

Staaroperatie

1. Inleiding

Staar, ook wel cataract genoemd, is het troebel worden van de oog lens. De lens wordt hierdoor ook dikker en harder en verandert van sterkte. Bij beginnende staar kan het zien vaak weer worden verbeterd door uw bril aan te passen. Wanneer de troebeling van de lens echter toeneemt, wordt het zien steeds waziger en krijgt u meer last van tegenlicht.

Als u door staar beperkt wordt in uw bezigheden, zoals lezen, TV kijken en autorijden, is het tijd geworden om een staaroperatie te ondergaan. Een staaroperatie is de meest uitgevoerde en veiligste operatie in Nederland. Dit komt door de moderne operatie-technieken.

Bij een staaroperatie wordt de troebele lens uit het oog verwijderd. Daarna wordt er een helder kunstlensje in het oog geplaatst. Dit lensje heeft een UV-licht en blauw lichtfilter om het netvlies te beschermen. Het lensje wordt opgevouwen in het oog gebracht, waarna het in het oog uitvouwt. Hierdoor kan de hele operatie door een sneetje van slechts 2,5mm plaatsvinden.

Een staaroperatie wordt in dagbehandeling verricht. Alles bij elkaar bent u ongeveer drie uur in het ziekenhuis.

2. Voorbereiding op de staaroperatie

2.1 Tijdstip van opname

U staat op de wachtlijst voor een staaroperatie. Via het Opnamebureau krijgt u bericht wanneer de operatie gaat plaatsvinden. Mocht deze datum niet uitkomen, neemt u dan zo snel mogelijk contact op met het Opnamebureau op telefoonnummer 0485-84 57 10.

Om te horen hoe laat u wordt verwacht in het ziekenhuis, kunt u de dag vóór de operatie tussen 14.00 en 16.00 uur bellen met het Opnamebureau (0485-84 57 10).

2.2 Formulier 'Pre-operatieve vragenlijst voor volwassenen'

Let op: Dit is niet van toepassing bij druppelverdooving.

Wanneer het invullen van dit formulier niet is gebeurd op de dag dat u bij de oogarts of het opnamebureau bent geweest, krijgt u dit mee naar huis of wordt het opgestuurd.

Dit formulier vult u thuis in kort na het bezoek aan de oogarts. Wij raden u aan dit samen met uw partner, één van uw kinderen of iemand uit uw directe omgeving te doen. Mogelijk dat u hulp nodig heeft bij het lezen of invullen van het formulier. U kunt het formulier terugsturen in bijgevoegde retourenvelop.

2.3 Formulier 'Informatie in verband met druppelen na een oogoperatie'

Na de operatie moet u uw oog regelmatig druppelen met oogdruppels. Dit kunt u zelf doen of laten doen door uw partner, familie, buren of de thuiszorg. Als u hiervoor de thuiszorg wilt inschakelen, kunt u dit zelf aanvragen. Op het formulier 'Informatie in verband met druppelen na een oogoperatie' vindt u alle contactgegevens van de thuiszorg en informatie hoe u zich kunt aanmelden. Wij raden u aan dit zo snel mogelijk te doen.

2.4 Voorbereidend onderzoek

Tijdens de staaroperatie wordt een kunstlensje van een bepaalde sterkte in het oog gebracht. Om de sterkte van dit lensje te kunnen bepalen, is een echo-onderzoek (A-scan) van het oog noodzakelijk. Dit is een kortdurende oogmeting, welke niet pijnlijk is. In de regel kan dit echo-onderzoek direct aansluitend aan het eerste bezoek aan de oogarts worden gedaan.

2.5 Spreekuur anesthesioloog/Pre-Operatief Spreekuur (POS)

Let op: Dit is niet van toepassing bij druppelverdooving

Ter voorbereiding op de operatie heeft u een afspraak op het Pre-Operatief Spreekuur (POS). Hier heeft u eerst een gesprek met de apothekersassistente en daarna met de anesthesioloog.

De apotheekassistente controleert samen met u uw medicijnen en eventuele allergieën. Ook wordt de bloeddruk gemeten.

Daarna gaat u naar de anesthesioloog. Deze medische specialist is verantwoordelijk voor het geven van de verdoving en de bewaking van de hartslag, bloeddruk en ademhaling tijdens de operatie.

Tijdens deze afspraak luistert de anesthesioloog naar uw hart en longen. Hij/zij bespreekt met u de uitslagen van het bloedonderzoek, het hartfilmpje en eventueel het bezoek aan internist, longarts of cardioloog.

Ook wordt de vragenlijst 'Pre-operatieve vragenlijst voor volwassenen' doorgenomen. De anesthesioloog krijgt hierdoor een goed beeld van de eventuele risico's van een operatie en kan maatregelen treffen om risico's uit te sluiten. Na deze afspraak bij de anesthesioloog bent u klaar voor de operatie.

2.6 Vervoer

Het vervoer van en naar het ziekenhuis kunt u het beste regelen met een familielid of goede buur. Mocht het u niet lukken om in uw directe omgeving iemand te vinden die u wegbrengt en ophaalt, dan kunt u de dag voor de operatie een afspraak maken met een taxi.

Houdt u er rekening mee dat u na de operatie niet zelf mag autorijden, omdat er dan een verband voor het geopereerde oog zit.

2.7 Wat neemt u mee naar het ziekenhuis?

- Uw zorgpas, dit is het pasje van uw zorgverzekeraar.
- Legitimatie (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs).
- Alle medicijnen die u gebruikt, in de originele verpakking. Ook vragen wij u om voorafgaand aan het ziekenhuisbezoek bij uw eigen apotheek een geneesmiddelenpaspoort op te halen. Het geneesmiddelenpaspoort is een lijst met de geneesmiddelen die u op dit moment gebruikt met daarbij informatie over mogelijke allergieën en geneesmiddelen die u in het verleden heeft gebruikt.
- Eventuele allergiegegevens.
- Deze folder.

Het is verstandig om sieraden, waardepapieren en waardevolle spullen thuis te laten. Het ziekenhuis draagt geen verantwoordelijkheid bij vermissing of diefstal.

2.8 Medicatie

Medicatie bij operatie onder druppelverdoving:

U mag alle medicijnen blijven innemen, ook op de dag van de operatie, behalve als de arts iets anders met u heeft afgesproken.

Medicatie bij operatie met prikje ter verdoving of algehele narcose:

U krijgt van de anesthesioloog te horen welke medicijnen u wel of niet mag innemen.

Vooraf voor mensen met diabetes geldt: normaal eten en normaal uw medicatie gebruiken.

Belangrijk: als u rug- of nekpijn heeft bij het liggen, neem dan thuis al pijnstillers in om te voorkomen dat u ongemakkelijk ligt tijdens de operatie.

2.9 Begeleider

Nadat u zich gemeld heeft bij de balie van verpleegafdeling B2 kan uw begeleider die u naar het ziekenhuis heeft gebracht, weer naar huis gaan. Eventueel kan hij of zij ook wachten in de lounge van de verpleegafdeling of naar het Grand Café of restaurant gaan op de begane grond.

Als uw begeleider naar huis gaat, kan hij/zij informeren bij de verpleegafdeling B2 hoe laat u weer opgehaald kunt worden. De verpleegafdeling is bereikbaar op telefoonnummer 0485-84 55 20.

3. Het verloop van de ziekenhuisopname

3.1 Laatste voorbereiding thuis

Op de dag van operatie mag u normaal ontbijten en eventuele ochtendmedicatie die is toegestaan (zie hoofdstuk 2.7 Medicatie) innemen. Dit geldt ook voor diabetici.

Verwijder zeer goed eventuele make-up van de oogleden en verwijder nagellak. Gebruik 's ochtends geen crème op de oogleden van het oog dat geopereerd gaat worden.

3.2 Laatste voorbereiding in het ziekenhuis

Aangekomen in het ziekenhuis, meldt u zich op het afgesproken tijdstip bij de balie van de verpleegafdeling waar u wordt opgenomen.

Tussen de aankomst op de verpleegafdeling en de operatie moet u enige tijd wachten. In deze tijd wordt het te opereren oog gemarkeerd met een sticker met een pijl. U krijgt daarna **druppels en/of een tabletje onder uw ooglid** die de pupil verwijden.

Tussendoor kunt u wat lezen of TV kijken. Wij vragen u om de afdeling niet meer te verlaten. Als u last heeft van hoesten, pijn heeft bij platliggen of als u erg nerveus bent, meldt u dit dan aan de verpleegkundige. Zij geeft u dan tijdig medicijnen.

Vlak vóórdat de operatie plaatsvindt, brengt de verpleegkundige u een operatie-overall. Wij raden u aan nog even naar het toilet te gaan, voordat u zich omkleedt. Was na het gebruik van het toilet goed uw handen. Nadat u de overall heeft aangetrokken, neemt u plaats in de operatiestoel. Als u nog sieraden of contactlenzen draagt, doet u deze uit. Ook uw horloge moet u afdoen. U mag uw telefoon niet meenemen naar de operatie kamer.

3.3 Naar de operatiekamer

De verpleegkundige brengt u vervolgens in de operatiestoel naar de voorbereidingsruimte van de operatiekamer. Hier krijgt u een muts op om uw haren te bedekken. Hier krijgt u ook, indien afgesproken, het prikje ter verdoving. Bij een staaroperatie onder Subtenon verdoving, retrobulbair prikverdoving of narcose wordt soms een infuuslangetje in de hand ingebracht voor het geval er tijdens de operatie medicijnen toegediend moeten worden.

Vanuit de voorbereidingsruimte wordt u in de operatiestoel naar de operatiekamer gereden. Om misverstanden tijdig te voorkomen, zal een aantal malen naar uw naam, geboortedatum en eventuele allergieën worden gevraagd.

3.4 De operatie

De anesthesie-assistent(e) of operatie assistent(e) zorgt dat u zo gemakkelijk mogelijk ligt, maar voor uw gevoel komt u heel plat te liggen. Hij/zij sluit u aan op de hartbewaking en bloeddrukmeter.

Ook krijgt u een ‘knijpertje’ op uw vinger om het zuurstofgehalte in het bloed te meten.

Bij een staaroperatie onder druppelverdoving krijgt u van de anesthesie-assistent(e) nu de verdovende druppels in het oog. Dit verdooft de scherpe pijn. U zult echter wel voelen dat de oogarts tijdens de operatie het oog beweegt en de oogleden aanraakt. Dit is normaal. Het gaat erom dat het (bijna) geen pijn doet. Ook voelt u dat het oog tijdens de operatie met water gespoeld wordt. Dit wordt gedaan omdat u zelf niet kunt knippen met het oog doordat een spreidertje de oogleden open houdt. Het andere oog mag u open houden.

De oogarts vraagt u af en toe een bepaalde richting uit te kijken. Doe dit dan alléén met uw ogen en laat het hoofd stil liggen. Ook ziet u een fel licht van de operatiemicroscoop. Hierdoor ziet u geen ‘enge dingen’, maar gekleurde schitteringen dat lijkt op vuurwerk.

Belangrijk om te weten: bij de druppelverdoving is alleen het oog verdoofd. De aanraking van de oogleden en de huid rond het oog voelt u dus gewoon.

Uw gezicht wordt daarna afgedekt met een steriele doek om infectie te voorkomen. De neus en mond blijven vrij. De doek is aan de onderzijde open, dus u kunt normaal ademen.

Probeer u vanaf het begin van de operatie ook de **armen en benen stil te houden**. Beweging van armen en benen veroorzaakt namelijk ook bewegingen van het hoofd, waardoor het risico op complicaties bij de operatie toeneemt. Tijdens de operatie wordt u verzocht alleen te praten als er iets aan de hand is, bijvoorbeeld wanneer u moet hoesten of niezen. Probeer u dit tijdig aan te geven, dan kan de oogarts zorgen dat er geen complicaties optreden.

De operatie zelf duurt ongeveer **20 minuten**.

Soms kan een staaroperatie mogelijk wat moeilijker verlopen. De oogarts zal zo nodig preventieve maatregelen nemen, waardoor de operatie langer kan duren. Hij/zij zal dit op de polikliniek en eventueel tijdens de operatie met u bespreken.

Wilt u een filmpje van een staaroperatie zien, kijkt u dan op www.oogartsen.nl of www.youtube.com, zoekterm staaroperatie.

3.5 Na de operatie

Na afloop van de operatie wordt de doek verwijderd en het gezicht wordt weer schoongemaakt. **U krijgt zalf in het oog en een verband wordt voor het oog geplakt**. Dit verband zorgt ervoor dat u niet in het oog kunt wrijven en uw oog kan herstellen. Laat dit verband zitten tot de volgende dag. Vervolgens wordt u in de operatiestoel

weer teruggebracht naar de afdeling. Als u terug bent op uw kamer, mag u de overall weer uittrekken en mag u naar huis.

3.6 Controleafspraak

Voordat u naar huis gaat, krijgt u van de verpleegkundige een kaartje mee voor de controleafspraak. Deze vindt ongeveer vier weken na de operatie plaats op de polikliniek Oogheelkunde.

Ook krijgt u een recept voor één of twee flesjes met oogdruppels mee. In hoofdstuk 5 **Adviezen na een staaroperatie** leest u meer over het druppelen van uw oog. Wacht met het druppelen van het oog totdat u zelf de volgende ochtend het verband heeft verwijderd.

Achterin deze folder staat een (invul)schema, dat u als geheugensteuntje voor het oogdruppelen kunt gebruiken. De oogarts bepaalt of u met 1 of 2 soorten oogdruppels moet gaan druppelen.

4. Weer thuis

4.1 Rustig aan na thuiskomst

Na de operatie krijgt u een kapje voor uw oog. Dit verband belemmert u in het zien. Het is prettig voor u als er na de operatie en de nacht die hier op volgt iemand bij u in huis is, zodat u altijd hulp in kunt roepen mocht dit nodig zijn.

Nadat u het ziekenhuis heeft verlaten, mag u gewoon weer naar buiten. De eerste dag is het oog beschermd met het verband en het kapje. In de dagen daarna is het verstandig een bril te dragen om het oog te beschermen tegen stoten, wrijven, stof en wind.

Doet u na thuiskomst rustig aan. Vermijd alleen de eerste dag flinke lichamelijke inspanning en activiteiten waarbij u het bloed naar het hoofd voelt stijgen. Denk hierbij aan bukken met het hoofd naar beneden, persen op het toilet of zwaar tillen. Verder mag u uw gewone dagelijkse activiteiten op rustige wijze weer hervatten (zie ook het hoofdstuk 9 'Meest gestelde vragen').

Lees (of laat u voorlezen) hoofdstuk 5 'Adviezen na een staaroperatie' zo snel mogelijk na thuiskomst nog eens door. Liefst samen met uw partner of familielid.

Maak afspraken over wie het oog komt druppelen, als u dit niet zelf kunt. Dit kan gedaan worden door huisgenoten, familie, bureu

of thuiszorg. Het druppelen dient direct de volgende ochtend na het verwijderen van het verband te beginnen.

4.2 Autorijden

Wanneer u weer mag autorijden, hangt af van de gezichtsscherpte van het andere oog en van de sterkte van uw bril. Achter in dit boekje heeft de oogarts aangekruist of u wel of niet mag autorijden in de weken na de staaroperatie.

4.3 Richtlijnen voor het druppelen van uw oog

- was uw handen voordat u het oog druppelt.
- ga voor de spiegel zitten of staan.
- schud het flesje goed om.
- neem het flesje in uw rechterhand tussen duim en wijsvinger.
- trek met één vinger van de andere hand het onderooglid naar beneden en kijk in de spiegel. Kom niet aan het bovenooglid, want hieronder zit het wondje.
- druppel één flinke druppel in het kuiltje. Teveel druppels is niet erg, dit loopt vanzelf uit het oog.
- sluit het oog gedurende een minuut rustig zonder te knijpen.



maasziekenhuis Pantein



Na de operatie wordt uw oog afgedekt met een oogdop.

5. Adviezen na een staaroperatie

- Druppel alléén het geopereerde oog.
- U begint met druppelen nadat u het oogverband heeft verwijderd.
- Druppel volgens schema achterin deze folder gedurende vier weken.
- Als u meerdere soorten druppels gebruikt, wacht dan minimaal tien minuten tussen de verschillende druppels.
- Als het flesje binnen vier weken leeg is, kunt u met het herhalingsrecept naar uw eigen apotheek voor een nieuw flesje.
- Buig de eerste dag niet voorover, maar ga door uw knieën, bijvoorbeeld bij het aandoen van uw schoenen.
- U mag de eerste dag na de operatie niet zwaar tillen, persen of sporten.
- De eerste maand mag u niet zwemmen of de sauna bezoeken.
- **Wrijf de eerste acht weken niet in uw oog. Probeer stoten te voorkomen.**
- Ter bescherming van uw oog draagt u 's nachts gedurende de eerste week, of zolang u jeuk of irritatie aan uw oog voelt, de oogdop. Deze oogdop krijgt u mee. Als u het licht te fel vindt, kunt u eventueel een zonnebril dragen.
- Neem bij toenemende roodheid, pijn en een slechter ziend oog contact op met polikliniek Oogheelkunde op telefoonnummer 0485-84 53 70.

6. Controlebezoek na de operatie

De ochtend na de operatie kunt u zelf het verband (laten) verwijderen en zo nodig voorzichtig de oogleden met een schone tissue schoonmaken. Vermijd hierbij drukken op het bovenooglid.

Na de operatie krijgt u een afspraak mee voor de controle, ongeveer 4 weken later. Op dit speciale spreekuur meet een Technisch Oogheelkundig Assistent(e) (TOA) of optometrist de sterkte van het oog op en geeft u een recept mee voor het nieuwe brillenglas. Met dit recept kunt u naar uw eigen opticien om dit glas te bestellen.

Pas nadat de brilsterkte is aangepast, is het zien weer helemaal goed.

Als u vóór de staaroperatie een sterke plus of min bril heeft, kunt u direct na de operatie dit glas door de opticien laten vervangen door een tijdelijk glas zonder sterkte.

Let wel: een normale staaroperatie is niet bedoeld om van uw bril af te komen. Er bestaan tegenwoordig wel multifocale en torische kunstlensjes waarbij zowel lezen als veraf kijken in de meeste situaties zonder bril mogelijk is. Dit gaat echter wel ten koste van het scherpe zien en het contrast zien. Rond lampen kunt u dan ook hinderlijke 'stralen of schitteringen zien, dus deze kunstlenzen hebben zeker ook nadelen. Voor deze speciale lenzen geldt een

eigen bijdrage. Zorgverzekeraars vergoeden dit soort kunstlensjes niet, ook niet als u aanvullend verzekerd bent.

Achterin deze folder heeft de oogarts aangegeven of dit voor uw ogen mogelijk is.

7. Complicaties

Een staaroperatie is de meest veilige operatie die er is. Toch bestaat de mogelijkheid dat er complicaties optreden.

7.1 Complicatie tijdens de operatie

Tijdens de staaroperatie wordt de troebele lens uit het lenzakje gehaald. Het is de bedoeling dat dit lenzakje verder intact blijft. Dit is noodzakelijk om het kunstlensje in te plaatsen. Het lenzakje is slechts enkele honderdste mm dik. Daarom kan het voorkomen dat dit lenzakje tijdens de operatie scheurt. Dit is soms niet te voorkomen. Als dit gebeurt, kan het zijn dat er een ander type kunstlens in het oog wordt geïmplanteerd, waarbij een intact lenzakje niet noodzakelijk is. Dit hoeft geen consequenties te hebben voor het zien na de operatie. Wel wordt hier de kans op complicaties van het netvlies na de operatie vergroot en zal de operatie langer duren. Zeer zelden komt het voor dat het niet mogelijk is direct een kunstlens te plaatsen. In dat geval moet dit op een andere dag gebeuren.

Heel zelden kan er tijdens de operatie een bloeding achter het netvlies optreden. Dit wordt veroorzaakt door de daling van de oogdruk tijdens de operatie, in combinatie met een sterke aderverkalking van de bloedvaten in het oog. Een dergelijke complicatie is noch te voorzien, noch te voorkomen. Het treedt echter zeer zelden op.

7.2 Complicaties na de operatie

Zelden treedt er na de operatie een bacteriële infectie van het oog op. Een dergelijke infectie kan zeer heftig verlopen en kan in het uiterste geval leiden tot slechtziendheid of blindheid van het oog. Gelukkig komt dit slechts zeer zelden voor. Verschijnselen van een bacteriële infectie in het oog zijn een **toenemende roodheid en pijn** van het oog, waarbij het zien steeds slechter wordt. Mochten deze verschijnselen optreden, neemt u dan zo snel mogelijk contact op met de **polikliniek Oogheelkunde, telefoonnummer 0485-84 53 70**. 's Avonds of in het weekend kunt u bellen met de Spoedeisende Hulp, telefoonnummer 0485-84 53 31.

Soms valt het zien na een operatie tegen, ook als de bril al is aangepast. Dit kan komen doordat het netvlies vocht vasthoudt (macula oedeem). Dit komt vaker voor bij diabetespatiënten. Meestal is dit tijdelijk en verdwijnt dit na een aantal maanden met behulp van medicatie en een goede regulering van de diabetes.

Ook als er naast de staar nog andere oogaandoeningen zijn, kan het zien tegenvallen. Denk hierbij aan een lui oog, macula degeneratie, ernstig glaucoom, hoornvlies troebelingen, eerdere netvliesproblemen of verstoppingen van bloedvaten in het netvlies of oogzenuw. Ook een eerder doorgemaakt CVA of herseninfarct kan zorgen voor een tegenvallend zicht na de staaroperatie.

7.3 Nastaar

Nastaar kan na enkele jaren ontstaan en komt bij 10% van de patiënten voor. Het ontstaat doordat er zich een 'vliesje' vormt in het lenszakje. Hierdoor wordt het zien weer steeds slechter. Nastaar kan eenvoudig verholpen worden met een laserbehandeling. Dit is volledig pijnloos en gebeurt op een speciaal poliklinisch spreekuur.

8. Tot slot

Een staaroperatie is een veilige en vrijwel pijnloze operatie, die ook op hoge leeftijd kan worden uitgevoerd. Vrijwel altijd verbetert het zien na de operatie aanmerkelijk. Dit draagt bij aan een belangrijke kwaliteitsverbetering van het leven.

Natuurlijk is een operatie altijd een spannende en belangrijke gebeurtenis. Wij doen er alles aan om het zo vlot en veilig mogelijk te laten verlopen. Na afloop geven de meeste patiënten aan dat de ingreep erg is meegevallen, maar iedere operatie gaat gepaard met tijdelijk ongemak.

Wij wensen u een goede operatie en een voorspoedig herstel toe.

Oogartsen Maasziekenhuis Pantein

9. Meest gestelde vragen

Mag ik zwemmen?

Nee, de eerste 4 weken mag u niet zwemmen.

Mag ik douchen?

Ja, maar probeer geen water met shampoo in het oog te krijgen, anders gaat u toch in het oog wrijven. U kunt eventueel de oogdop dragen.

Mag ik fietsen?

Ja, met een beschermende bril of zonnebril op mag u fietsen maar liever niet in de harde wind, want er mag geen vuil of insecten in het oog waaien.

Mag ik in de sauna?

Nee, de eerste 4 weken mag u niet in de sauna.

Mag ik bukken?

Ja, u mag best bukken om iets op te rapen, maar zorg dat u niet zo lang bukkende activiteiten doet tot u een bonzend hoofd krijgt. Dus de eerste week geen onkruid wieden of de tuin ompspitten. Zet bij het vastmaken van de schoenveters de voet op een stoel.

Mag ik autorijden?

U mag alleen autorijden als het andere oog voldoet aan de rijbewijzeisen. Achterin deze folder heeft de oogarts aangevinkt of u wel of niet mag autorijden. U mag daarnaast niet dubbelzien of hinder (tranen, pijn) ondervinden bij het zien.

Mag ik naar de fysiotherapie/gymnastiek?

Ja, u mag gewoon naar de fysiotherapie/gymnastiek. Maar niet bukken.

Mag ik televisie kijken?

Ja, dat is niet slecht voor de ogen, maar de bril is nog niet op de goede sterkte, dus voorlopig gaat dit misschien niet gemakkelijk.

Mag ik lezen?

Ja, maar na de operatie heeft u een leesbril (eventueel uw oude bril) nodig. U kunt tijdelijk een goedkope leesbril van +3.0 kopen bij de drogist.

Is het tranen of zandkorrel gevoel normaal?

Ja, de eerste weken tot soms maanden, maar meestal valt dit erg mee.

Is het wazig zien normaal?

Ja, kort na de operatie kan het hoornvlies nog wat troebel zijn, maar meestal trekt dit na een week weer bij. Bovendien is uw oude bril nu niet meer op de juiste sterkte.

Wanneer mag ik weer gaan werken?

In principe mag u 2 dagen na de staaroperatie weer gaan werken, behalve als u erg stoffig werk heeft, zoals werken in stallen, timmerman, duiven houden, etc. Wacht u dan minimaal 1 week.

Mag ik make-up gebruiken?

Nee, de eerste 4 weken na de staaroperatie niet, want u mag niet over het bovenooglid wrijven.

Druppelschema voor thuis na de operatie RECHTEROOG

Soort druppel	Hoe vaak	Dag / tijdel	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
TOBRADEX	4x DAAGS	8.00														
		12.00														
		17.00														
		22.00														

Dag / tijdel	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
8.00														
12.00														
17.00														
22.00														

RECHTEROOG

Soort druppel	Hoe vaak	Dag / tijdel	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
NEVANAC	1 x DAAGS	8.10													

Dag / tijdel	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
8.10														

Druppelschema voor thuis na de operatie LINKEROOG

Soort druppel	Hoe vaak	Dag / tijdel	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
TOBRADEX	4x DAAGS	8.00														
		12.00														
		17.00														
		22.00														

Dag / tijdel	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
8.00														
12.00														
17.00														
22.00														

LINKEROOG

Soort druppel	Hoe vaak	Dag / tijden	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
NEVANAC	1 x DAAGS	8.10													

Dag / tijden	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
8.10														

Samenvatting staaroperatie

U wordt geopereerd door oogarts:

- Drs. C.E. van Dehn
- Drs. M.M.A. Schreurs
- Drs. I. van Berchum–Hoogeveen
- Drs.

Het rechter/linker oog wordt als eerste geopereerd

Soort verdoving:

- Druppelverdoving
- Subtenon verdoving
- Retrobulbaire prik verdoving
- Narcose

Is implanteren van een premium kunstlens bij u mogelijk/zinvol?

- Ja*/Nee Torische kunstlens (met cilinder)
- Ja*/Nee Multifocale kunstlens
- Ja*/Nee Multifocale + torische kunstlens

*geef aparte bijlage mee

Autorijden mag voordat de bril is aangepast:

- Ja
- Nee

Na de operatie moet u doorgaan / stoppen met de oogdrukverlagende druppels, te weten