

# PATIËNTEN INFORMATIE

## Bovenooglid- correctie

(Blepharo boven) Polikliniek  
Plastische Chirurgie

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil de polikliniek Plastische Chirurgie van het Maasstad Ziekenhuis u informeren over een bovenooglidcorrectie. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest. Het kan zijn dat niet alles in de folder zo gaat als staat beschreven. Dit is afhankelijk van uw persoonlijke situatie.

## **Algemeen**

Het komt regelmatig voor dat de huid rond de bovenoogleden zo uitrekt dat deze over de ogen gaat hangen (blepharochalasis). Blepharochalasis van de bovenoogleden is een gevolg van het slapper worden van de huid rondom de ogen. Soms gaat dit samen met het uitpuilen van vetweefsel in de oogkassen, waardoor de huid naar voren wordt geduwd en gaat plooiën of een bolling boven het oog laat zien.

Blepharochalasis is een natuurlijk verouderingsproces maar kan worden versneld door te veel zonlicht, roken of erfelijke aanleg. Het corrigeren van de verslapping van de huid wordt blepharoplastiek genoemd (blepharo betekent ooglid en plastiek komt van plastische chirurgie).

## **Klachten/symptomen**

Bij een blepharochalasis kunt u last hebben van:

- Huidoverschot van de bovenoogleden
- Beperking van het gezichtsveld doordat de huid over de ooglidrand hangt
- Een plakkend gevoel van het bovenooglid
- Tranende/ droge ogen
- Hoofdpijn en vermoeidheidsklachten door het (onbewust) optrekken van de bovenoogleden, de wenkbrauwen en het voorhoofd.
- Moe of oud uitzien
- Problemen bij het opbrengen van make-up

Deze klachten kunnen toenemen bij onder andere televisie kijken, lezen en autorijden.

## Diagnose

U wordt door uw huisarts naar de plastisch chirurg doorverwezen. In het gesprek met de plastisch chirurg worden uw klachten, vragen en wensen besproken. Er wordt gekeken naar de stand van uw bovenoogleden. Het huidoverschot van de bovenoogleden moet minstens tot op de wimpers reiken en de helft van uw pupil moet bedekt zijn.

## Wenkbrauwlift via bovenooglid

De plastisch chirurg kan er voor kiezen als het nodig is om via hetzelfde sneetje in het bovenooglid de wenkbrauw wat hoger/vaster te zetten met een hechting aan het botvlies. De wenkbrauw groeit dan in een iets hogere positie weer vast. Deze techniek is minder geschikt als de wenkbrauw fors hoger geplaatst moet worden. Deze ingreep vindt tegelijk plaats met de ooglidcorrectie. Of deze techniek voor u van toepassing is bespreekt de plastisch chirurg met u tijdens het intakegesprek.

Vervolgens worden er foto's gemaakt van uw bovenoogleden. Dit moet vanuit de zorgverzekeraar.

De aanvraag voor de verzekering wordt door de polikliniek digitaal naar de zorgverzekeraar opgestuurd. Als de zorgverzekeraar vraagt om foto's dan worden deze bij de aanvraag toegevoegd. Dit kan per zorgverzekeraar anders zijn. Het hangt van uw polisvoorwaarden af of de operatie wordt vergoed. U wordt hierover binnen 4 weken schriftelijk geïnformeerd.

Als de operatie niet wordt vergoed door de zorgverzekeraar kunt u er alsnog voor kiezen om de operatie zelf te betalen of u kunt schriftelijk bezwaar indienen bij de zorgverzekeraar. Dit moet u zelf doen. U kunt dan eventueel op de polikliniek de foto's opvragen en meesturen. U kunt de kosten met uw behandelend chirurg bespreken.

### **Operatieve behandeling – Algemeen**

U wordt op de polikliniek Plastische Chirurgie onder plaatselijke verdoving geopereerd. De operatie duurt ongeveer 30 tot 45 minuten. Voor deze operatie hoeft u niet nuchter te zijn, u mag dus eten en drinken.

### **Operatieve behandeling – Voor de operatie**

Voor de operatie moet u rekening houden met onderstaande zaken:

- Geef eventuele allergieën voor de ingreep door aan de plastisch chirurg.
- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u hier enige tijd van tevoren mee stoppen. U kunt dit met de behandelend arts bespreken.
- Smeer uw gezicht niet in met crème.
- Gebruik geen oog make-up.
- Draag geen contactlenzen tijdens de operatie.
- Haal pijnstilling in huis ( u kunt volstaan met paracetamol).
- Haal gazen/wattenschijfjes in huis voor na de operatie.
- Neem een zonnebril mee naar het ziekenhuis in verband met lichtgevoeligheid van de ogen na de operatie.
- Neem een begeleider mee naar het ziekenhuis die u na de operatie naar huis kan begeleiden. Zelf autorijden na de operatie wordt afgeraden. U bent dan niet verzekerd in verband met eventueel verminderd zicht.

### **Operatieve behandeling – De procedure**

U meldt zich bij de polikliniek Plastische Chirurgie. U wordt door een verpleegkundige naar binnen geroepen. Voor de operatie tekent de plastisch chirurg het huiddeel bij uw oogleden af dat moet worden weggenomen. Dit gebeurt in zittende houding. Vervolgens mag u op de operatietafel gaan liggen. Uw gezicht wordt gereinigd met een water en zoutoplossing en het gebied wordt beschermd met steriele doeken.

De huid van uw bovenoogleden wordt verdoofd. De plastisch chirurg maakt vervolgens een incisie (snede) in de plooi van het bovenooglid. Het huidoverschot wordt weggehaald. Een wenkbrauwlift kan nu eventueel worden uitgevoerd. De chirurg maakt gebruik van een elektrische pincet, waarmee bloedende vaatjes worden dichtbrand., hetgeen u tijdens de operatie kunt ruiken. U krijgt hiervoor een plakplaat op uw arm. Tot slot wordt de huid gesloten met een doorlopende onderhuidse hechtdraad en afgeplakt met hechtpleisters. Het grootste deel van het litteken komt in de natuurlijke plooi van het bovenooglid te liggen en is later nauwelijks zichtbaar.

### **Operatieve behandeling – Directe nazorg**

#### *Op de polikliniek*

- Na de operatie begeleidt de verpleegkundige u naar de rustruimte. Hier blijft u nog ongeveer 45 minuten zitten. U krijgt alvast 2 tabletten paracetamol van 500 mg voor eventuele napijn. Ook koelen we uw oogleden met natte gazen.
- Als de oogleden niet/weinig nabloeden en u zich goed voelt mag u naar huis. De verpleegkundige geeft u voor u naar huis gaat nog wat laatste uitleg over de nazorg.
- Wij adviseren om een donkere zonnebril op te doen als u naar buiten gaat. Uw ogen kunnen gevoelig zijn voor het licht.

#### *Thuis*

- De eerste 3 dagen kunt u een zwelling en blauwverkleuring krijgen rondom de ogen. De zwelling en de blauwverkleuring nemen meestal na 3 dagen langzaam af.
- Koel de oogleden de eerste 3 dagen regelmatig met koud water uit de kraan. Doe dit elk uur ongeveer 10 minuten. U kunt hiervoor gaasjes of wattenschijfjes gebruiken. Koelen met gazen/wattenschijfjes uit de vriezer is te koud. Doe dit dus niet. Daarnaast raden wij u aan 7 nachten iets meer rechtop te slapen. U

kunt rechterop slapen door bijvoorbeeld uw hoofd op 2 kussens te leggen of uw hoofdsteun iets hoger te zetten.

- De dag na de operatie mag u douchen. De pleisters zijn waterbestendig. U mag geen crème gebruiken, hierdoor laten de pleisters los. Zwemmen en sauna wordt afgeraden omdat het zwembadwater evenals de sauna doorgaans vol bacteriën zit.
- Na 7 dagen komt u terug op de polikliniek om de pleisters en hechtingen te laten verwijderen. U mag dus niet zelf de pleisters van uw oogleden halen. Die houden de hechtingen op hun plek. Nadat de hechtingen zijn verwijderd mag u uw contactlenzen weer in.
- Bij pijn mag u 4 x per dag 2 tabletten paracetamol van 500 mg innemen. Wanneer er ook een wenkbrauwlift via een bovenooglidcorrectie is uitgevoerd kan het naast de wenkbrauwen aan de buitenzijde een tijdje gevoelig aanvoelen.
- Wanneer u bloedverdunners gebruikt mag u hier de volgende dag weer mee starten.
- De ogen mag u, als de wonden zijn genezen, 2 weken na de operatie weer opmaken.

### **Operatieve behandeling – Hersteltraject**

De oogleden kunnen langere tijd gezwollen blijven. Het kan een half jaar duren voordat de zwelling geheel is weggetrokken. Ook kunt u langdurig een doof gevoel van de huid van de oogleden hebben en kunnen de littekens strak aanvoelen.

U kunt uw oogleden masseren. De massage helpt bij het afvoeren van het vocht in uw oogleden (de zwelling) en helpt bij het genezen van de littekens.

In de video 'Ooglidmassage na ooglidcorrectie' legt huidtherapeut Ester Peters uit hoe u deze massage kunt doen. Scan de QR-code of [klik hier](#) om de video te bekijken.



U krijgt een afspraak mee voor een eindcontrole na 3 maanden bij de plastisch chirurg.

### **Operatieve behandeling – De complicaties**

Bij iedere ingreep kunnen complicaties voorkomen. Gelukkig gebeurt het niet vaak, maar het is belangrijk dat u er van op de hoogte bent. De complicaties kunnen zijn:

- Een infectie aan de wond
- Nabloeding

Andere mogelijke complicaties:

- Uw ogen niet geheel kunnen sluiten of openen. Om te voorkomen dat de ogen uitdrogen moet u contact opnemen met de huisarts of de polikliniek Plastische Chirurgie voor een recept voor oogzalf en/of druppels die het uitdrogen tegengaan.
- Bij het weghalen van overtollig vetweefsel, kan een nabloeding ontstaan. Bij een nabloeding van het vetweefsel kan 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. Deze complicatie is zeer zeldzaam. Als u deze verschijnselen krijgt, moet u direct contact opnemen met de behandelend arts en/of ziekenhuis. Een chirurgische ingreep is dan dringend noodzakelijk.
- Het resultaat van een ooglidcorrectie is in principe langdurig, maar wanneer de huid en de spier rondom het oog verder verslappen, kan een nieuwe correctie nodig zijn.
- Absolute symmetrie is niet te garanderen. Soms is het nodig om een aanvullende operatie uit te voeren voor het verkrijgen van een goed eindresultaat.
- U kunt na de ingreep last krijgen van gevoelloosheid van de oogleden, 'trekken' van het litteken of vochtophoping rondom de ogen. In principe verdwijnen deze klachten na verloop van tijd.

- In zeldzame gevallen kan een epitheelcyste (holte met vocht) in het litteken ontstaan. Deze cyste kan eenvoudig chirurgisch worden verwijderd.

Roken geeft een slechtere wondgenezing en een verhoogde kans op complicaties. Antistolling en aspirinegebruik geven een verhoogde kans op nabloedingen.

### **Vragen**

Bij aanhoudende pijn, zwelling, warm aanvoelen van de huid, koorts en/of roodheid en bij twijfel kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie via (010) 291 22 30. De polikliniek is telefonisch te bereiken van maandag tot en met vrijdag van 08.00-17.00 uur.

Bij spoed neemt u contact op met de Spoedeisende Hulp van het Maastricht Ziekenhuis via (010) 291 35 99.











De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis  
Maasstadweg 21  
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl) / [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

