

## Achtergrondinformatie

Zware, vermoeide en hangende oogleden bepalen onze gelaatsuitdrukking en zo ook de eerste indruk die wij bij mensen nalaten. **Het teveel aan huid wordt dermatochalazis genoemd.** Meestal verslapt tegelijkertijd het onderhuids bindweefsel. Hierdoor gaat vet, dat zich normaal diep in de oogkas bevindt, naar voren uitpuilen. Dit noemen we **vetprolaps**.

## Voornaamste oorzaken

- Veroudering
- Vermageren, ontstaan van huidoverschot
- Erfelijke belasting
- Schildklierdysfunctie

## Behandeling

Een ooglidcorrectie bestaat uit **het chirurgisch verwijderen van het teveel aan huid, samen met de onderliggende spier.** Daarna wordt eventueel het aanwezig vetoverschot verwijderd. Wat er moet worden verwijderd, varieert per patiënt (en per ooglid).

## Vorbereiding voor ingreep

**U hoeft niet nuchter te zijn.**

Bloedverdunnende medicatie wordt in overleg met de huisarts onderbroken of gestopt 1 week voorafgaand aan ingreep. Vaak wordt een medicatie opgestart 1 week voor de ingreep om zwelling postoperatief te verminderen.

Gelieve **geen make-up te gebruiken** op de dag van de ingreep.

## Verloop ingreep

Voor de ingreep: eerst wordt met een viltstift op de oogleden afgetekend hoeveel huid kan worden verwijderd. Daarna wordt de huid **plaatselijk verdoofd**. Deze injecties zijn pijnlijk, vergelijkbaar met verdoving bij de tandarts. Na de verdoving voelt u weinig of niets, soms is het weghalen van vet bij de neus wat gevoelig.

**De ingreep zelf:** er wordt een kleine insnede gemaakt in de natuurlijke huidplooi van het bovenste ooglid. Dan wordt het teveel aan huid en/of vet weggehaald. Aan het einde van de ingreep wordt de wonde gehecht met een dunne doorlopende hechting. Dit is een niet-zelfoplossende hechting die na 1 week wordt verwijderd.

# Huidoverschot of ooglidlifting

**Na de ingreep:** na de ingreep krijgt u gedurende 15 minuten een ijsmasker en een pijnstillertje. Daarna controleren we of er geen nabloedingen zijn. U krijgt geen verband op de ogen, uw gezichtsvermogen blijft normaal. Wij raden aan om de eerste 2 dagen na de ingreep **het ijsmasker regelmatig op te leggen telkens gedurende 5 minuten, kunsttranen te gebruiken en het fysiek rustig aan te doen** (geen zwaar huishoudelijk werk of sportactiviteiten). U krijgt ook een afspraak mee voor een controle op de consultatie om de hechtingen te verwijderen. Deze kunnen verwijderd worden 5 à 7 dagen na de ingreep.

## Bijwerkingen en complicaties

Vrijwel al onze patiënten zijn tevreden met het resultaat van de ingreep. Zoals bij elke chirurgische ingreep kunnen er een aantal kleine complicaties optreden.

### **Cysten: meest voorkomende complicatie**

Bij de plek waar de hechtnaad door de huid gestoken is, kunnen soms kleine gele bobbeltjes (inclusiecysten) ontstaan. Meestal verdwijnen die spontaan, indien nodig worden ze achteraf verwijderd.

### **Littekens**

Littekens zijn niet alleen het gevolg van de operatietechniek, ze zijn ook het gevolg van de reactie van de huid op de operatie. Wanneer wonden bij

u in het algemeen mooi genezen, heeft u meer kans op een mooi litteken dan iemand bij wie littekens altijd goed zichtbaar zijn. Stoppen met roken bevordert een goede genezing. Met littekens moet u geduld hebben: pas na een jaar wordt het eindresultaat bereikt. Bovendien proberen wij het litteken zoveel mogelijk in de huidplooi van het bovenooglid te plaatsen, zodat bij het vooruit kijken het litteken zo min mogelijk zichtbaar is.

### **Zwelling van het ooglid en ongevoeligheid van de ooglidrand**

Een bovenooglidcorrectie leidt tot tijdelijke verslechtering van de lymfeafvoer, waardoor het onderste deel van de ooglidrand na de operatie dikker is. Dit verdwijnt geleidelijk, maar het duurt vaak enige maanden voor het ooglid volledig normaal is. Dit geldt ook voor het gevoel in het bovenooglid.

### **Asymmetrie van de huidplooi**

Ook na een zeer zorgvuldig uitgevoerde operatie kan er een verschil in hoogte bestaan tussen de huidplooi links en rechts. Een geringe asymmetrie is trouwens normaal, zowel voor als na een correctie van het bovenooglid. Wanneer er na enkele maanden nog een duidelijke en storende asymmetrie van de huidplooi bestaat, kan dit bijgewerkt worden.

# Huidoverschot of ooglidlifting

## ***Kleurverschillen tussen de huid en boven en onder het litteken***

De kleur van de huid in het bovenooglid verloopt van boven naar onder enigszins van licht naar donker. Na het verwijderen van het teveel aan huid wordt dit kleurverschil boven en onder het litteken soms zichtbaar. Kleurverschillen worden ook veroorzaakt door verwijding van het bloedvaten in het ooglid na de operatie. Hierdoor is het bovenooglid de eerste tijd na de operatie roder. Dit is vooral bij mensen met een dunne huid en lichte huidskleur.

## ***Zandgevoel en irritatie van het oog door uitdroging***

De eerste weken na de ingreep kan het oog soms wat moeilijker sluiten door wat tractie van de wonde. Daarom adviseren wij steeds om in de postoperatieve periode wat kunsttranen te gebruiken.

## **Veelgestelde vragen**

### ***Hoe zie ik er de dagen na de operatie uit?***

De oogleden zijn de eerste week gezwollen en vertonen bloeduitstortingen. Dat kan soms vrij uitgesproken zijn en is zeer variabel van persoon tot persoon. Soms treedt er tijdelijk zwelling op van de onderoogleden (zwaartekracht). U hoeft zicht niet ongerust te maken, de zwelling en blauwe plekken trekken geleidelijk weg. Na 1 week zijn de meeste bloeduitstortingen verdwenen.

### ***Wanneer mag ik terug make-up gebruiken?***

Één week na de ingreep mag u terug crèmes en make-up gebruiken.

### ***Mag ik na de ingreep met de wagen rijden?***

Neen, na de ingreep is het absoluut afgeraden om met de auto te rijden, de volgende dag mag u terug rijden.

### ***Is de ingreep pijnlijk?***

Alleen de lokale verdoving is pijnlijk. Bij de meeste patiënten is 1 pijnstiller na de ingreep voldoende.

### ***Hoe vaak leg ik het ijsmasker op?***

Het is vooral belangrijk om de eerste 2 dagen het ijsmasker regelmatig te gebruiken (5 minuten aanhouden) en tussendoor het ijsmasker in de diepvries te leggen. Ter preventie van brandwonden moet u altijd een zakdoek/compres tussen het ijsmasker en uw huid houden.

## **Kostprijs**

Er wordt een onderscheid gemaakt tussen een

- **Functionele blefaroplastie:** nagenoeg integraal terugbetaald door het ziekenfonds.
- **Esthetische blefaroplastie:** geen tussenkomst van ziekenfonds.

De grens is wettelijk bepaald en vereist een goedkeuring van de adviserend geneesheer van het ziekenfonds.