

Een cataractoperatie heeft een zeer hoog succespercentage op vlak van visusverbetering. In combinatie met andere oogafwijkingen, bijvoorbeeld leeftijdsgebonden maculadegeneratie, kan men nog steeds een beperkt gezichtsvermogen hebben, zelfs na een succesvolle operatie.

De kwaliteit van het zicht na een ingreep wordt ook bepaald door andere eigenschappen van het oog zoals o.a. de kwaliteit van de tranenfilm, de grootte van de pupil,...

De operatie

Een cataractoperatie is een eenvoudige ingreep die doorgaans 20 tot 30 minuten duurt. De ingreep wordt uitgevoerd onder plaatselijke verdoving in dagopname. Tijdens de operatie wordt een klein sneetje in uw oog gemaakt om de troebele lens te verwijderen en te vervangen door een transparante kunstlens. Als u aan beide ogen een cataractoperatie ondergaat wordt dit steeds in twee tijden uitgevoerd. Elke operatie heeft een risico op een complicatie (zowel tijdens als ná de operatie). 98% van de cataractoperaties verloopt goed.

Cataract

Cataract treft meestal volwassenen als gevolg van veroudering, typisch boven de leeftijd van 55 jaar. Andere oorzaken van cataract zijn o.a. diabetes, medicatie zoals corticosteroiden en oogheelkundige aandoeningen waaronder uveïtis.

Moet u geopereerd worden?

Bij een cataractoperatie wordt de troebele lens vervangen door een kunstlens.

Als cataract in een beginnend stadium is, kan de visus (gedeeltelijk) verbeterd worden met een bril. Cataract wordt in de loop van de tijd langzaam erger. Een operatie om de troebele lens te vervangen is dan de enige manier om uw gezichtsvermogen te verbeteren. Er zijn geen medicijnen of oogdruppels waarvan is bewezen dat ze cataract verbeteren.

HCB

Wenst u contact
op te nemen?

CONTACT

Telefonisch kan u ons steeds bereiken op alle weekdays van 8 tot 20u op onderstaand nummer:

015 123 004

Voor spoedgevallen in het weekend richt u zich tot de oogarts van wacht via het dichtstbijzijnde ziekenhuis.

Ook via mail kan u ons steeds contacteren.

info@oogartsenpraktijkhob.be

Wenst u meer informatie over onze andere behandelingen? Dan verwijzen we u graag door naar onze website.

www.oogartsenpraktijkhob.be



Via deze folder willen wij u informeren omtrent de oogandoening cataract. Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek dat u met ons heeft gehad.

Chirurgie wordt aangeboden als cataract uw gezichtsvermogen en kwaliteit van leven beïnvloedt.

De beslissing om geopereerd te worden mag niet uitsluitend gebaseerd zijn op de resultaten van uw oogtest (gezichtsscherpte). U kunt andere persoonlijke redenen hebben om een operatie te ondergaan. U kunt ervoor kiezen om een operatie een tijdje uit te stellen en regelmatig op controle te gaan om de situatie in de gaten te houden.

Voor de operatie

Voor de operatie worden er vooronderzoeken gedaan waarbij metingen worden afgenomen van de ogen en uw gezichtsvermogen. Deze beoordeling is een gelegenheid om alles te bespreken wat met uw operatie te maken heeft, waaronder: de lensvoorkeur, de risico's en voordelen van een operatie, of u een bril nodig heeft na de operatie en hoelang het duurt voordat u volledig hersteld bent.

Lenskeuze

1. Monofocale lenzen

Enkelvoudige of monofocale lenzen geven een scherpe beeldkwaliteit op één welbepaalde afstand. Het zijn de meest gebruikte kunstlenzen. Ze zorgen onder verschillende weers- en lichtomstandigheden voor de beste beeldkwaliteit.

Als er sprake is van astigmatisme, een optische afwijking van het oog, wordt er gekozen voor torische monofocale kunstlenzen om zoveel mogelijk brilonafhankelijk te worden.

Sommige mensen die bijziend zijn en aldus de gewoonte hebben om dichtbij te kunnen lezen zonder een bril, verkiezen soms een kunstlens om dit optimaal leeszicht te behouden; deze mensen hebben nadien een bril nodig om ver te kijken.

Een gelijktijdige correctie van dicht en ver zicht is ook mogelijk met monofocale kunstlenzen: monovisie.

Het ene oog wordt uitgerust met een lens voor vertezicht, het andere oog met een lens voor kortbij. Meestal zijn mensen enkel geschikt voor deze optie als ze reeds voor de ingreep het principe van monovisie gewoon zijn.

Monofocale kunstlenzen worden terugbetaald door uw ziekenfonds.

2. Bifocale lenzen

Bifocale lenzen bieden de mogelijkheid om scherp te zien voor ver én voor tussenafstand; voor langdurig leeswerk heeft men nog een lichte leesbril nodig; gemiddeld bent u ongeveer voor 80-90% van uw activiteiten brilvervrij.

Bifocale lenzen geven nauwelijks optische bijwerkingen zoals bv. lichtverstrooiing in het donker en geven kwalitatief een goed zicht op tussenafstand zoals aan de computer.

Deze kunstlens wordt niet terugbetaald en valt volledig ten laste van de patiënt.

3. Multifocale lenzen

Multifocale kunstlenzen zorgen voor een scherp zicht zowel ver als dichtbij, zonder bril. Met multifocale lenzen vormt het lezen van een krant of boek zonder bril geen probleem. Kleine letters zoals bijsluiters kunnen een grotere uitdaging zijn. Het zicht op de tussenafstanden, zoals werken aan een computer, is soms iets minder scherp. In sommige gevallen kunnen multifocale lenzen lichtverstrooiing of verblinding geven, vooral in het donker. Deze kunstlens wordt niet terugbetaald en valt volledig ten laste van de patiënt.

