

Correctie van de bovenogleden

Inleiding

Het komt regelmatig voor dat de huid rond de bovenogleden zo uitrekt dat hij over de ogen heen gaat hangen (blepharochalasis). Dit kan problemen geven bij het zien. Een vaak gehoorde klacht van patiënten is dat ze er moe of oud uitzien. Blepharochalasis van de bovenogleden is een gevolg van het slapper worden van de huid rondom het oog. Soms gaat dit samen met het uitpuilen van vetweefsel in de oogkas, waardoor de huid naar voren wordt geduwd en gaat plooiën of een bolling boven het oog laat zien. Verslapping van de huid van het bovenoglid kan gecorrigeerd worden met behulp van plastische chirurgie. Dit noemt men ook wel blepharoplastiek (blepharo betekent ooglid en plastiek komt van plastische chirurgie). Soms wordt een bovenoglid-correctie gecombineerd met een correctie van het onderoglid.

Werkwijze

Correctie van de bovenogleden kan zowel onder plaatselijke verdoving als onder algehele verdoving plaatsvinden. Een ingreep onder plaatselijke verdoving gebeurt in de polikliniek. Na de ingreep mag u meteen naar huis.

Als u een algehele verdoving krijgt, wordt u één dag in het ziekenhuis opgenomen. Voor een algehele verdoving moet u vanaf een afgesproken tijdstip **nuchter** zijn. Dit betekent dat u niets mag eten en drinken en niet mag roken.



Vlak voor de operatie tekent de plastisch chirurg het huiddeel af dat weggenomen moet worden. Bij de operatie wordt een snee in de plooi van het bovenooglid gemaakt. Het huidoverschot, al dan niet gecombineerd met overtollig vetweefsel, wordt weggehaald. Het grootste deel van het litteken komt te liggen in de natuurlijke plooi van het bovenooglid. Zo'n litteken is nauwelijks zichtbaar.

Na een correctie van de oogleden

Na een ooglidcorrectie kunnen de behandelde oogleden dik, blauw en gezwollen zijn. Het komt echter bijna nooit voor dat dit zo ernstig is dat u niets meer kunt zien. Er wordt geen verband aangebracht, zodat wassen en douchen mogelijk blijft. Koel de eerste dagen de oogleden met natte kompressen of een ijsbril. De pijn en zwelling worden daarmee tegengegaan. Een pijnstiller is dan meestal niet nodig. Na vijf tot zeven dagen worden de hechtingen verwijderd. Het litteken kan eventueel met een zalf of crème worden ingesmeerd.

Risico's en complicaties

Soms komt bij een correctie van de bovenoogleden een meer dan normale bloedlekage achteraf voor. Dit is meestal niet ernstig, maar het duurt wel langer voordat de oogleden er weer normaal uitzien. Ook kan het voorkomen dat u uw ogen de eerste tijd na de operatie niet geheel kunt openen of sluiten. Om de ogen te behoeden voor uitdrogen kunt u via de arts oogdruppels of zalf verkrijgen die het uitdrogen tegengaan. Het resultaat van een bovenooglidcorrectie is meestal langdurig. Als de huid en de spier rondom het oog verder verslapt, kan een nieuwe correctie nodig zijn. Ook als de oogleden niet geheel symmetrisch zijn, kan een nieuwe operatie noodzakelijk zijn. Door littekenreactie kan het ooglid wat gaan trekken. Meestal duurt het een aantal weken tot maanden voor dit helemaal over is. Ook kunt u last krijgen van gevoelloosheid van de oogleden of wat vochtophoping rond de ogen. Na verloop van tijd verdwijnen deze klachten vanzelf. In zeldzame gevallen kan een zogenaamde epitheelcyste (een holte met vocht) ontstaan in het litteken. Deze cyste kan chirurgisch worden verwijderd.

Vergoeding

De kosten van een bovenooglidcorrectie wordt in bepaalde gevallen vergoed door de zorgverzekeraar. Neem hiervoor contact op met uw zorgverzekeraar. In de overige gevallen zijn de kosten voor uw eigen rekening.

Tot slot

Deze brochure is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw behandelend specialist. Nadere informatie over een behandeling of operatie krijgt u in een persoonlijk en kosteloos gesprek met een van de medisch specialisten.

Voor het maken van een afspraak kunt u contact opnemen met de kliniek.

Aantekeningen

.....

.....

.....

.....

Esthetiek

T 0492 – 59 59 64

E poliplasthelmond@elkerliek.nl

Wesselmanlaan 25
5707 HA Helmond

Dunantweg 16
5751 CB Deurne

