plaatselijke verdoving uitgevoerd, in sommige gevallen zal er sprake zijn van narcose.
- Sommige mensen hebben de eerste nacht na de operatie wat pijn aan het oog. Om de pijn te onderdrukken, kunt u eventueel paracetamol gebruiken.
- Tot de operatie gaat u door met het gebruik van uw eigen glaucoomdruppels en eventuele tabletten. Na de operatie stopt u voor het geopereerde oog met deze medicijnen.
- Het oogverband kunt u laten zitten tot de controle de dag na de operatie; u hoeft in die periode (nog) niet te druppelen in het geopereerde oog.
- Na de operatie krijgt u andere oogdruppels voor het geopereerde oog.
- Voor het niet-geopereerde oog blijft u (indien van toepassing) gewoon dezelfde oogdruppels gebruiken!

Na de operatie

Vanaf de dag na de operatie druppelt u uw geopereerde oog met twee soorten druppels:

- Tobradex oogdruppels: zes keer per dag;
- Atropine oogdruppels: drie keer per dag.

De eerste vier tot zes weken zult u vaak op controle moeten komen, om oogdruk, werking luikje/filter en genezing te (ver)volgen en eventueel te beïnvloeden. Na de operatie mag u in het geopereerde oog geen oogdrukverlagende druppels meer gebruiken. Ook stopt u met het gebruik van oogdrukverlagende tabletten (diamox). Voor het niet-geopereerde oog blijft u de

oogdruppels gewoon gebruiken. Na de operatie ziet men soms tijdelijk minder goed. Dit komt meestal door wat bloed in het oog of door een wisselend lage oogdruk direct na de operatie. Dit duurt meestal tot ongeveer zes weken na de operatie. Ook een prikkend gevoel, een wat gezwollen en/of hangend ooglid en roodheid van het oog komen voor, maar zijn eveneens vrijwel altijd van tijdelijke aard.

Soms loopt het oogvocht niet voldoende af door de gemaakte filterblaas. Door een of twee hechtingen door te nemen kan de opening vergroot worden. Dit kan tijdens de controle op de polikliniek met een laser worden gedaan.

Soms loopt het oogvocht te snel af door de gemaakte opening. In deze situatie kan het voorkomen dat de medicijnen worden aangepast, een contactlens wordt geplaatst of dat – zelden – een tweede operatie nodig is.

Risico's en verwachtingen

Het doel van de operatie is uw oogdruk te verlagen en daarmee het verlies van het gezichtsvermogen door glaucoom zo veel mogelijk te vertragen. U gaat dus niet beter zien door de operatie; wat al weg is komt niet meer terug. De trabeculectomie is een relatief veilige operatie. Afgezien van de voorbijgaande ongemakken kort na de operatie zoals hierboven beschreven, treden er weinig complicaties op. Blijvend slechter zien kan optreden als het glaucoom voor de operatie al in een zeer ernstig stadium was.

Het meest voorkomende probleem na de operatie is dat de gemaakte opening toch weer dichtgroeit (een normale maar in dit geval ongewenste reactie van het lichaam).

Ongeveer tachtig procent van de patiënten heeft na de operatie gedurende vele jaren een mooi lage oogdruk. Deze groep mensen hoeft geen druppels meer te gebruiken (in het geopereerde oog).

Bij de resterende twintig procent groeit de opening vroeg of laat weer dicht. Het is goed om te weten dat het oog dan niet verloren is, maar we zijn wel weer terug bij af. Een nieuwe operatie is dan mogelijk. Een enkele keer valt de oogdruk juist te laag uit. Afhankelijk van de situatie kan dan opnieuw een operatie nodig zijn. Ook kan er een

infectie optreden. De kans hierop is klein (ongeveer 1 op 1000), maar het heeft soms wel verlies van het zicht tot gevolg.

Leefregels

- De eerste twee weken na de operatie draagt u als bescherming 's nachts het harde oogkapje voor het oog en overdag een bril.
- Bukken, tillen, sporten, sauna, en make-up moet u de eerste week vermijden, daarna in overleg met uw oogarts.
- Vermijd wrijven in het oog!
- Tv-kijken, lezen, computeren, traplopen, douchen en haren wassen mag wel.
- Deelnemen aan het verkeer is niet toegestaan tot de oogarts u hiervoor toestemming geeft. Dit gaat altijd in overleg en is per patiënt en soort operatie verschillend.
- Contactlensgebruik na een glaucoomoperatie is niet ideaal. Wilt u toch graag contactlenzen dragen? Bespreek dit dan met uw oogarts.

Adres

Groene Hart Ziekenhuis, locatie Gouda
Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Contact

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50

Colofon

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie: Marketing & Communicatie
mei 2020
04.11.057