Laserbehandeling bij scheurtjes in het netvlies

ijsselland ziekenhuis

Samen maken we het verschil.

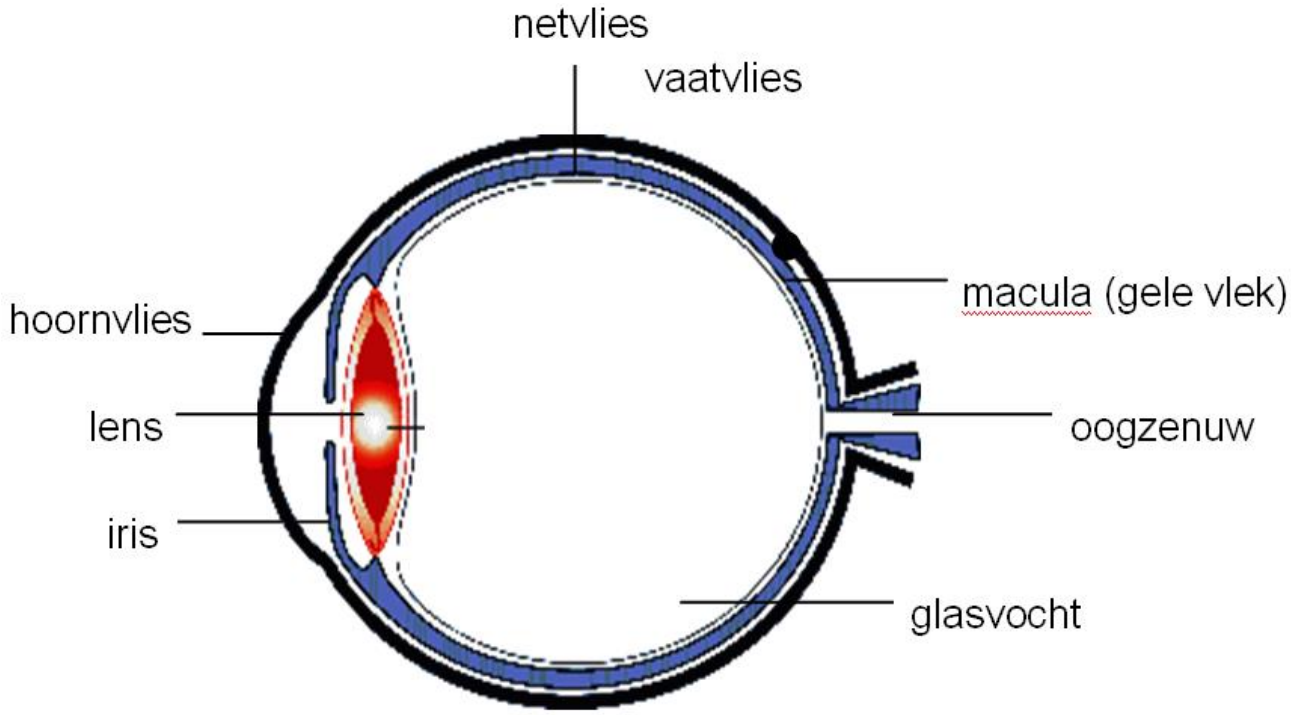
ysl.nl 010 258 5000

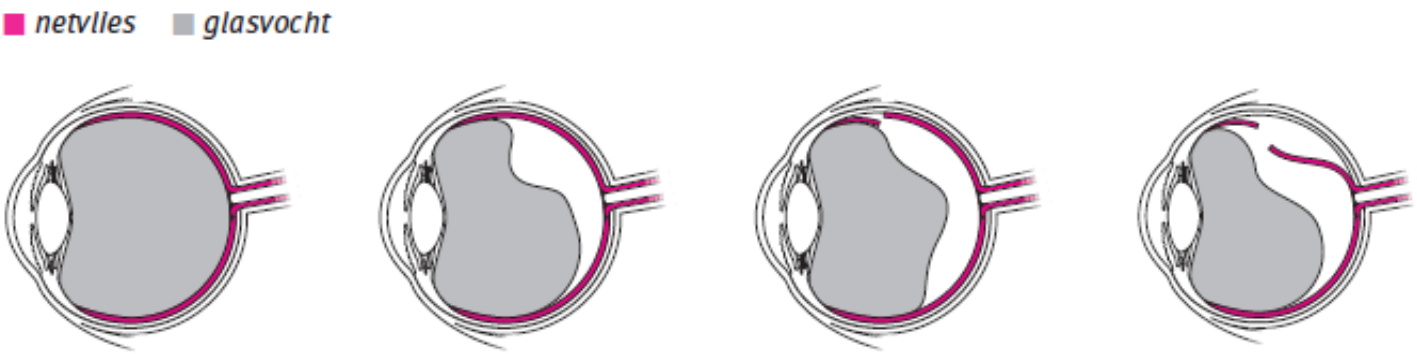
Patiënteninformatie

1. Het netvlies

Het oog is een holle bal met een transparante voorkant, het hoornvlies. Hierdoor valt het licht naar binnen. Vervolgens gaat het door de pupil (de ronde opening in de iris), door de lens en door de glasvochtruimte die gevuld is met een heldere gelei (het glasvocht).

Uiteindelijk komt het licht terecht op het netvlies.
In het netvlies zitten staafjes en kegeltjes. Dit zijn cellen die de lichtprikkel omzetten in een elektrische prikkel.
Deze prikkels worden via de oogzenuw naar de hersenen geleid en daar omgezet in een beeld. Wanneer u het oog zou vergelijken met een fototoestel, dan vormen het hoornvlies en de lens het lenzenstelsel van de camera. De iris is te vergelijken met de sluiter-opening (diafragma) en het netvlies zou de film zijn.





figuur 1 figuur 2 figuur 3 figuur 4

Aanvankelijk zit het glasvocht vast aan het netvlies, maar met het ouder worden verandert de samenstelling van het glasvocht. Hierdoor trekt het zich geleidelijk terug van het netvlies (zie figuur 1 en 2).

Dit is een normaal proces dat plotseling optreedt, maar soms kan hierbij een bloeding of scheurtje in het netvlies ontstaan (zie figuur 3). Door zo'n scheurtje kan vocht onder het netvlies komen, waardoor het netvlies los komt te liggen. Dit wordt een netvliesloslating genoemd (zie figuur 4). Bij een netvliesloslating is een operatie noodzakelijk omdat anders het gezichtsvermogen verloren gaat.

Als er een scheurtje in het netvlies is ontstaan en het netvlies nog niet is losgelaten, zou een laserbehandeling een netvliesloslating kunnen voorkomen. Het gaatje / scheurtje is dan "vast te lassen" met behulp van de laser.

2. De laser

Een laser is een speciale lamp met een heel dunne lichtstraal. Deze lichtstraal kan zo op het netvlies worden gericht dat er een minuscuul brandplekje op het netvlies ontstaat. Dit brandplekje zorgt ervoor dat het netvlies zich op die plek beter aan de onderliggende lagen hecht.

Door het netvlies rondom een netvliesscheurtje vast te zetten met meerdere brandplekjes, kan worden voorkomen dat er vocht door het netvliesscheurtje onder het netvlies kan komen.

Laserstralen hebben niets te maken met röntgenstralen of radioactiviteit.

3. Voorbereiding op de behandeling

Let op!!
U mag na de behandeling niet zelf autorijden!
Wij verzoeken u dringend iemand mee te nemen die u na de behandeling naar huis kan begeleiden.

4. De laserbehandeling

De behandeling vindt plaats op de polikliniek oogheelkunde.

Vóór de laserbehandeling worden uw pupillen wijd gemaakt door middel van oogdruppels. Daarom moet u een half uur voor de behandeling aanwezig zijn.

Het oog wordt vervolgens verdoofd met een oogdruppel. Via een glazen lensje dat op het hoornvlies van het oog geplaatst wordt, worden laserstralen gericht op de afwijkingen aan het netvlies. U zult dit ervaren als lichtflitsen. De laserbehandeling kan gevoelig zijn.

Een laserbehandeling duurt 10 tot 20 minuten.

5. Na de behandeling

- Na de behandeling is uw **zicht** enige tijd minder scherp. Dit kan tot 48 uur na de behandeling duren.
  Dit komt door de pupilverwijdende oogdruppels en het felle licht tijdens de behandeling.
- In de eerste uren na de behandeling kunt u **pijn** krijgen. Hiervoor kunt u paracetamol of ibuprofen nemen volgens de aanwijzingen op de verpakking/bijsluiter.

6. Bij klachten!

Wanneer een van de volgende klachten na de behandeling bij u optreedt, **moet u direct contact opnemen met het ziekenhuis**:

- meer vlekken of flitsen
- andere vlekken
- aanhoudend minder scherp zien (langer dan 48 uur na de behandeling)
- uitval van het gezichtsveld (alsof u tegen een gordijn of berg aankijkt)

De telefoonnummers vindt u achter in deze folder.

7. Veiligheidstips

Een aantal eenvoudige tips kunnen ervoor zorgen dat u de behandeling op een positieve manier ervaart:

- Kom nooit alleen, maar neem altijd iemand met u mee: twee horen en onthouden meer dan één!
  Als u niet zo goed Nederlands of Engels spreekt, neem dan iemand mee die dat wel kan.

- Als u vragen heeft of bezorgd bent over iets dat u niet begrijpt, vraag het dan! U heeft er recht op te weten wat er met u gebeurt.
- Neem bij elk bezoek een lijst mee van alle medicijnen die u gebruikt. Dit overzicht kunt u halen bij uw apotheek. Zodoende is de oogarts precies op de hoogte van uw geneesmiddelengebruik.
- Vertel uw arts of u ergens overgevoelig voor bent.
- Wees oplettend en wees er zeker van dat u de juiste medicijnen krijgt. Als u twijfelt vraag het dan aan de behandelaar.
- Lees de folder nauwkeurig na. Als u iets niet begrijpt kunt u dit altijd vragen.
- Schrijf de vragen op die u aan de arts wilt stellen.
  U bent er dan zeker van dat u niets vergeet te vragen in de spreek- of behandelruimte.
- U kunt zelf beslissen of u een second opinion – een tweede mening – wilt. U kunt over uw verzoek met uw arts praten. Het betekent niet dat de relatie met uw arts wordt verbroken.
- Wees actief betrokken bij alle beslissingen over uw behandeling. Het gaat om uw gezondheid!!!

8. Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Oogheelkunde van het IJsselland Ziekenhuis, van maandag tot en met vrijdag van 8.15 tot 16.30 uur, tel. **010 – 258 5960**.

Na 16.30 uur en in het weekend kunt u contact opnemen met de afdeling Spoedeisende Hulp van het Oogziekenhuis Rotterdam: tel. 010 – 401 7777.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**

Ruimte voor aantekeningen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....