

Scheelzienoperatie bij kinderen

Inleiding

In overleg met de orthoptist en de oogarts is besloten uw kind te opereren voor scheelzien (strabismus). In deze folder leest u hoe deze operatieve correctie van de oogstand verloopt.

Scheelzien

Scheelzien is een afwijking van de stand van de ogen. Een oog kan naar binnen of naar buiten gedraaid staan. Soms staat het oog, in een bepaalde richting kijkend, hoger of lager. Scheelzien kan aangeboren zijn of op latere leeftijd ontstaan. Scheelzien ontstaat meestal voor het zesde jaar en is vaak erfelijk. Wanneer het ene oog minder scherp ziet dan het andere oog, kan dat leiden tot scheelzien. Ook het niet goed functioneren van bepaalde delen van de hersenen kan een oorzaak zijn.

Waarom een operatie

De operatie heeft als doel de ogen recht te zetten. In de meeste gevallen wordt een operatie om cosmetische redenen uitgevoerd; het levert een mooier gezicht op. Soms wordt een operatie voorgesteld om klachten zoals dubbelzien, wazig zien, vermoeide ogen, hoofdpijn, verminderd dieptezicht of een schuine hoofdstand te verhelpen.

De orthoptist bepaalt samen met u en in overleg met de oogarts wanneer het tijd is voor een operatie.

Dagopname

Er is een wachtlijst voor deze behandeling. U wordt ongeveer een week van tevoren geïnformeerd over de dag en het tijdstip van opname. Uw kind wordt voor de ingreep ongeveer een halve dag opgenomen. Meer informatie vindt u in de brochure 'Dagopname kinderafdeling'.

Anesthesie

De operatie gebeurt onder algehele anesthesie (narcose). Meer informatie vindt u in de folder 'Anesthesie voor kinderen tot 12 jaar'.

De operatie

De ogen worden rechtgezet door één of meer spiertjes van het oog in te korten of te verplaatsen. Dit kan gebeuren aan één oog of beide ogen. Omdat de spiertjes aan de buitenkant van de oogbol zitten, is het niet nodig om het oog open te maken. Het oog wordt ook niet uit de oogkas gehaald, zoals men soms denkt. Om de spiertjes te bereiken, opent de oogarts het bindvlies en hecht dit weer aan het einde van de operatie. De operatietijd duurt ongeveer een kwartier per spier.

Na de operatie

Na de operatie verblijft uw kind op de kinderverkoeverkamer om wakker te worden. Hierbij is één van de ouders welkom ter ondersteuning van het kind. Zodra uw kind weer goed wakker is, mag het meestal snel terug naar de afdeling.

Het oogwit van het geopereerde oog is flink rood gekleurd. Er kan een zwelling optreden en wat bloedverlies. Dit is normaal. De pijnklachten zijn meestal gering. Uw kind krijgt geen pleisters op de ogen als hij/zij naar huis gaat.

Naar huis

Als alles goed is verlopen, kan uw kind binnen enkele uren naar huis.

De oogarts komt alleen bij eventuele problemen nog even langs bij uw kind. U krijgt een controleafspraak en een recept mee voor oogdruppels of oogzalf. Deze medicijnen versnellen het genezingsproces en werken ontstekingsremmend.

Belangrijk:

Door de operatie aan de ogen kan uw kind na de operatie misselijk zijn. Daarom adviseren wij u om niet alleen met uw kind in de auto naar huis te gaan.

Weer thuis

Adviezen

- Bij thuiskomst mag uw kind, als het drinken goed gaat, ook voorzichtig weer eten. De eerste dag kunt u uw kind het beste licht verteerbaar voedsel geven zoals vla, yoghurt, boterhammen zonder korst en aardappel- en groentepuree.
- Bij misselijkheid is een paar keer overgeven niet verontrustend.
- Het kan zijn dat uw kind de eerste dagen na de ingreep wat verhoging of koorts heeft. Dit is normaal.
- Wanneer uw kind last heeft van pijn, dan mag u een pijnstiller geven.
- De eerste dag na de ingreep mag u alleen paracetamol aan uw kind geven.
- Voorkom dat zand of stof in het geopereerde oog komt in verband met infectiegevaar.
- Zwemmen wordt de eerste zes weken na de operatie afgeraden.

Te verwachten symptomen na de operatie

- plakkerige oogleden direct na de operatie;
- rode ogen;
- gezwollen oogleden;
- wazig zien door de zalf;
- tranende ogen, soms bloederige tranen;
- zanderig gevoel in ogen door de hechtingen;
- pijn bij het bewegen van de ogen;
- geïrriteerde ogen, vooral in rokerige ruimte;
- last van fel licht.

De tijdsduur van deze symptomen is ongeveer twee weken tot een maand.

Klachten en complicaties

- Neem contact op met uw huisarts als:
 - uw kind blijft braken;
 - uw kind pijn heeft en onvoldoende baat heeft bij de pijnstillende middelen;
 - uw kind een verhoging van de lichaamstemperatuur heeft die langer dan 3 dagen aanhoudt of koorts heeft (temperatuur boven 38,5 °C).
- Neem contact op met de Spoedeisende Hulp als acute problemen optreden binnen 24 uur na de ingreep, zoals extreme zwelling en bloeding.

Controle

Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor controle bij de oogarts en orthoptist. Dat zal plaatsvinden na één of twee weken. U kunt dan het advies krijgen om uw kind oefeningen te laten doen met de ogen om bewegingsbeperkingen door vergroeiingen zoveel mogelijk te voorkomen.

Soms is het nodig, dat de behandeling van het luie oog na de operatie verder gaat.

Resultaat

Het (eind)resultaat van de operatie kan pas na enkele maanden beoordeeld worden. Gedurende die tijd zijn veranderingen mogelijk in de oogstand, omdat de oogbewegingen nog kunnen wijzigen na de wondgenezing. Ook neemt de zwelling die bij de operatie is ontstaan nog af. Bovendien moet uw kind zich nog aanpassen aan de nieuwe oogstand. Ofwel de hersenen hebben tijd nodig om zich aan te passen aan de veranderde oogstand.

Meestal geeft één operatie voldoende resultaat. Door de operatie zal de gezichtsscherpte of de sterkte van de brillenglazen niet veranderen.

Een tweede operatie is soms noodzakelijk als de eerste operatie te weinig of juist te veel effect heeft gehad, of als uw kind last heeft gekregen van dubbelzien. Een heroperatie wordt meestal pas na een half jaar gedaan.

Meer informatie

Meer informatie over orthoptie is te vinden op de website van de Nederlandse Vereniging van Orthoptisten, www.orthoptisten.info

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neemt u dan gerust contact op met de polikliniek Oogartsen, telefoonnummer 0492 – 59 59 52 of de kinderafdeling, telefoonnummer 0492 – 59 56 25.

Telefoonnummers en adressen

Polikliniek Oogartsen

Locatie Deurne

T: 0493 – 32 89 12

Locatie Helmond

T: 0492 – 59 59 52

Spoedeisende hulp

T: 0492 – 59 55 71

Kinderafdeling

T: 0492 – 59 56 25

Locatie Helmond

Wesselmanlaan 25

5707 HA Helmond

T: 0492 – 59 55 55

Locatie Deurne

Dunantweg 16

5751 CB Deurne

T: 0493 – 32 88 88

Locatie Gemert

Julianastraat 2

5421 DB Gemert

T: 0492 – 59 55 55

