

Zien zonder bril

REFRACTIEVE CHIRURGIE



AUGEN-
KLINIK
AHAUS

Inhoud

Voorwoord	3
Onze ogen - een meesterwerk van de natuur	
• Normaal zicht	4
• Refractieafwijkingen	4
• Het bijziende oog	5
• Het verziende oog	5
• Astigmatisme	7
Refractieafwijkingen operatief behandelen?	8
Vooronderzoek	9
• Diagnostische apparatuur.....	10
Chirurgische behandelingen	12
• Wat zijn de mogelijkheden voor zichtcorrectie?	13
Ooglaserbehandeling.....	14
Voor uw ooglaserbehandeling	15
Procedure bij uw ooglaserbehandelingen.....	16
Na uw ooglaserbehandeling	18
Veelgestelde vragen over ooglaserbehandeling	20
De 'contactlens' in het oog	22
Soorten lenzen	24
Uw lensoperatie	25
Na uw lensoperatie	26
Veelgestelde vragen over lensoperaties	27

Impressum

Uitgever:

Augenklinik Ahaus
Am Schlossgraben 13
48683 Ahaus (Duitsland)
www.augenklinik.nl

Redactie:

oogarts dr. Matthias Gerl

Vormgeving:

Caroline Böcker, Melina Rauer

Foto- en beeldbronnen:

© Augenklinik Ahaus
adobe.com/Halfpoint
adobe.com/Rido



Beste patiënt(e),

met deze brochure willen we u uitgebreid informeren over verschillende refractieafwijkingen en de manieren waarop deze chirurgisch kunnen worden behandeld.

We leggen u uit wat refractiefouten zijn, hoe een vooronderzoek in onze kliniek wordt uitgevoerd en welke brilvervangende behandelingen we aanbieden. Ook vertellen we u wat u voor, tijdens en na de operatie moet weten en welke resultaten u mag verwachten.

Als bewezen specialisten op het gebied van alles wat met het oog te maken heeft doen wij er alles aan om u met

onze jarenlange ervaring en ons professionele team deskundig te helpen.

Bij ons kunt u rekenen op kwaliteit op alle niveaus. We kijken niet alleen naar uw ogen, maar ook naar uw individuele levenssituatie. Alleen zo kunnen we u de meest geschikte behandeling adviseren.

Met vriendelijke groet,

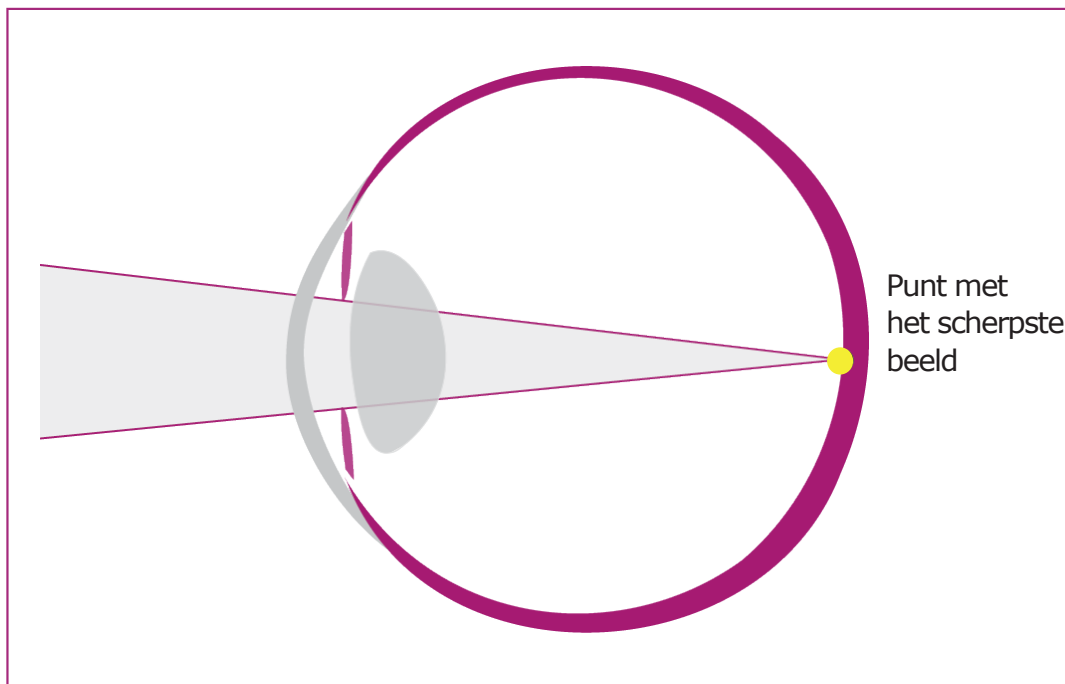
oogarts dr. Matthias Gerl

Onze ogen - een meesterwerk van de natuur

Als belangrijkste zintuiglijke orgaan nemen onze ogen een veelheid aan visuele prikkels waar in de vorm van invallende lichtstralen uit de omgeving. Onze hersenen zetten deze informatie vervolgens om in beelden. Dit proces noemen we 'zien'.

Normaal zicht

Een gezichtsvermogen van 100% betekent dat u een object van 1 cm groot vanaf een afstand van 6 meter duidelijk kunt herkennen. De invallende lichtstralen worden zo door het hoornvlies en de lens gebroken dat het brandpunt (het punt met het scherpste beeld) precies op de lichtgevoelige laag van het oog, het netvlies, ligt.



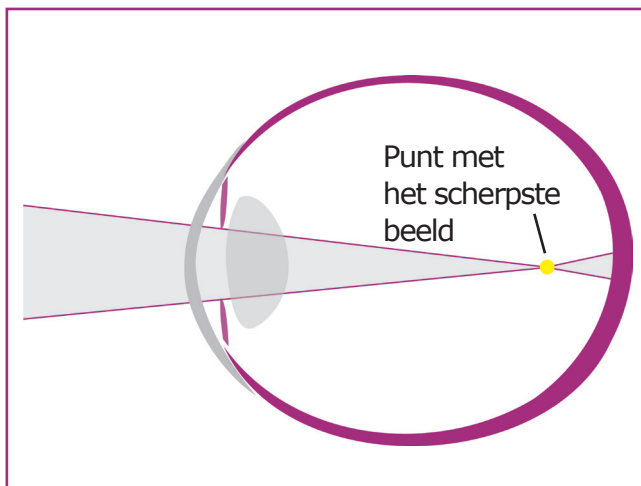
Oog met normaal zicht

Wat is een refractieafwijking?

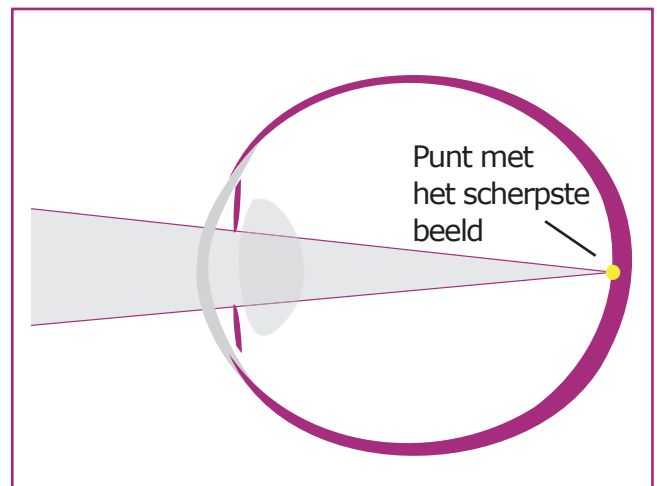
De term refractieafwijking wordt gebruikt voor een hele reeks oog- en zichtproblemen. Voorbeelden daarvan zijn bijziendheid, verziendheid en astigmatisme. Andere visuele beperkingen kunnen bijv. verschillende vormen van kleurenblindheid zijn of nachtblindheid. Vooral grotere refractieafwijkingen kunnen de kwaliteit van leven beperken, omdat die niet alleen kunnen leiden naar vervelende situaties zoals het constant „op zoek zijn naar de bril“, maar soms ook vermoeidheid, duizeligheid en hoofdpijn kunnen veroorzaken.

Het bijziende oog

Een bijziend oog is te lang, waardoor het brandpunt voor het netvlies ligt. Hoe verder weg dingen zijn, hoe slechter ze worden gezien.



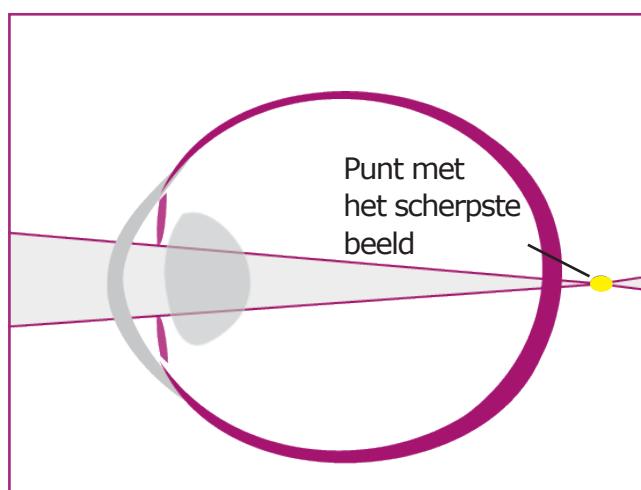
Bijziend oog (myopie)



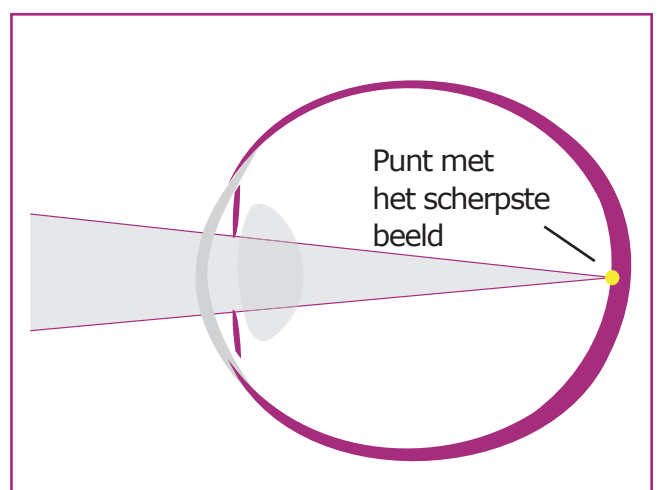
Bijziendheid gecorrigeerd

Het verziende oog

Een verziend oog is niet lang genoeg. Het brandpunt bevindt zich dan achter het netvlies. Dingen verder weg zijn vaak nog duidelijk scherp zichtbaar voor jongere mensen. Maar hoe dichterbij iets is, hoe moeilijker het is voor verziende mensen om het scherp te zien.



Verziend oog (hyperopie)



Verziendheid gecorrigeerd

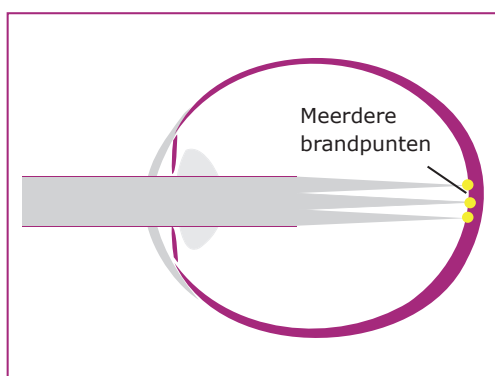




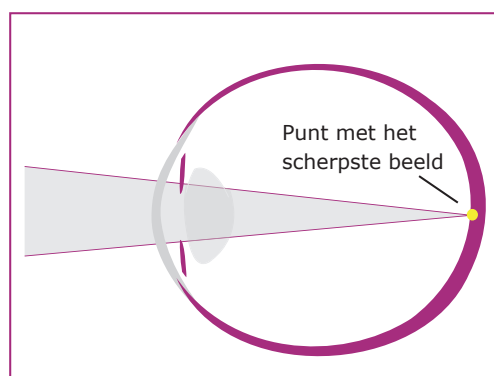
Meer informatie
kunt u vinden op:
www.augenkliniek.nl

Astigmatisme

Een onregelmatige vervorming van het hoornvlies wordt astigmatisme genoemd. Het hoornvlies lijkt op een regelmatige, ronde bal in een normaal oog. Bij astigmatisme is het hoornvlies niet bolvormig, maar eerder ovaal, zoals een rugbybal. De lichtstralen worden afhankelijk van de kromming verschillend gebroken en gebundeld in een brandlijn, in plaats van in een brandpunt. Bij astigmatisme zien we objecten dichtbij en verder weg vervormd.



Astigmatisme



Astigmatisme gecorrigeerd

Waarom we allemaal wel eens een leesbril nodig hebben

Ouderdomsverziendheid (presbyopie) is geen ziekte, maar een volkomen normaal proces. Onze ooglenzen veranderen voortdurend hun flexibiliteit, zodat we zowel dichtbij als veraf scherp kunnen zien. Net als bij in- en uitzoomen met een fotocamera stellen onze ogen het beeld op scherp, wat we focussen noemen. Naarmate we ouder worden gaat de flexibiliteit van onze ooglenzen steeds verder achteruit en neemt het vermogen om te 'focussen' steeds meer af.

Dit proces begint al op relatief jonge leeftijd. Meestal wordt dit echter pas merkbaar wanneer mensen de veertig zijn gepasseerd. Vandaar dat de term ouderdomsverziendheid (of presbyopie) wordt gebruikt. Om toch een kans op leven zonder een varifocale of leesbril te hebben zijn er moderne multifocale lenzen (lenzen met extra functies) die zijn voorzien van speciale optica die het mogelijk maken om op verschillende afstanden scherp te zien.

Refractieafwijkingen operatief behandelen?

Naast brillen en contactlenzen kunnen oogafwijkingen met verschillende chirurgische behandelingen worden verminderd of verholpen.

In principe maken we onderscheid tussen **ooglasertechniek** en **lenschirurgie**.

Voor beide procedures moet u voldoen aan de volgende eisen:

- een stabiele refractieafwijking hebben, dus een refractieafwijking die in de afgelopen twee jaar niet sterk is veranderd
- ten minste 18 jaar oud zijn
- een verklaring hebben over bestaande oogziekten en algemene ziekten, zoals reuma, neurodermitis enzovoort
- niet zwanger zijn of borstvoeding geven



© Augenärzte Gerl & Kollegen

Een operatieve ingreep is iets dat doordacht en altijd zorgvuldig moet worden overwogen. Laat u door ons adviseren.

De behandeling begint met een uitvoerig en uitgebreid vooronderzoek. Daarbij voeren we tal van metingen en onderzoeken uit. Op basis van de resultaten van het vooronderzoek en het uitgebreide adviesconsult, waarin we ons een beeld hebben gevormd van uw **individuele leefsituatie**, krijgt u van ons een behandeladvies dat bij u past. Daarbij kijken we met name naar uw dagelijkse activiteiten. Sport u regelmatig, leest u veel, rijdt u vaak 's nachts auto, werkt u vooral achter de computer, enzovoort? Op basis van uw antwoorden op deze vragen formuleren we ons advies.

Waar moet u op letten bij uw vooronderzoek?

Plan voldoende tijd in voor het vooronderzoek en het adviesconsult (ongeveer drie uur). U mag **acht dagen** voor het onderzoek geen zachte contactlenzen meer dragen, **veertien dagen** geen harde contactlenzen en **drie maanden** geen Ortho-K-lenzen (nachtlenzen). Omdat we voor de controle van uw netvlies uw pupillen verwijderen, zal uw zicht gedurende een bepaalde periode verminderd zijn. Daarom mag u tot ongeveer 24 uur na het adviesconsult niet actief deelnemen aan het wegverkeer. We maken u erop attent dat de onderzoeksresultaten van het refractieonderzoek om juridische redenen zes maanden geldig zijn. Daarna moet een nieuw vooronderzoek worden uitgevoerd.

Welke vooronderzoeken worden uitgevoerd?

- Objectief en subjectief bepalen van de te corrigeren refractieafwijking
- Testen van uw 3D-zicht (Lang-test)
- Meten van het accommodatievermogen (het 'zoomvermogen' van de lens)
- Meten van de axiale lengte van het oog
- Meting van optische as, de radius van het hoornvlies en de diepte van de voorste oogkamer
- Topografisch registreren van het hoornvliesoppervlak
- Meten van de pupilgrootte in het donker en in het licht
- OCT (tomografie van het netvlies en het hoornvlies)
- Meten van de dikte van het hoornvlies over het gehele oppervlak
- Meten van de endotheelceldichtheid
- Golffrontmeting om individuele refractieafwijkingen, afhankelijk van pupilgrootte, te bepalen, zoals bijziendheid bij kijken in het donker
- Meten van de oogdruk
- Netvliesonderzoek met verwijde pupil
- Exact onderzoek van het voorste oogsegment met een spleetlamp-microscoop

Vooronderzoek



IOL-Master

Met de IOL-Master bepalen we precies de benodigde brekingsindex om uw nieuwe kunstlenzen exact te kunnen berekenen.

Voor een uitgebreid lensadvies hebben we gedetailleerde informatie nodig over de structuur van uw oog. Daarvoor gebruiken we de nieuwste diagnostische apparatuur.



Pupillometer

We gebruiken de pupillometer om de grootte van uw pupil te meten bij drie verschillende helderheidsniveaus.



Optische coherentietomografie (OCT)

Met dit apparaat kunnen we verschillende lagen van het netvlies en het hoornvlies van het oog in een hoge resolutie weergeven. Daarmee kunnen we de zenuwvezellaag van het netvlies, eventuele vochtophopingen in of onder het netvlies en degeneratieve veranderingen zowel meten als documenteren.



Perseus

Deze microscoop wordt gebruikt om het aantal endotheelcellen in het oog te meten om eventuele lage celdichtheid (endotheelceldystrofie) voor de behandeling op te sporen.



Topolyzer

Met de topolyzer maken we gedetailleerde, geavanceerde scans van het hoornvlies die niet alleen rekening houden met de sterkte van uw brillenglas, maar ook onvolkomenheden in de optica van het hoornvlies en in de kromming van het hoornvlies opsporen en registreren.



Pentacam

De pentacam werkt met een automatisch roterende camera om het voorste oogsegment te meten. Dit gebeurt zonder contact met het oog. Op basis van deze gegevens kan de arts bepalen in hoeverre een speciale lens zinvol is voor uw oog.

Chirurgische behandelingen

Uw oogcorrectie - net zo individueel als uzelf

Zoals reeds vermeld maken we onderscheid tussen **ooglasertechniek** en **lens-chirurgie**. Uw arts zal met u bespreken welke procedure voor u het meest geschikt is.

Soms kan het voorkomen dat bij een patiënt voor een optimaal resultaat beide behandelingen moeten worden toegepast.

Op de volgende pagina's vindt u een kort overzicht van de jarenlang beproefde behandelmethoden. Ook leggen we u uitgebreid uit wat u moet weten over de afzonderlijke behandelmethoden voor, tijdens en na de operatie.

Het is helaas ook zo dat er patiënten zijn waarvoor we een leven zonder bril niet mogelijk kunnen maken. Ook daar zijn we open en eerlijk over tijdens uw adviesconsult. We streven er altijd naar, een vertrouwensbasis met u te creëren om samen het best mogelijke resultaat voor uw ogen te realiseren.

Aarzel daarom niet om achteraf eventuele vragen te stellen die u bezighouden. Ons team zal u vakkundig en zo snel mogelijk helpen.



Mogelijkheden voor zichtcorrectie

Er zijn veel manieren om scherp te zien zonder bril.

In de volgende tabel vindt u een overzicht welke procedure meestal geschikt is voor welke refractieafwijking.

		Bijziendheid (-)						Verziendheid (+)				
	Dioptrieën	25	20	15	10	5	0	5	10	15	20	
Laser- techniek	Femto-LASIK											
	LASEK											
Lens- chirurgie	Voorste oogkamerlens											
	Clear Lens Extraction											



Toepasbaarheid van chirurgische refractieve behandel-
methoden, afhankelijk van de refractieafwijking en de
dioptriewaarden

Bij alle behandelingen kan een bestaand astigmatisme direct worden mee behandeld. In de meeste gevallen kunnen refractieafwijkingen daarom met één behandeling worden gecorrigeerd.

Wanneer ooglasercorrectie wordt gecombineerd met een lensimplantaat zijn er twee behandelingen nodig. In dat geval wordt eerst de lensoperatie uitgevoerd. Drie maanden later vindt dan de finetuning plaats met de laser.

Ooglaserbehandeling

Hoognaauwkeurige ooglasertechniek: Femto-LASIK

Eerst prepareren we een dunne flap op het oppervlak van het hoornvlies, zodat die als een boekomslag kan worden opgevouwen. Bij Femto-LASIK gebeurt dat met de Femtosecond laser. We gebruiken daar geen mechanische instrumenten meer bij, zodat we kunnen spreken van 'all-laser' LASIK. De onderliggende, diepere hoornvlieslaag wordt vervolgens opnieuw in model gebracht met de excimerlaser. Dat gebeurt met een nauwkeurigheid in het bereik van duizendsten van een millimeter. Eenvoudig gezegd komt het erop neer dat de brilsterktes in het hoornvlies worden gelaserd.

De Femtosecond laser werkt in het infraroodbereik en pulseert een quadriljoen keer per seconde. In tegenstelling tot de met de hand bestuurde microkeratoom kunnen individuele afmetingen van de hoornvlieslamellen (en daarmee de vorm, grootte en dikte ervan) computergestuurd worden bepaald, om rekening te houden met de individuele kenmerken van elk afzonderlijk oog. Meestal kan de patiënt al op de dag van de Femto-LASIK-behandeling weer goed zien. In de eerste weken kunnen fluctuaties in het gezichtsvermogen optreden evenals een verhoogde gevoeligheid voor verblinding. De uiteindelijke stabiliteit van het gezichtsvermogen wordt bereikt na twee tot drie maanden. Actieve deelname aan het verkeer is pas weer mogelijk als het gezichtsvermogen van beide ogen weer voldoende is. Gewoonlijk is dat na een week.

Methode bij dun hoornvlies: LASEK

Met LASEK wordt de oppervlakkige bovenste cellaag van het hoornvlies voorzichtig verwijderd. Vervolgens wordt de onderliggende hoornvlieslaag met de laser gemodelleerd, net zoals bij de Femto-LASIK-behandeling. Na de ingreep is het oog een beetje pijnlijk en pas na ongeveer drie weken zal het oog helemaal genezen zijn, omdat het regenereren van de bovenste cellaag tijd kost. In de eerste vier tot zes weken kan het gezichtsvermogen fluctueren en een verhoogde gevoeligheid voor verblinding optreden. We adviseren een LASEK-behandeling aan patiënten met een hoornvlies waarvan de dikte onvoldoende is voor een Femto-LASIK-behandeling, maar ook aan mensen die een contact-sport beoefenen.

Topografische ooglaserbehandeling

In individuele gevallen, zoals bij ernstig onregelmatig astigmatisme, is het mogelijk om voor de patiënt een individueel laserprofiel te ontwerpen met behulp van een zogenaamde 'customized ablation'.

Aangezien daarbij over het algemeen meer hoornvliesweefsel wordt verwijderd kiezen we alleen voor een dergelijke behandeling als die echt nodig is.

Voor uw ooglaserverbehandeling

Belangrijke zaken voor de behandeling

- We maken u erop attent dat u, als u zachte contactlenzen draagt, deze **acht dagen** voor de ingreep niet meer mag dragen. Bij harde contactlenzen is dat **veertien dagen** en bij Ortho-K-lenzen (nachtlenzen) **drie maanden**.
- We adviseren om **vier weken** voor en vier weken na de operatie dagelijks 1 gram vitamine C in te nemen.
- Het is belangrijk om **drie dagen** voor de dag van de operatie geen cosmetica meer te gebruiken. Een laagje zalf of etherische olie zal de uiterst gevoelige laser verstoren. U mag uit voorzorg uw wimpers verven.
- Kom op de dag van uw behandeling in **gemakkelijk zittende kleding** naar de kliniek. Nadat u zich hebt aangemeld wordt u naar de wachtruimte gebracht en voorbereid op de behandeling.

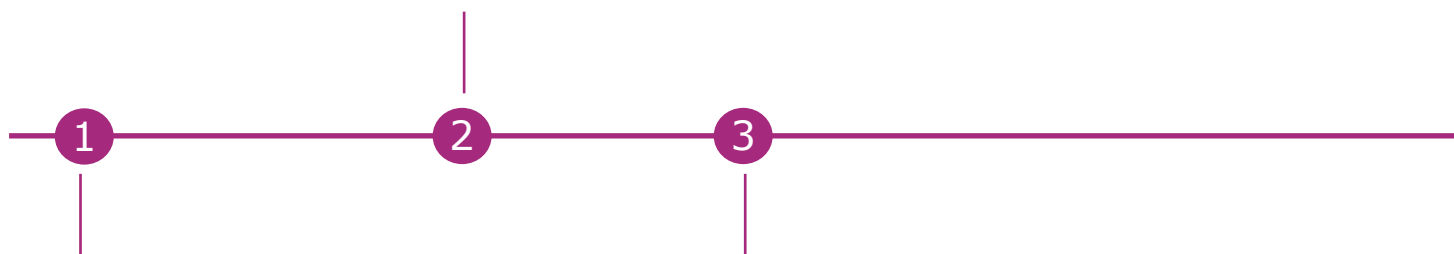


Onze behandelruimte voor het ooglaseren

Procedure bij uw ooglaserbehandeling

15:45 uur

Het kalmerende middel werkt en we brengen u naar de voorbereidingskamer. U krijgt een operatiekap en plaatselijke verdovingsdruppels om uw oog minder gevoelig voor aanrakingen te maken. Daarna desinfecteren we het hele gebied rondom het oog.



15:00 uur

U komt naar ons toe en neemt plaats in de wachtkamer. Daar geven we u een licht kalmerend middel.

16:00 uur

U loopt zelf naar de operatiekamer en gaat op de operatietafel liggen. Tijdens de gehele behandeling zal de arts u alle afzonderlijke stappen van de operatie uitleggen. Uiteraard doen we dat niet als u dat liever niet wilt. Laat het ons dan weten. Uw gezicht wordt afgedekt met een steriele doek.

Alleen het oog dat als eerste wordt geopereerd blijft vrij. De chirurg brengt dan pijnstillende oogdruppels in het oog. Daarna brengt de arts voorzichtig een ooglidklem aan, zodat u tijdens de ingreep niet meer kunt knippen.

Dan wordt het handstuk van de Femtosecond laser geplaatst. U voelt een beetje druk en het wordt even donker. Het hoornvlies is nu klaar voor de lasercorrectie. De laserstraal wordt gecentreerd op het hoornvlies en de eyetracker wordt geactiveerd. Nadat het eerste oog is behandeld, wordt het tweede oog op dezelfde manier behandeld.



4

16:20 uur

De eigenlijke operatie is nu voorbij en u krijgt voor één nacht antibiotische oogdruppels en beschermende contactlenzen (na een LASEK-behandeling). U mag rechtop gaan zitten en de arts zal u vragen hoe laat het is op de klok aan de wand. Hoewel alles nog een beetje wazig zal zijn, kunt u voor het eerst sinds waarschijnlijk lange tijd weer goed zien zonder bril.

U mag dan naar de wachtruimte om even bij te komen en wachten op de eerste controle door de arts.

5

17:00 uur

De arts onderzoekt uw beide ogen opnieuw met de spleetlampmicroscop. U krijgt een zonnebril ter bescherming, oogdruppels en een informatieboekje met instructies die u in de eerste tijd na de operatie moet opvolgen.

Dan mag u naar huis om daar verder tot rust te komen. Let op: u kunt dan niet zelf autorijden.

Na uw ooglaserbehandeling

De eerste uren na de behandeling kunnen uw ogen tranen en is het mogelijk dat u nog wazig ziet. Na een LASEK-behandeling kunt u in de eerste dagen van het genezingsproces ook af en toe lichte pijn voelen. Neem in dat geval één tablet Ibuprofen® en één tablet Lyrica®. De pijn zal dan meestal na 30 minuten aanzienlijk minder worden. Ernstige pijn en een plotselinge en ernstige verslechtering van het gezichtsvermogen zijn echter niet normaal. Neem in dit geval direct contact met ons op.



Dexa EDO® + Floxal EDO®

Gebruik deze oogdruppels een week lang drie keer daags om ontstekingen te voorkomen. Wacht na het toedienen van het eerste preparaat minimaal 10 minuten voordat u het tweede toedient.



Taanvervangers

Om ervoor te zorgen dat het hoornvlies niet uitdroogt doordat u minder knippert moet u de eerste week in de tijd dat u wakker bent elk uur kunsttranen (laten) druppelen. Vanaf de tweede week kunt u blijven druppelen naar eigen inzicht, maar ten minste drie keer per dag. Enkelvoudige doseringen mogen tot 24 uur na opening worden gebruikt.



Belangrijk voor de eerste vier weken:



Vermijd wrijven of knijpen in het oog. Draag de eerste week na de behandeling 's nachts een oogkapje.



Ga voor regelmatige **vervolgonderzoeken** naar uw oogarts. Neem als u een ongewone reactie in het oog waarneemt onmiddellijk contact op met uw oogarts.



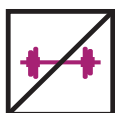
Gebruik de voorgeschreven **medicatie** regelmatig.



U kunt de dag na de behandeling weer baden, douchen of uw haar wassen. Voorkom daarbij echter dat er water, zeep of druk in contact komt met het behandelde oog.



Gebruik in de eerste week na de ooglaserbehandeling **geen cosmetica** rondom uw ogen.



Vermijd lichamelijk zwaar werk, zwemmen en saunasessies tot uw oogarts u vertelt dat dit weer kan.



U mag de dag na de behandeling weer met mate roken en alcohol gebruiken, tenzij u nadrukkelijk is geadviseerd om dat niet te doen.



Bestuur zelf **geen auto** tot uw oogarts u uitdrukkelijk vertelt dat u daar weer geschikt voor bent.



Sommige patiënten ervaren in de eerste paar dagen na de behandeling een verhoogde gevoeligheid voor verblinding. Als alles verder normaal verloopt kan het helpen om een zonnebril te dragen.

Veelgestelde vragen over ooglaserbehandelingen

Hoelang duurt de ingreep?

De poliklinische ingreep duurt maar een paar minuten en is pijnloos.

Hoelang duurt de genezingsfase?

U kunt de volgende dag uw normale dagelijkse bezigheden weer oppakken. Een bepaalde gevoeligheid voor verblinding is normaal in de eerste weken na de behandeling. We adviseren om dan een zonnebril te dragen.

Wanneer mag ik weer autorijden?

Na een LASIK-behandeling kunt u meestal de volgende dag weer autorijden. Na een LASEK-behandeling meestal na ongeveer een week.

Worden beide ogen tegelijkertijd behandeld?

Ja, meestal worden beide ogen tegelijkertijd behandeld.

Dekt mijn zorgverzekering de kosten van de behandeling?

Nee, de chirurgische correctie van het gezichtsvermogen valt niet onder de basisverzekering. U moet de behandeling zelf betalen. Meer informatie over het kostenoverzicht vindt u op onze website: **www.augenkliniek.nl**





Voor sterkere refractieafwijkingen: De 'contactlens' in het oog

Bij lenschirurgie maken we in principe onderscheid tussen het implanteren en het vervangen van een lens.

Bij het implanteren van een lens wordt bovenop de natuurlijke lens van het oog een kunstlens in het oog geïmplant. Dit is een zogenaamde phake lens. Net als bij contactlenzen wordt een phake lens voor de lichaamseigen lens geplaatst.

De procedure is omkeerbaar en kan dus zo nodig ongedaan worden gemaakt. Omdat de lens in het oog niet wordt verwijderd, blijft de mogelijkheid van accommoderen ('zoomen') behouden. Phake intraoculaire lenzen zijn daarom bijzonder geschikt voor jongere patiënten met ernstige refractieafwijkingen, omdat hun ooglenzen nog elastisch zijn en op verschillende afstanden kan scherpstellen.

Bij een zogenaamde 'clear lens exchange' wordt de lichaamseigen lens verwijderd en wordt een op het betreffende oog afgestemde kunstlens geïmplant in het lenskapsel van de patiënt. Bij ernstige refractieafwijkingen en ouderdomsverziendheid (presbyopie) wordt de lens vervangen. De operatie komt overeen met een staaroperatie, die al lang bestaat en wereldwijd miljoenen keren is uitgevoerd. Ouderdomsstaar is na het vervangen van de lichaamseigen lens uiteraard niet meer mogelijk.



Als onderdeel van het vooronderzoek adviseren we u welke ingreep (implanteren of vervangen) en welke speciale lenzen voor u het meest geschikt zijn.

Lenzen vervangen door monofocale lenzen (monovision)

Bij monovision wordt het ene oog gecorrigeerd met een monofocale lens voor veraf kijken en het andere gecorrigeerd met een monofocale lens voor dichtbij kijken. Deze methode moet voorafgaand aan de ingreep worden gesimuleerd met contactlenzen, zodat u een realistisch beeld krijgt van wat monovision voor u betekent.

Lenzen vervangen door multifocale lenzen (multifocale, trifocale, Extended Depth Of Focus (EDOF)-lenzen)

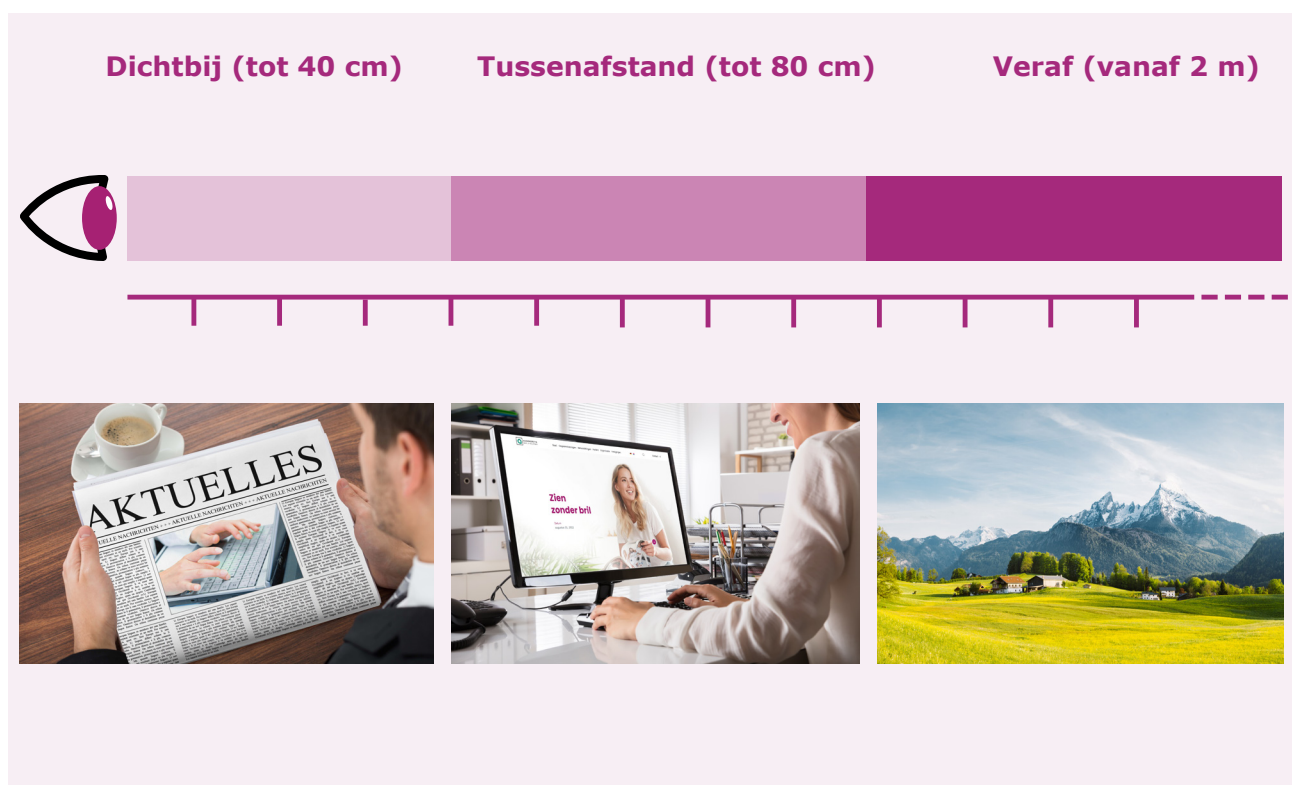
Met deze methode is het mogelijk om presbyopie tegelijk met andere refractieafwijkingen te corrigeren door multifocale lenzen te implanteren. In technische termen noemen we deze behandeling 'PRELEX' (Presbyopic Lens Exchange).

Bij de PRELEX-behandeling wordt een multifocale lens op de plaats van uw eigen lens in het lenskapsel geïmplant. Afhankelijk van de lenskeuze maken de multifocale lenzen die tegenwoordig beschikbaar zijn een combinatie van optimale gezichtscherpte dichtbij en veraf, veraf en computerbereik of dichtbij, veraf en computerbereik mogelijk. Uiteraard hebben al deze lenzen ook een asferisch design en zijn zo nodig ook beschikbaar met astigmatismecorrectie.

Soorten lenzen

Relatieve brilvrijheid in verschillende alledaagse situaties

Moderne multifocale lenzen maken een goede gezichtsscherpte dichtbij, in het tussengebied en veraf mogelijk.



Beter zien

Op het gebied van lenzen met extra functies zijn de mogelijkheden erg uitgebreid. Na het individuele onderzoek zal de arts met u bespreken wat de beste keuze is voor uw specifieke ogen.

Kosten

De kosten van lenschirurgie zijn afhankelijk van de lens of lenzen die wordt/worden gekozen. De actuele kosten kunt u vinden in onze prijslijst. Neem gerust contact met ons op of neem een kijkje op onze homepage op: www.augenklinik.nl

Checklist

We hebben een uitgebreide checklist gemaakt over waar u voor, op de dag zelf en na de operatie rekening mee moet houden.

Zo ziet de dag van de operatie er voor u uit

U hebt zich op de dag van de operatie aan de volgende regels gehouden:

- acht dagen lang geen zachte lenzen meer gedragen, veertien dagen geen harde lenzen meer gedragen of drie maanden geen Ortho-K-lenzen (nachtlenzen) meer gedragen.
- u hebt in de afgelopen drie dagen geen oogmake-up gebruikt. Omdat u de eerste dagen na de operatie geen mascara mag gebruiken kan het zijn dat u uit voorzorg uw wimpers hebt laten verven.
- u draagt op de dag van de operatie geen sieraden.
- u hebt zes uur niets meer gegeten of gedronken.

U komt naar ons toe en geeft uw documenten bij de receptie af. Bij een operatie in algehele narcose bent u voor de behandeling bij de preoperatieve screening geweest. Ons team zal u de verdere procedure uitleggen. U krijgt een uur voor de operatie oogdruppels en daarna heeft u een gesprek met de anesthesist. U wordt dan voorbereid voor de operatie en krijgt een operatiekap in de voorbereidingskamer. U mag het uzelf nu makkelijk maken op de operatietafel.

Het verblijf in de voorbereidingskamer en de operatiekamer duurt in totaal ongeveer een uur. Daarna kunt u heerlijk ontspannen in de rustruimte. Het verband moet een nacht op het oog blijven zitten.

Het verband wordt de volgende dag door ons verwijderd en met het geopereerde oog kunt u meestal al direct goed zien. Als u tegelijkertijd aan beide ogen geopereerd gaat worden adviseren we u te overnachten in ons kliniekhôtel van de oogkliniek in Ahaus.

Maatregelen na uw lensoperatie

Belangrijk voor de eerste twee weken:



Vermijd wrijven of knijpen in het oog. Draag de eerste week na de behandeling 's nachts een oogkapje.



Ga voor regelmatige vervolgonderzoeken naar uw oogarts. Neem als u een ongewone reactie in het oog waarneemt onmiddellijk contact op met uw oogarts.



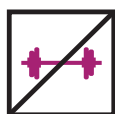
Gebruik de voorgeschreven medicatie regelmatig.



U kunt de dag na de behandeling weer baden, douchen of uw haar wassen. Voorkom daarbij echter dat er water, zeep of druk in contact komt met het behandelde oog.



Gebruik in de eerste week na het vervangen van de lens geen oogcosmetica.



Vermijd lichamelijk zwaar werk, zwemmen en saunasessies tot uw oogarts u vertelt dat dit weer kan.



U mag de dag na de behandeling weer met mate roken en alcohol gebruiken, tenzij u nadrukkelijk is geadviseerd om dat niet te doen.



Bestuur zelf geen auto tot uw oogarts u uitdrukkelijk vertelt dat u daar weer geschikt voor bent.



Sommige patiënten ervaren in de eerste paar dagen na de behandeling een verhoogde gevoeligheid voor verblinding. Als alles verder normaal verloopt kan het helpen om een zonnebril te dragen.



Veelgestelde vragen over lensoperaties

Hoelang duurt de ingreep?

De ingreep duurt ongeveer 15 tot 20 minuten en is door de verdoving pijnloos.

Welke lensimplantaten zijn er?

Er is een wezenlijk verschil tussen monofocale en multifocale lenzen. Met de monofocale lenzen is scherp zicht op één afstand mogelijk, zodat u meestal een extra bril nodig heeft bij uw dagelijks activiteiten. Bij multifocale lenzen onderscheiden we tussen bifocale en trifocale lenzen, die scherp zicht in twee of drie afstandsbereiken mogelijk maken. Samen met uw arts bepaalt u welke lens voor u het beste is.

Hoe lang gaat de kunstlens mee?

De kunstlens blijft meestal voor de rest van uw leven in het oog.

Kan ik de lens in het oog voelen?

Omdat de lens in het oog zit zult u de kunstlens niet voelen.

Hoelang duurt de genezingsfase?

Hoewel veel patiënten meestal al de volgende dag de eerste verbeteringen merken, wordt het resultaat na ongeveer vier tot zes weken stabiel. Eventuele resterende refractieafwijkingen kunnen ten vroegste drie maanden na de behandeling middels een LASIK worden gecorrigeerd.

Wat kost de behandeling?

De kosten van de behandeling zijn afhankelijk van de gekozen lens/lenzen. Meer informatie over het kostenoverzicht vindt u op onze website: www.augenklinik.nl.



**AUGEN
KLINIK
AHAUS**

Augenkliek Ahaus

Am Schlossgraben 13
48683 Ahaus

Oogartsenpraktijk Denekamp

Augenkliek Ahaus B.V.
Het Gezondheidsplein
Oldenzaalsestraat 12 B
7591 GM Denekamp

Oogartsenpraktijk Hengelo

Augenkliek Ahaus B.V.
Gezondheidscentrum Kompas
Jacques Perkstraat 1-3
7552 JR Hengelo

Voor Nederlandse patiënten:
Telefoonnummer 085 - 88 82 288
info@augenkliek.nl
www.augenkliek.nl

