



Om het
plezier
in kijken
weer
terug te
krijgen.



Informatiebrochure
vervanglens-operatie

Refractieve oogchirurgie, RLE



ZorgeloosZien

Dé ooglaserspecialist in het Bravis ziekenhuis

Voorwoord

Goede zorg begint met goede informatie. ZorgeloosZien informeert u dan ook uitgebreid over de verschillende behandelmethoden. U vindt die informatie op onze website en in de speciale brochures over ooglaserbehandeling, voorzetlenzen en de vervanglens-operatie.

Op gezette tijden organiseren we ook informatiebijeenkomsten; u kunt zich daarvoor opgeven via www.zorgelooszien.nl/informatieavond of telefoonnummer 088 - 7068920.

Heeft u na het lezen van deze brochure of de website nog vragen? Aarzel niet en neem contact met ons op! Wij zijn bereikbaar via info@zorgelooszien.nl en telefoon 088 - 7068920. Wij staan u graag te woord.

Deze brochure geeft u informatie over de vervanglens-operatie, een vorm van refractieve oogchirurgie. Met een vervanglens-operatie wordt de natuurlijke lens in het oog vervangen door een kunstlens. Deze ingreep is zeer geschikt voor mensen met een hogere mate van verziendheid (meer dan +4). Mensen van 40 jaar en ouder met een lichtere mate van verziendheid (meer dan +1) en die tevens een leesbril nodig hebben, komen ook in aanmerking. Met de multifocale implantlens is na de ingreep in de meeste gevallen geen leesbril meer nodig. In deze brochure staat belangrijke informatie over de vervanglens-operatie; lees hem daarom zorgvuldig!

zorgelooszien.nl/informatieavond

Inhoudsopgave

Wat is refractieve oogchirurgie?	05
De vervanglens-operatie in 6 stappen	08
Belangrijke adviezen na een refractieve vervanglens-behandeling (RLE)	13
Complicaties en bijverschijnselen van de vervanglens-operatie	14
Veel voorkomende vragen bij een vervanglens-operatie	16
Verklarende woordenlijst	18
Kosten, kleine letters en vergoedingen	19





In negen van de tien gevallen hebt u geen bril of contactlenzen meer nodig



Wat is refractieve oogchirurgie?

Refractieve oogchirurgie - of kortweg refractiechirurgie - is een operatie aan de ogen waarmee de sterkte van de ogen verbeterd wordt. In negen van de tien gevallen hebt u daarna geen bril of contactlenzen meer nodig. Refractiechirurgie kan bestaan uit een ooglaserbehandeling, een voorzetlens-implantatie of een vervanglens-operatie.

Welke afwijkingen in oogsterkte zijn er?

De volgende afwijkingen in de oogsterkte komen regelmatig voor:

Bijziendheid (myopie)

Bijziende mensen zien dichtbij goed, maar in de verte is het beeld onscherp. Om goed te zien in de verte hebben ze een bril of contactlenzen nodig met negatieve ('min') glazen.

Verziendheid (hypermetropie)

Mensen die verziend zijn, kunnen goed in de verte kijken. Van dichtbij is het beeld echter onscherp. Verziende mensen krijgen hier veelal pas op latere leeftijd last van. Ze hebben dan lenzen of een bril met positieve ('plus') glazen nodig om dichtbij en naderhand ook veraf goed te zien.

Astigmatisme

Bij astigmatisme is het hoornvlies (het doorzichtige vlies aan de voorkant van de oogbol) onregelmatig gekromd, waardoor onregelmatige lichtbreking en onduidelijk zien ontstaan. Astigmatisme kan op zichzelf voorkomen of kan deel zijn van een bijziende of verziende afwijking. Het wordt in een bril gecorrigeerd met een zogenoemd cilinderglas.

Ouderdoms-leeszwakte (presbyopie)

Rond het 45ste levensjaar hebben de meeste mensen een extra (+) glas nodig om dichtbij te kunnen zien (lezen, computeren, etc.). Deze ouderdoms-leeszwakte is volstrekt normaal en staat los van een eventueel bestaande afwijking.



**Vervanglens-
operatie:
de zogeheten
brilvervangende
ingreep**



Wat als ik geen bril of contactlenzen wil?

Er zijn verschillende soorten oogoperaties waarmee de bril of contactlenzen overbodig gemaakt kunnen worden. De drie meest succesvolle methodes zijn de ooglasers-behandeling, de voorzetlens-implantatie en de vervanglens-operatie. Aan de hand van zorgvuldig onderzoek adviseert de oogarts over de beste methode voor uw situatie.

Wat is een vervanglens-operatie (RLE)?

Met een vervanglens-operatie (officiële naam: Refractive Lens Exchange of kortweg RLE) wordt uw eigen natuurlijke lens uit het oog verwijderd en vervangen door een kunststof implantlens. Deze lens corrigeert de afwijking in de oogsterkte.

Er zijn vier typen lenzen:

- 1. De monofocale lens;** hiermee kunt u in de verte beter zien.
- 2. De multifocale lens voor een afstand van 40 cm;** hiermee ziet u in de verte goed en u kunt ermee lezen.
- 3. De multifocale lens voor een afstand van 70 cm (dus de tussenafstand);** hiermee ziet u in de verte goed en de lens is heel geschikt voor achter de computer of tablet en voor activiteiten als koken, kaarten en klussen.
- 4. De torische lens;** deze lens komt steeds voor in combinatie met één van de drie eerder genoemde typen lenzen en is nodig als er sprake is van een cilinderafwijking (afwijking in de kromming, ook wel astigmatisme genoemd) van het hoornvlies. Torische lenzen corrigeren de eventuele cilinderafwijking en zorgen op deze manier voor beter en scherper zien (op de beoogde afstand). De oogarts zal aangeven of deze lenzen bij u nodig zijn om een goed resultaat te krijgen.

Met de monofocale lens kunt u in de verte weer goed zien, maar u hebt voor dichtbijzien een leesbril nodig. Wilt u ook dichtbij goed kunnen zien, dan kunt u kiezen voor multifocale implantlenzen. Deze multifocale implantlenzen zijn ontwikkeld om u op twee afstanden weer goed te laten zien, zonder een vertebril/leesbril of vertebril/computerbril nodig te hebben. Vele mensen over de hele wereld hebben al met succes deze lenzen geïmplanteed gekregen. Het eindresultaat hangt af van uw gezichtsvermogen, uw levensstijl en de anatomie van uw ogen. Sommige mensen hebben nog een bril nodig om hele kleine letters te kunnen lezen of om bijvoorbeeld 's nachts auto te rijden.

Voor wie is de vervanglens-operatie geschikt?

De vervanglens-operatie is vooral geschikt voor mensen met verziendheid, die dus een bril of contactlenzen met plus-sterkte nodig hebben. Bij bijziendheid wordt deze operatie minder vaak gedaan. Of u in aanmerking komt voor deze behandeling, is afhankelijk van uw leeftijd, de mate van verziendheid en of u een leesbril nodig heeft. Hieronder leest u in welke situaties de vervanglens-operatie uitkomst kan bieden.

Bij verziendheid:

Bij leeftijd van 30 jaar of ouder, vanaf sterkte +4.
Bij leeftijd van 40 jaar of ouder en tevens een leesbril nodig : vanaf sterkte +1.

Bij bijziendheid:

Bij leeftijd van 55 jaar of ouder en sterkte groter dan -4, mits uw ogen aan bepaalde aanvullende criteria voldoen.

De leesbril kan dus ook verholpen worden met de vervanglens-operatie! Wij onderzoeken vooraf of u in aanmerking komt voor deze ingreep, want refractie-chirurgie is maatwerk. (Zie verder bij 'De vervanglens-operatie in 6 stappen'.)

De oogarts zal met u bespreken wat voor uw situatie de beste keuze is. Ondanks alle voorzorg en nauwkeurigheid tijdens de voorbereiding en tijdens de operatie, is het gewenste resultaat helaas niet gegarandeerd. Als uw zicht na de operatie niet acceptabel is, kan het resultaat vaak bijgesteld worden door middel van een verdere operatie of behandeling. Dit zou een nabehandeling met de ooglasers (PRK) of eventueel vervanging van de kunstlens kunnen inhouden. Dit is slechts heel soms nodig. Overigens kunt u meestal nog steeds contactlenzen verdragen na deze operaties, maar contactlenzen zijn slechts zelden meer nodig. De meeste mensen zijn heel blij met het resultaat van de vervanglens-operatie.

Na de operatie moet u gedurende vier weken oogdruppels gebruiken. Vaak kunt u de volgende dag al redelijk zien, maar het uiteindelijke resultaat wordt pas bereikt na ongeveer drie tot vier weken.

Er zijn weinig beperkingen na de operatie. Niet wrijven in het oog, niet zwemmen, geen make-up gebruiken, niet hard sporten en voorzichtig zijn met douchen gedurende twee weken zijn de belangrijkste adviezen. Er is geen bezwaar tegen wandelen, fietsen, normaal bukken, lezen, televisie kijken enz. (Lees hiervoor de tekst bij 'Belangrijke adviezen'.)

Even wennen

De meeste mensen hebben een periode nodig om te wennen aan de multifocale lenzen, net als bij een multifocale bril vaak het geval is. Hoe lang dit duurt is per persoon verschillend. Het kan zijn dat u in het begin stralenkransen ziet rond het licht van lampen. Dit wordt na verloop van tijd minder, maar soms verdwijnt het niet helemaal. De meeste mensen vinden de voordelen (ook dichtbij zonder bril kunnen zien) ruimschoots opwegen tegen de eventuele nadelen van deze lens. Deze lenzen zijn zeer specifiek en hebben een groot prijsverschil ten opzichte van een monofocale implantlens (waarbij dus nog een leesbril nodig blijft).

Vragen? Bel: **088 - 7068920**

De vervang- lensoperatie in 6 stappen

De voorbereiding, de operatie en de nazorg van de vervanglens-operatie laten zich in zes stappen beschrijven. Hierna volgt per stap een korte uitleg.



1

De Quickscan

De belangrijkste vraag is natuurlijk: zijn uw ogen geschikt voor een refractiechirurgische ingreep? Om die vraag te beantwoorden is een speciaal onderzoek nodig: de QuickScan. Tijdens dit korte onderzoek doen we diverse metingen waarmee we bekijken of u in principe geschikt bent voor refractiechirurgie. Als dat het geval is, maken we een vervolgspraak voor een uitgebreid vooronderzoek. Blijken uw ogen tijdens de QuickScan niet geschikt voor een ingreep, dan bent u slechts de kosten verschuldigd voor deze QuickScan.

De QuickScan duurt ongeveer een uur. Wij maken hiervoor graag een afspraak met u, zodat wij ruim de tijd voor u kunnen nemen. U kunt een afspraak maken via telefoon 088 - 7068920, of u kunt zich online aanmelden via onze website.

Let op:

Voor de QuickScan moet u contactlenzen gedurende drie dagen van tevoren uit laten. Lukt dat niet, laat ze dan de dag van de QuickScan uit. U kunt zelf autorijden, want u krijgt GEEN pupilverwijdende druppels.

2

Het vooronderzoek

Voordat we beginnen aan een refractiechirurgische ingreep moeten wij een groot aantal metingen doen. Dit is van belang om u een goed advies te kunnen geven. Daarom vindt er eerst een uitgebreid vooronderzoek plaats. Het onderzoek duurt ongeveer 2½ uur en wordt uitgevoerd door een optometrist, een technisch oogheelkundig assistent en de oogarts.

Vóór het vooronderzoek: lenzen uit

Als u harde, zuurstofdoorlatende contactlenzen draagt, moet u deze minimaal 4 weken voor uw afspraak (gesprek en vooronderzoek) uit laten. Voor zachte contactlenzen geldt een periode van minimaal 2 weken.

De dag van het onderzoek: niet autorijden

Op de dag van het vooronderzoek mag u niet zelf rijden. U krijgt namelijk pupilverwijdende druppels in de ogen waardoor het zien tijdelijk minder is. Die dag kunt u dus niet deelnemen aan het verkeer.

Na het vooronderzoek

Aan het einde van het vooronderzoek vindt er een gesprek plaats met de oogarts. Ook hij onderzoekt uw ogen en bespreekt daarna met u het vervolg van de behandeling. Tevens wijst hij u op de mogelijke gevolgen daarvan.

Het komt zelden voor, maar de oogarts kan naar aanleiding van het gesprek met u en de resultaten van het vooronderzoek besluiten dat het toch niet verstandig is om een refractiechirurgische behandeling te ondergaan. In dat geval bent u slechts de kosten van het vooronderzoek verschuldigd, met aftrek van de reeds betaalde kosten van de QuickScan.

3

De beslissing

Wanneer u besluit om refractiechirurgie te willen ondergaan, vragen wij u dit schriftelijk te bevestigen met behulp van een toestemmingsverklaring. Het is belangrijk dat u geheel vrijwillig en op basis van voldoende en duidelijke informatie tot dit besluit bent gekomen. Met uw handtekening onder de toestemmingsverklaring bevestigt u dat en geeft u toestemming voor het verrichten van de ingreep.

**De ingreep zelf
duurt ongeveer
15 minuten**



4

De voorbereidingen

Ter voorbereiding op de operatie:

- Ontvangt u een speciaal informatiepakketje, met o.a. een kleine handleiding over de voorbereidingen die u thuis moet doen.
- Ontvangt u drie recepten voor de oogdruppels die u moet gebruiken. Deze moet u zelf **tijdig** bij de apotheek afhalen. Let op: vaak moet de apotheek deze druppels bestellen. Lever uw recept dus minimaal een week van tevoren af bij de apotheek!
- Als u contactlenzen draagt, mag u deze **drie dagen vóór de operatie** niet gebruiken.
- Houd er rekening mee dat u op de dag van de operatie geen make-up, parfum of huidcrème mag gebruiken.
- U ontvangt alvast een instructieformulier met informatie over de periode ná de operatie. Bewaar dit formulier goed!

5

De operatie

Er wordt één oog per keer geopereerd, meestal 2 weken uit elkaar. De behandelingen vinden plaats op de poliklinische operatiekamer van het Bravis ziekenhuis, locatie Roosendaal. U hoeft dus niet in het ziekenhuis opgenomen te worden. De voorbereiding voor de operatie, de ingreep zelf en de instructie daarna duren in totaal ongeveer 3 uur. Daarna kunt u al naar huis.

Op de dag van de operatie moet u zich melden bij de operatiekamer van de polikliniek oogheelkunde. In de voorbereidingskamer wordt de pupil van het te opereren oog **wijd** (groot) gedruppeld. De verdoving voor de operatie kan op twee manieren gebeuren, namelijk druppelverdoving of een lokaal verdovende prik naast het oog. De meest gebruikte techniek is de druppelverdoving. Uw oogarts zal de verschillende verdovingstechnieken met u bespreken. Daarna gaat u per brancard naar de operatiekamer.

De operatie wordt in de operatiekamer uitgevoerd en duurt ongeveer 15 minuten. Via een klein sneetje in het hoornvlies van het oog wordt uw lens uitgezogen met behulp van een speciaal apparaat. Daarna wordt het kunstlensje in het oog gebracht. Het sneetje is zo klein dat hechtingen niet nodig zijn.

Als de operatie onder druppelverdoving gebeurt, wordt het oog gewoon opengelaten na de operatie. In geval van een prikverdoving wordt het oog gedurende een paar uur afgeplakt. Na de operatie mag u naar huis, maar de volgende dag moet u op controle komen.

Bij thuiskomst moet u meteen de instructies van het druppelschema opvolgen, dat u voor de operatie al heeft meegekregen. Volg deze instructies nauwkeurig op. Het is essentieel voor een goede verzorging van het geopereerde oog.

De oogarts wil er zeker van zijn dat het eerste oog zich goed heeft hersteld voordat het tweede oog wordt geopereerd. In deze periode zult u wat hinder ondervinden van het verschil in sterkte

6

De nacontroles

In het algemeen kunt u de volgende dag na een vervanglensbehandeling al heel redelijk zien, maar dit verschilt van persoon tot persoon. Na enkele weken is meestal het eindresultaat bereikt. In de eerste vier weken moet u nog druppels gebruiken om een eventuele ontsteking in het pas geopereerde oog te voorkomen.

U zult een aantal keren voor controle langs moeten komen. In elk geval vragen we u de dag na de operatie terug te komen; de overige controles volgen in overleg met uw oogarts.

Het zal enkele weken duren voordat het oog helemaal genezen is. Als de ogen zich voldoende hebben gestabiliseerd, voeren wij een laatste oogmeting uit om het eindresultaat te bepalen.

Belangrijke adviezen na een refractieve vervanglens-behandeling (RLE)

Neem onmiddellijk contact op met de dienstdoende oogarts bij één of meer van de volgende symptomen:

- bij pijn in het geopereerde oog;
- bij sterke vermindering van het gezichtsvermogen;
- bij ernstige roodheid van het geopereerde oog;
- als er pus uit het oog komt.

Als u één of meer van deze klachten heeft, moet u metéén uw oogarts raadplegen. Buiten de kantooruren (dus buiten 08:00 – 17:00 uur) neemt u contact op met de dienstdoende oogarts van het Bravis ziekenhuis.

Gedurende de eerste maand na de behandeling mag u:

- niet wrijven in de ogen;
- niet zwemmen.

Na een vervanglens-operatie is het niet verstandig om:

- hard te wrijven in de ogen, hierdoor kan het hoornvlies beschadigen (hard wrijven is sowieso slecht voor het hoornvlies, ook als u niet behandeld bent);
- vechtsport te bedrijven; hierdoor kan de kunstlens losschieten of het hoornvlies beschadigen.

Bij andere sporten waarbij het oog geraakt kan worden door een bal of ander materiaal (bijvoorbeeld balsporten zoals voetbal, tennis, squash, badminton, enzovoorts), kunt u het beste een veiligheidsbril (sportbril) dragen.

Vragen? Mail: info@zorgelooszien.nl

**Niet wrijven
in de ogen!**



Complicaties en bijverschijnselen van de vervanglensoperatie

De vervanglensoperatie is een zeer veilige en succesvolle operatie die heel vaak gedaan wordt. Desondanks is de operatie niet risicovrij. Men kan blijvend slechter gaan zien en in het uiterste geval zelfs blind worden of een oog kwijtraken als gevolg van complicaties na een refractieve vervanglensoperatie. Dit soort ernstige complicaties zijn echter zeer, zeer zeldzaam. Als complicaties optreden, zijn ze meestal goed op te lossen. De kans dat u slechter gaat zien door een refractieve vervanglensoperatie is zeer klein.

Omdat wij u graag zo compleet mogelijk informeren, volgt hierna een overzicht van mogelijke complicaties en bijverschijnselen die in sommige tot zeer zeldzame gevallen optreden tijdens en na de operatie.

Oogdruk

Direct na de operatie kan de oogdruk kortstondig stijgen. Dit kan goed met medicijnen behandeld worden.

Troebel hoornvlies

In de eerste dagen na de operatie wordt het hoornvlies soms enigszins troebel. Dit is bijna altijd van voorbijgaande aard. Zeer zelden wordt het hoornvlies blijvend troebel. Afhankelijk van de ernst kan dan een hoornvliestransplantatie verricht worden.

Kapselscheur

Zelden ontstaat tijdens de operatie een scheur in het kapsel van de natuurlijke lens (uw eigen lens). Hierdoor kan de natuurlijke lens geheel of gedeeltelijk achter in het oog (in het glasvocht) zinken, afhankelijk van het moment waarop de scheurvorming optreedt. In dat geval is er een tweede operatie nodig om de lens te verwijderen. Dit is een ernstige complicatie met kans op negatieve gevolgen zoals een blijvend slechter gezichtsvermogen (bijvoorbeeld ten gevolge van netvliesloslating of vocht in het netvlies).

Echter, deze complicatie treedt zelden op. Indien in een laat stadium van de operatie een kapselscheur ontstaat, zinken er geen lensdelen achter in het oog en is de prognose in het algemeen beter. Bij een kapselscheur wordt meestal een monofocale kunstlens in de voorste oogkamer geplaatst. Soms gebeurt dit pas tijdens een tweede operatie. Een multifocale of torische kunstlens kan dan niet geïmplanteerd worden.

Nastaar

Er kan nastaar optreden. Dit is een vertroebeling van het kapsel waar de kunstlens in geplaatst wordt. Dit kan optreden in de weken na de operatie maar ook jaren later. Dit kan goed behandeld worden met de laser. Complicaties bij deze behandeling zijn zeldzaam.

Vocht in het netvlies

Soms ontstaat er na de operatie vocht in het centrum van het netvlies waardoor de gezichtsscherpte vermindert. Meestal gaat dit vanzelf weer over of met behulp van medicijnen.

Infectie

Zelden kan er een infectie binnen het oog optreden. Bij een infectie krijgt u pijn in het oog en/of wordt het oog zeer rood en/of ziet u veel slechter met het oog. Kleine schommelingen in het gezichtsvermogen zijn normaal. Een infectie kan vaak goed behandeld worden met

antibiotica. Neem bij pijn, flinke roodheid en/of veel slechter zien of als er pus uit het oog komt onmiddellijk contact op met de oogarts (ook buiten kantooruren), zodat de behandeling vroeg gestart kan worden. Infectie is een potentieel ernstige complicatie en zeer zelden kan het oog hierdoor blind worden.

Optische bijverschijnselen (halo's en glare)

Bij schemer, wanneer de pupil groter wordt, treden soms lichtverstrooiings-verschijnselen op met name bij mensen die van nature grote pupillen krijgen in het donker. Deze verschijnselen worden veroorzaakt door weerkaatsing van licht op de rand van het optische deel van de kunstlens. U ziet dan schitteringen of stralen uit lampen (glare), bijvoorbeeld 's avonds bij autolichten. Lichtkransen (halo's) daarentegen ontstaan door lichtinval buiten de lens om, als de pupil bij duisternis groter wordt dan de omvang van de lens. Deze verschijnselen worden meestal na enkele maanden niet meer als storend ervaren. Bij multifocale lenzen komen ze meer en in sterkere mate voor.

Hangend ooglid

Door een oogoperatie kan het bovenste ooglid gaan hangen. Dit is zeldzaam en kan meestal chirurgisch gecorrigeerd worden.

Over- of ondercorrectie

Het is mogelijk dat de afwijking in de zichtscherpte over- of ondergecorrigeerd wordt. Als deze restafwijking te groot is, kunnen we eventueel de kunstlens vervangen door een lens met een andere sterkte. Indien mogelijk kan de restafwijking met de ooglaser behandeld worden.

Beschadiging door verdovingsinjectie

In zeldzame gevallen kan de verdovingsinjectie het oog aanpakken. Dat kan tot beschadiging leiden van het oog of de oogzenuw, of een bloeding veroorzaken in de oogkas. Hierdoor kan het oog potentieel blind worden of leiden tot verlies van het oog. Ook deze complicatie is zeer zeldzaam. Overigens komt deze complicatie niet voor bij druppelverdooving.

Geen multifocale lens

Zelden blijkt tijdens de operatie dat het niet mogelijk is een kunstlens te plaatsen, bijvoorbeeld als gevolg van een complicatie. De oogarts kan dan bij een volgende operatie alsnog een monofocale lens implanteren, maar meestal geen multifocale lens meer. In zo'n geval krijgt u de extra kosten van de multifocale lens terugbetaald.

Andere complicaties

Andere mogelijke complicaties zijn bloeding in het oog tijdens de operatie of het loslaten van het netvlies na de operatie. Hierdoor kan het oog blind worden. Dit komt echter zeer zelden voor. Het merendeel van de complicaties is niet ernstig en kan goed behandeld worden.

Veel voorkomende vragen bij een vervanglens operatie

Als u refractieve oogchirurgie overweegt, heeft u natuurlijk vragen. Hiernaast zetten we de meest gestelde vragen voor u op een rij.

1 Is de behandeling pijnlijk?

De refractieve vervanglens-operatie is niet pijnlijk. Wel kan de eventuele verdovingsinjectie even pijn doen (dus niet bij druppelverdoving). Er is ook bijna nooit pijn na de ingreep, maar een droog of zandkorrelachtig gevoel kan na de operatie wel voorkomen.

2 Wie komt in aanmerking voor een behandeling?

In principe kan bijna iedereen die een verbril of contactlenzen draagt behandeld worden, maar dit wordt per individu onderzocht bij de QuickScan en het vooronderzoek. U moet minimaal 18 jaar zijn en de sterkte van de ogen moet de laatste twee jaar stabiel zijn.

Niet in aanmerking komen mensen met een ernstig lui oog en mensen met ernstige allergische oogontstekingen of andere oogziekten. Verder zijn bepaalde algemene ziekten zoals bijvoorbeeld suikerziekte of auto-immuunziekten (reuma) een reden voor afwijzing.

3 Zal ik nog een bril nodig hebben?

De bedoeling van refractiechirurgie is om uw bril of contactlenzen 'weg te opereren'; in negen van de tien gevallen lukt dit ook. Met name bij mensen met hogere sterktes is het mogelijk dat zij bij bepaalde activiteiten (televisie kijken, autorijden, werk) toch nog een lichte bril nodig hebben.

Een minder goed resultaat kan vaak met een aanvullende behandeling verbeterd worden. Veruit de meeste mensen zijn heel blij met de behandeling.

4 Kan ik daarna nog contactlenzen dragen?

Meestal kunt u nog wel contactlenzen dragen na een vervanglensbehandeling. De meeste mensen vinden het dragen van contactlenzen na refractiechirurgie echter niet meer nodig.

5 Wanneer mag ik weer douchen?

Onmiddellijk; maar laat geen water of zeep in de ogen stromen gedurende de eerste twee weken na de operatie.

6 Wanneer kan ik weer oogmake-up gebruiken?

Wij adviseren om gedurende twee weken na de operatie geen oogmake-up te gebruiken.

7 Is het resultaat blijvend?

In principe is het resultaat blijvend. Indien uw oog echter niet stabiel is, bijvoorbeeld omdat uw verziendheid of bijziendheid nog toeneemt, zal de sterkte nog wel veranderen. In dat geval kan een aanvullende behandeling vaak een oplossing bieden.

8 Hoe begint de behandeling?

Aan elke ingreep gaat een QuickScan vooraf. Indien dit positief is volgt een vooronderzoek. Met de QuickScan wordt gekeken of uw ogen geschikt zijn voor refractiechirurgie.

Tijdens het vooronderzoek wordt definitief bepaald voor welke behandeling uw ogen in aanmerking komen. (Zie ook de tekst onder 'De vervanglens-operatie in 6 stappen'.)

9 Wat zie ik zelf tijdens de behandeling?

Niets. Het niet te opereren oog wordt afgedekt onder een doek. Het te opereren oog kan de behandeling zelf niet zien.

10 Waarom heb ik druppels nodig na de ingreep?

U krijgt een recept mee voor druppels die u na de operatie een aantal weken moet gebruiken. Ze voorkomen dat er een ontsteking optreedt in uw net geopereerde oog. Wij geven u een mondelinge en schriftelijke (druppel)instructie mee.

Verklarende woordenlijst

Allergie

Verhoogde gevoeligheid van het lichaam voor een bepaalde stof.

Astigmatisme

Onregelmatige lichtbreking van hoornvlies of lens, waardoor het zicht onduidelijk is. Dit wordt gecorrigeerd met cilinderglazen.

Bijziend

Alleen nabije objecten scherp kunnen zien. Bijziendheid wordt uitgedrukt in 'minsterktes' (bijvoorbeeld -3).

Verziend

Alleen verafgelegen objecten scherp kunnen zien. Verziendheid wordt uitgedrukt in 'plussterktes' (bijvoorbeeld +3).

Dioptrie

De eenheid waarin de sterkte van lenzen wordt uitgedrukt, bijvoorbeeld +3, -2.

Hoornvlies

Het doorzichtige vlies aan de voorkant van de oogbol.

Iris

Ook wel regenboogvlies genoemd: het gekleurde vlies in het oog waarin de pupil zit.

Laser

Laser staat voor Light Amplification by Stimulated Emission of Radiation. Het is een lichtbron die een coherente monochrome bundel licht voortbrengt. Deze lichtbundel is goed te richten en daardoor zeer bruikbaar voor diverse (medische) toepassingen.

Netvlies

Het vlies aan de binnenzijde van het oog waarop het waargenomen beeld wordt geprojecteerd.

Pupil

De opening in de iris van het oog, die wijder of nauwer wordt naarmate minder of meer licht in het oog valt.

Refractie

Lichtbreking of brekingstoestand in het hoornvlies en de lens van het oog.

Kosten, kleine letters en vergoedingen

Op onze website vindt u uitgebreide informatie over de kosten van de behandeling en de algemene voorwaarden die van toepassing zijn. Hieronder noemen wij de belangrijkste zaken:

- De kosten van een vervanglens-operatie (RLE) worden doorgaans niet vergoed door de ziektekostenverzekeraars. U dient de kosten van deze refractiechirurgische ingreep daarom meestal zelf te betalen. De kosten van een vervanglens-operatie (RLE) zijn afhankelijk van uw lenskeuze. U vindt hier een overzicht van op onze website.
- De kosten van de QuickScan en het vooronderzoek worden u altijd in rekening gebracht. Ook in het zeldzame geval dat de oogarts besluit om van de ingreep af te zien.
- Bij de operatiekosten zijn inbegrepen alle nacontroles binnen één jaar en eventuele herbehandelingen* binnen één jaar na de eerste behandeling. Niet inbegrepen zijn de kosten van de oogdruppels en andere geneesmiddelen die voor en na de operatie gebruikt moeten worden.
- Voor actuele prijzen en de algemene voorwaarden verwijzen wij u naar de website.

* Een herbehandeling is eenzelfde behandeling die nog een keer wordt uitgevoerd binnen de termijn van één jaar na de eerste behandeling van datzelfde oog.



Heeft u nog vragen?

Mail uw vragen naar: info@zorgelooszien.nl

U kunt ons ook bellen op telefoonnummer 088 - 7068920.

Wij staan u graag te woord.



ZorgeloosZien

Dé ooglaserspecialist in het Bravis ziekenhuis

ZorgeloosZien B.V.

Bravis Ziekenhuis
Boerhaavelaan 25
4708 AE Roosendaal

Tel. 088 - 7068920

Email: info@zorgelooszien.nl

zorgelooszien.nl/informatieavond