

Schiedamse Vest 180  
3011 BH Rotterdam  
T +31 (0)10 401 77 77  
www.oogziekenhuis.nl

# Netvliesloslating: diagnose en operatie

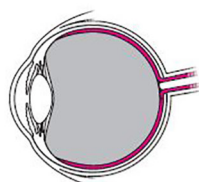
Deze folder geeft u informatie over een netvliesloslating.

## Diagnose

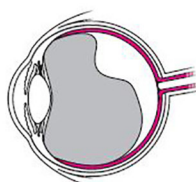
In het oog is de gehele ruimte tussen de lens en het netvlies gevuld met glasvocht (zie figuur 1). Met het ouder worden verandert de samenstelling van het glasvocht geleidelijk, waardoor het op een gegeven moment los kan komen van het netvlies (zie figuur 2). Dit is een normaal verouderingsproces dat plotseling optreedt. Soms kan hierbij echter een 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 noemen we een netvliesloslating of ablatio retinae (zie figuur 4). Bij een netvliesloslating is een operatie noodzakelijk, omdat anders het gezichtsvermogen uiteindelijk verloren gaat.

## Het oog

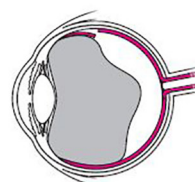
■ netvlies ■ glasvocht



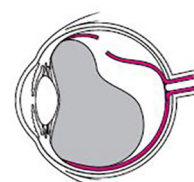
figuur 1



figuur 2



figuur 3



figuur 4

## Pre-operatieve screening

Wanneer u in overleg met uw netvlieschirurg heeft gekozen voor een operatie, wordt u doorverwezen naar de preoperatieve screening (POS). Het kan zijn dat u voor de preoperatieve screening op een later tijdstip of op een andere dag terug moet komen. Tijdens de preoperatieve screening heeft u eerst een intakegesprek met een verpleegkundige. Zij zal u voorlichten over de gang van zaken rondom de operatie en zij registreert uw medicatiegebruik. In verband met uw veiligheid bent u verplicht een actuele medicatielijst mee te nemen. Deze lijst is verkrijgbaar bij uw apotheek. Wanneer u voor of na de operatie in een hotel in de buurt wilt overnachten, kan de verpleegkundige u hierover inlichten. Vervolgens bespreekt de anesthesioloog met u uw gezondheid en medicijngebruik. Afhankelijk hiervan worden vervolgens eventuele vooronderzoeken uitgevoerd.

## Dag van de operatie

Houdt u er rekening mee dat de opname en operatie over het algemeen een hele dag in beslag nemen. In de meeste gevallen kunt u op de dag van de operatie weer naar huis. Netvliesoperaties worden meestal onder plaatselijke verdoving verricht. Voor sommige

operaties is algehele verdoving (narcose) noodzakelijk. Uitgebreide informatie over de verdovingsvormen kunt u lezen in de folder 'Verdoving voor uw operatie'.

---

## Tijdens de operatie

Er zijn verschillende methoden om het netvlies weer op zijn plek te krijgen.

### *Uitwendige operatie: cerclage/plombe*

Bij een uitwendige operatie wordt rondom het oog een siliconenbandje (cerclage) aangebracht. Hierna wordt het vocht onder het netvlies verminderd door van buitenaf een gaatje in de oogbol te prikken. Om het oog daarna weer op druk te krijgen en om van binnenuit het scheurtje dicht te drukken, wordt meestal een lucht- of gasmengsel in de oogbol gespoten. Op de plek van het netvliesscheurtje plaatst de netvlieschirurg vervolgens onder het bandje een extra stukje siliconen (plombe). De plombe drukt het scheurtje van buitenaf dicht. Om het netvlies weer goed te laten hechten, wordt vaak tijdens de operatie het netvlies rondom het scheurtje bevroren.

### *Inwendige operatie: vitrectomie*

Bij een inwendige operatie wordt eerst het glasvocht zoveel mogelijk verwijderd. Daarna wordt het netvlies op zijn plaats gedrukt met behulp van een speciale vloeistof. Het netvlies wordt vervolgens gelaserd om het goed te laten hechten aan de onderlaag. De speciale vloeistof wordt vervolgens weer verwijderd en vervangen door lucht, gas of olie. Hierdoor wordt het netvlies de eerste tijd op zijn plek gedrukt, totdat het zich goed heeft vastgehecht aan de onderlaag. Soms wordt een vitrectomie gecombineerd met het aanbrengen van een bandje (cerclage) rond het oog.

Lucht in het oog verdwijnt vanzelf, meestal na één week. Ook gas verdwijnt vanzelf: het kortwerkende gassoort 'SF6' na ongeveer twee weken en het langwerkende gassoort 'C3F8' na zes tot acht weken. Gedurende de periode dat er lucht of gas in het oog zit mag u niet vliegen, diepzeeduiken of grote hoogteverschillen in de bergen ondergaan. Olie verdwijnt niet vanzelf en zal na enkele maanden operatief uit het oog worden verwijderd.

---

## Na de operatie

Na de operatie ontvangt u een folder met instructies, leefregels, mogelijke klachten en controles na de operatie.

Na de operatie kunt u niet zelf autorijden. U wordt dringend geadviseerd een begeleider mee te nemen die u na de operatie naar huis brengt. De dag na de operatie begint u met de voorgeschreven druppelmedicatie.

Eén of twee dagen na de operatie vindt een poliklinische controle plaats. Houd er rekening mee dat tijdens de controle de pupil van het geopereerde oog mogelijk zal worden verwijderd met oogdruppels. Hierdoor vermindert tijdelijk uw zicht. Wij adviseren u wederom een begeleider mee te nemen. Door de verwijde pupil zal u fel licht tijdelijk minder goed kunnen verdragen. Daarom raden wij u aan om een zonnebril mee te nemen bij elke controle.

**Resultaten**

Bij de meeste patiënten lukt het om het netvlies weer op zijn plaats te krijgen en te houden. Soms zijn hier wel meerdere operaties of laserbehandelingen voor nodig. De belangrijkste reden waarom het netvlies niet op zijn plek blijft liggen, is de vorming van littekenweefsel op het netvlies. Hoe goed de gezichtsscherpte uiteindelijk zal zijn, hangt met name af van de toestand van uw netvlies voor de operatie. Hierover vertelt uw netvlieschirurg u meer.

---

**Meer info**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, noteer deze en stel ze bij uw volgende afspraak bij de oogarts.

U kunt ook contact opnemen met het Klantcontactcentrum van Het Oogziekenhuis Rotterdam:

- maandag t/m vrijdag tussen 08.15 uur en 16.30 uur: 010 401 76 66.
- overige tijden: 010 401 77 77.

De informatie in deze folder kunt u terugvinden op [www.oogziekenhuis.nl](http://www.oogziekenhuis.nl).