

Correctie van de onderoogleden

1 Inleiding

Binnenkort komt u naar het MCL voor een correctie van de onderoogleden. In deze folder leest u over de mogelijke aanleiding tot een dergelijke operatie, de voorbereidingen, de operatie zelf en de periode na de operatie. Ook vindt u informatie over het te verwachten resultaat van een onderooglidcorrectie en de vergoeding van de kosten van de operatie. Heeft u nog vragen na het bezoek aan de polikliniek en het lezen van deze informatie, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek. Zo nodig kunt u een afspraak maken voor het spreekuur. Een tip is om uw vragen van tevoren op te schrijven.

2 Waarom een onderooglidcorrectie?

Er zijn mensen die last hebben van wallen onder hun ogen. Die wallen zijn het gevolg van het slapper worden van de huid en de spier rondom het oog, of van vetophoping onder het oog. Ooglidwallen kunnen gecorrigeerd worden met behulp van plastische chirurgie. Met een medische term noemt men deze operatie blefaroplastiek (blefaro betekent ooglid en plastiek betekent vormverandering in of aan het lichaam). Soms wordt een onderooglidcorrectie gecombineerd met een bovenooglidcorrectie.

3 Voorbereidingen

Staat u onder controle bij de trombosedienst? Of gebruikt u middelen die het bloed verdunnen zoals Marcoumar, Sintrom, acenocoumarol, Aspirine (ook 'kinderaspirine'), Ascal 80/38 (ook acetylsalicylzuur cardio 80 mg) of Plavix? Dan kan het zijn dat u tijdelijk moet stoppen met het gebruik van deze bloedverdunners. Heeft de plastisch chirurg dit niet met u besproken? Neem dan contact op met (de assistente van) uw plastisch chirurg om dit alsnog te bespreken.

Roken vergroot de kans op problemen met de wondgenezing aanzienlijk. Een groot aantal operaties wordt niet uitgevoerd als u rookt. De arts raadt u daarom dringend aan om vanaf 8 weken voor tot 8 weken na de operatie te stoppen met roken!

Als de ingreep onder narcose plaatsvindt, is het noodzakelijk dat u nuchter bent. Dit betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken. De anesthesioloog geeft u hierover meer informatie.

4 Medische fotografie

Voorafgaand aan de operatie en achteraf worden er foto's van uw ogen gemaakt door de medisch fotograaf. Dit wordt gedaan zodat u en de plastisch chirurg achteraf het resultaat van de operatie goed kunnen beoordelen. Meer informatie over medische fotografie kunt u lezen in de folder over dit onderwerp.

5 De operatie

Correctie van de onderoogleden gebeurt bij voorkeur onder plaatselijke verdoving maar kan, indien u dat wenst, ook onder narcose plaatsvinden. Een onderooglidcorrectie gebeurt in dagbehandeling; u mag een paar uur na de ingreep weer naar huis.

Bij de operatie wordt een snee gemaakt onder de oogharen van de onderoogleden, met een uitbreiding naar de buitenste ooghoek. Daarna wordt het uitpuilende vet weer terug op zijn plaats gezet of juist gebruikt om de diepe groeve onder het onderooglid op te

vullen. Soms wordt er ook vet verwijderd. Wat er gebeurt, bespreekt de plastisch chirurg met u. Tot slot wordt het vaak geringe huidoverschot weggehaald. De huid wordt naar de zijkant toe strakgetrokken en gehecht. De littekens trekken meestal mooi bij. Kraaienpootjes en eventuele vochtophopingen blijven vaak bestaan na een onderooglidcorrectie.

6 Na de operatie

Na een ooglidcorrectie kunnen de behandelde oogleden gezwollen en blauw zijn. Het komt echter bijna nooit voor dat dit zo ernstig is dat u niets meer kunt zien. Er wordt geen verband aangebracht, zodat u zich gewoon kunt wassen en douchen. U moet de wond de eerste twee dagen droog houden. U kunt thuis de oogleden de eerste dagen koelen met 'coolpacks' die bij de apotheek verkrijgbaar zijn. De pijn en zwelling worden daarmee tegengegaan. Een pijnstiller is dan meestal niet nodig. De eerste week na de operatie moet u voldoende rust houden: geen zware lichamelijke werkzaamheden, niet bukken of zwaar tillen e.d.

Ook is het belangrijk dat u uw ogen niet blootstelt aan zonlicht (draag buiten een zonnebril) of het licht van een zonnebank. Het is verstandig de littekens ongeveer een half jaar uit het directe zonlicht te houden of te beschermen met een sunblocker. Soms schrijft de plastisch chirurg u oogdruppels voor om irritatie en zwelling van het slijmvlies tegen te gaan. Na vijf tot zeven dagen komt u terug naar de polikliniek waar de hechtingen verwijderd worden. Hierna kunt u het litteken eventueel dagelijks met een zalf of crème insmeren.

7 Het resultaat

Het duurt ongeveer 6 – 12 weken voor het eindresultaat van de bij u uitgevoerde onderooglidcorrectie goed te beoordelen is. Meestal is het resultaat goed te noemen.

8 Risico's en complicaties

Een enkele keer komt na een correctie van de onderoogleden een meer dan normale bloedlekage voor. Dit is meestal niet ernstig, maar het duurt wel langer voordat de oogleden er weer normaal uitzien. Ook kunt u last krijgen van gevoelloosheid van de oogleden, een trekkend litteken of wat vochtophoping rond de ogen. Na verloop van tijd verdwijnen deze klachten echter vanzelf. Bij een nabloeding van het vetweefsel kan er een verhoogde druk in de oogkas ontstaan waardoor de oogzenuw kan beschadigen. Deze complicatie gaat gepaard met hevige pijn en een daling van het gezichtsvermogen. Als u deze verschijnselen krijgt, moet u direct contact opnemen met de plastisch chirurg. Een chirurgische ingreep is dan dringend nodig.

Soms treedt er een zwelling op van het slijmvlies van de ogen. U krijgt dan oogdruppels, waardoor de zwelling vanzelf weer verdwijnt. Soms ontstaat bij een onderooglidcorrectie een ectropion. Hierbij krult de binnenzijde van het onderooglid naar buiten, zodat het niet meer tegen de oogbol aan zit. Dit veroorzaakt irritatie en een tranenvloed. Om dit te verhelpen kan een nieuwe operatie nodig zijn. Meestal verdwijnen de verschijnselen echter vanzelf. Een nieuwe operatie is soms ook nodig als de oogleden niet helemaal symmetrisch zijn, de ooglidwal niet geheel weggenomen is of een nieuwe wal is ontstaan door verdere verslapping van de huid en de spier rondom het oog. In zeldzame gevallen kan een zogenaamde epitheelcyste (holte met vocht) in het litteken ontstaan. Deze cyste kan eenvoudig worden verwijderd door de plastisch chirurg.

Neem in geval van deze complicaties contact op met de polikliniek (tijdens kantooruren) of met de dienstdoende plastisch chirurg ('s avonds en in het weekend, via het algemene telefoonnummer van het MCL). Voor telefoonnummers zie achterzijde folder.

9 Vergoeding van de kosten

Een onderooglidcorrectie is een cosmetische operatie en wordt niet vergoed door de zorgverzekeraar. U moet de operatie dus zelf betalen. De plastisch chirurg kan u een opgave van de kosten geven.

10 Tot slot

Deze folder is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw plastisch chirurg. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit voor iedere individuele situatie volledig zijn en u kunt uit het bovenstaande ook geen garantie ontlenen betreffende de resultaten. Voor meer informatie heeft de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie ook een [bijsluiter onderooglidcorrectie](#).

Plastische en esthetische chirurgie is geen exacte wetenschap. Complicaties kunnen altijd optreden, ook al besteden wij veel zorg aan de uitvoering van de behandeling. Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan neemt de plastisch chirurg deze tijdens het spreekuur graag met u door. Het kan handig zijn uw vragen van tevoren op papier te zetten.

www.mcl.nl

Polikliniek plastische chirurgie
MCL
MCL Harlingen
MCL

058 – 286 61 40
0517 – 499 864
058 – 286 66 66

©MCL oktober 2022

Docnr. 26133 (7)