

Wat is een refractieve lenswissel of een clear lens exchange?

Bij een refractieve lensingreep wordt **uw eigen lens vervangen door een kunstlens**, zonder dat er iets medisch fout is met de eigen lens. Reden van deze ingreep : **inwerken op het optisch systeem van het oog met als doel om minder brilafhankelijk door het leven te kunnen.**

De ingreep vertoont grote gelijkenissen met een cataractingreep bij ouderen, waarbij bij hen wel een medische indicatie (visusdaling door cataract) aanwezig is.

Op welke leeftijd wordt een dergelijke ingreep uitgevoerd?

Vanaf de leeftijd van 40 jaar is er een geleidelijke daling van het leesvermogen door veroudering van de eigen ooglens. Vanaf deze leeftijd komt dit type ingreep als mogelijke optie naar voren. De ideale leeftijd om een refractieve lensingreep uit te voeren is op een leeftijd tussen de **50-65j**. De ingreep wordt zelden gedaan onder de leeftijd van 45jaar, omdat de lens dan nog te veel eigen capaciteiten heeft, die op een té jonge leeftijd zouden worden ontnomen.

Hoe verloopt de ingreep?

- **Plaats van de ingreep**

De ingreep gebeurt in ambulante zorg of in dagziekenhuissetting.

- **Verdoving**

In de meeste gevallen wordt de operatie uitgevoerd onder druppelverdoving. In zeldzame gevallen, of in geval u dit uitdrukkelijk wenst, gebeurt dit onder algemene verdoving. U krijgt een kalmerend middelje toegediend onder de tong zodat u minder zenuwachtig bent en rustig kunt meewerken tijdens de operatie. Maakt u zich geen zorgen, dit verloopt nagenoeg altijd heel makkelijk.

- **Vorbereiding voor de operatie**

Een instructieblad zal u worden meegegeven op de preoperatieve raadpleging, waarin staat uitgelegd welke & hoeveel oogdruppels u moet indruppelen voorafgaand aan de operatie. Net vóór de operatie wordt een klein korreltje in de onderste ooglidzak geplaatst of worden druppels gegeven om de pupil te vergroten.

- **Ingreep**

Na het binnenbrengen in de operatiezaal gaat u op de operatietafel liggen. De aanwezige verpleegkundigen zullen er voor zorgen dat u zo comfortabel mogelijk ligt. Na ontsmetting van het oog en de huid, wordt een steriel operatiedoek aangebracht die als een tent over uw hoofd ligt. In het operatiedoek is er een opening ter hoogte van het oog dat wordt geopereerd. Een ooglidsperder wordt aangebracht zodat u niet kunt knipperen. Bij het beëindigen van de ingreep wordt antibiotische oogzalf en een doorzichtige schelp op het oog aangebracht.

Na de operatie

Met de huidige technieken van kleine incisie, phako-emulsificatie (het verbrijzelen van de lens met ultrasonische probe) en plooibare implantlenzen is een vrij snelle genezing en verbetering van uw zicht te verwachten.

De dag van de ingreep is het normaal dat u niet goed ziet. Bovendien voelt u zich wellicht wat suf door het kalmerende pilletje dat u krijgt net voor de operatie. Het is dan ook **verboden om zelf met de wagen naar huis te rijden.** U voorziet best een chauffeur. **Een licht krassend gevoel de dag van de operatie is niet ongewoon.**

U krijgt een postoperatief richtlijnenblad mee met wat u al dan niet mag en kan doen. U dient ook **een aantal weken oogdruppels in te brengen.** Deze zorgen ervoor dat het geopereerde oog goed geneest en beschermd is tegen infecties. Deze druppels worden over verloop van enkele weken en op advies van uw oogarts afgebouwd.

De beschermende oogschelp wordt best gedurende enkele dagen na de operatie aangehouden.

Alle nazorgcontroles worden u meegedeeld op het ogenblik van de operatieplanning. Als u die niet meer correct weet, gelieve dan contact op te nemen met ons secretariaat.

Risico's tijdens de ingreep

Door de steeds betere operatietechnieken zijn complicaties na een cataractoperatie niet frequent en zijn ze meestal goed te behandelen mochten ze zich voordoen.

Complicaties tijdens de operaties kunnen echter steeds voorvallen (vb. **het dieper naar achter schuiven van de lens**). Soms is dan een tweede ingreep nodig, vaak door een vitreoretinaal chirurg. Binnen onze dienst oogziekten is een collega hierin gespecialiseerd.

Risico's na de ingreep

Mogelijke complicaties na een lensingreep zijn: **infectie, oogdrukstijging en problemen ter hoogte van het netvlies** (maculair oedeem, een netvliesscheur of een netvliesloslating). Om die redenen moet men **regelmatig op controle komen na de operatie.** Bij hevige pijn, slechter zicht, en toenemende roodheid van het geopereerde oog, neemt u best zo spoedig mogelijk contact op met uw oogarts, of met de spoedgevallendienst tijdens het weekend. Het risico op complicaties is groter bij patiënten die reeds **vóór de operatie andere oogproblemen hadden.**

Nog bril nodig na de ingreep?

Uiteraard wenst u bij een refractieve lensingreep liefst geen bril meer te dragen na de ingreep. Hoe veel u na de ingreep nog moet 'brillen', zal onder meer afhangen van **de keuze van het lensimplant dat u, in samenspraak met uw arts, voor de ingreep koos**, van de preoperatieve gegevens van uw oog en van uw oftalmologische voorgeschiedenis.

De vele mogelijkheden qua multifocale lenzen en hun voor- en nadelen worden u uitvoerig uitgelegd op de preoperatieve raadpleging, zodat u een weloverwogen keuze kunt maken.

Daarbij geldt een gouden regel: hoe minder u wenst te brillen na de operatie, hoe meer u bereid moet zijn om een compromis te sluiten. De oogarts zal u dit goed uitleggen.

Het meest perfecte zicht op alle afstanden, wordt nog altijd bereikt met **een multifocale bril**. Hoe minder bril u namelijk wenst, hoe meer er verwacht wordt van het kleine lensimplant, en hoe meer u er ook wat nadelen zult moeten bijnemen: uitstraling of halo's rond lichtbronnen, verminderd contrast, mild suboptimaal vertezicht,...

Door **neuroadaptatie** (aanpassing van de hersenen), worden deze nadelen doorgaans milder na verloop van enkele maanden.

Bent u perfectionistisch ingesteld, dan kiest u best niet voor de meest doorgedreven multifocale lens.

Kostprijs?

De ingreep is niet strikt medisch nodig en komt dan ook niet in aanmerking voor terugbetaling van het ziekenfonds, noch van de hospitalisatieverzekering.

De prijs is afhankelijk van de gekozen lens. Dit schommelt meestal tussen de 2000-3000 euro per oog.

Meestal krijgt u van de ziekenkas wel een klein bedrag teruggestort.

Worden de 2 ogen tegelijk geopereerd?

Neen, nooit.

Dit omwille van het feit dat er altijd een risico op infectie bestaat. Bij simultaan opereren aan beide ogen, zou dit risico dan gelijktijdig voor beide ogen gelden. **De ingreep van het tweede oog gaat door zodra we zien dat het eerste oog op goede weg van genezing is.**

Meestal is er slechts **1 tot 2 weken interval** tussen de operatie van het eerste en tweede oog, zodat u niet al te lang werkonbekwaam bent.

Merk op dat het resultaat van de ingreep pas definitief kan beoordeeld worden **als de operatie aan beide ogen is uitgevoerd**. Dan pas kan het effect van de implantlenzen het best tot zijn recht komen.

Veelgestelde vragen

Ben ik wakker tijdens de ingreep?

Ja, een algemene verdoving is niet nodig, omdat het oog gemakkelijk te verdoven is met oogdruppels. Preoperatief krijgt u sowieso een kalmerend middel toegediend om wat minder gespannen te zijn.

Zal ik pijn voelen?

Met de moderne technieken voelt u geen pijn meer na het toedienen van de verdovende druppeltjes. Als u vindt dat u toch nog pijn voelt, dan kan er wat extra verdoving worden toegediend.

Zal ik iets zien tijdens de ingreep?

Nee, tijdens de ingreep wordt het andere oog met een speciale doek afgedekt. Het te opereren oog ziet door het sterke licht van de microscoop alleen kleuren.

Zal ik voldoende kunnen ademen tijdens de ingreep?

Ja, neus en mond worden vrijgelaten.

Blijft de implantlens altijd goed?

Ja, het lichaam verdraagt het materiaal voorgoed en het lensje zelf gaat minstens 60 jaar mee.

Kan cataract terugkomen na de operatie?

Nee, maar er kan wel nastaar optreden. Nastaar is een vertroebeling van het lenzakje en leidt tot een wazig zicht. Dit kan op een eenvoudige manier door de oogarts verholpen worden door middel van een laserbehandeling (dus zonder operatie) op de raadpleging. Dit duurt slechts enkele minuten. De volgende dag is uw zicht weer zoals voorheen.

Nog enkele raadgevingen mocht u de ingreep laten doorgaan

- **De avond van de ingreep is het normaal dat u een zwaar gevoel ervaart boven het oog.**
- 's nachts draagt men gedurende **de eerste 3 nachten na de ingreep beter een oogschelp** om het wondje in het oog te beschermen tegen wrijven in de slaap.
- In het begin is **een gewone zonnebril aan te raden bij het buitengaan**, want u kunt wat last hebben van het felle zonlicht.
- **Stop nooit plots met het toedienen van uw voorgeschreven oogdruppels na de ingreep.**
- Contacteer onmiddellijk een oogarts bij de volgende problemen: **hevige pijn aan het geopereerde oog, een snelle gezichtsvermindering of als het oog vuurrood wordt.**