

Entropion

Een naar binnen gedraaid onderooglid

Algemeen

Uw oogarts heeft bij u een naar binnen gedraaide rand van het onderooglid geconstateerd, ook wel entropion genoemd. In deze folder leest u wat de oorzaak van entropion is en hoe dit te behandelen is.

Klachten

De naar binnen gedraaide haren van het onderooglid krassen langs het hoornvlies, waardoor pijn, irritatie, last van licht en een gevoel van zandkorrels in het oog kunnen ontstaan. Door de krassende haren kan het hoornvlies beschadigd raken, waardoor het zien kan verslechteren.

Oorzaken

Entropion wordt meestal veroorzaakt door veroudering van de weefsels van het onderooglid, waardoor verslapping van het onderooglid optreedt. In zeldzame gevallen ontstaat entropion door littekenweefsel aan de binnenzijde van het onderooglid.

Behandeling

Als een entropion klachten veroorzaakt, kan de oogarts een entropion verhelpen door te opereren.

Vorbereiding op de operatie

Wanneer u bloedverdunnende middelen gebruikt (bijvoorbeeld aspirine, ascal, acetylsalicylzuur, acenocoumarol, fenprocoumon of clopidogrel) dient u dit voor de operatie bij uw behandelend oogarts aan te geven. Indien u bij de trombosedienst bekend bent is het belangrijk dat de INR-waarde (de mate van antistolling) binnen de voor u geldende grenswaarden is.

U hoeft voor de operatie niet met de medicatie te stoppen. Het secretariaat van de polikliniek Oogheelkunde meldt uw operatie bij uw trombosedienst.

Operatie

Is het entropion het gevolg van veroudering, dan kan de oogarts dit verhelpen door zowel de horizontale als de verticale slapte van het onderooglid te corrigeren.

Eerst maakt de oogarts een snee in het onderooglid. De horizontale slapte wordt gecorrigeerd door het ooglid in de buitenste ooghoek strakker te zetten. Bij het corrigeren van de verticale slapte, zet de oogarts de spier die het onderooglid naar buiten draait strakker. De operatietechniek kan per oogarts verschillen. Aan het eind van de operatie hecht de oogarts de wond in het onderooglid.

De operatie vindt plaats onder plaatselijke verdoving en duurt ongeveer 45 minuten. Het inspuiten van de verdovingsvloeistof kan gevoelig zijn. Daarna voelt u geen pijn van de ingreep.

Controle

Na zeven tot tien dagen worden de hechtingen op de polikliniek Oogheelkunde verwijderd. Gedurende de eerste week na de operatie moet u twee keer per dag Tobradex-zalf gebruiken. Deze zalf brengt u volgens gebruikt zoals vermeld in de bijsluiters onder in uw oog aan.

Na de operatie

In de eerste week na de operatie komt er afscheiding uit het oog. Dit is ingedroogd wondvocht afkomstig uit de wond in de buitenooghoek. Het is niet iets om u zorgen over te maken. Het wijst niet op een infectie. Voorzichtig deppen met lauw water is voldoende om afscheiding en korstjes te verwijderen.

Vaak blijft de buitenooghoek de eerste weken na de operatie gevoelig. Dit wordt geleidelijk minder.

Na de operatie

In de eerste week na de operatie komt er afscheiding uit het oog. Dit is ingedroogd wondvocht afkomstig uit de wond in de buitenooghoek. Het is niet iets om u zorgen over te maken. Het wijst niet op een infectie. Voorzichtig deppen met lauw water is voldoende om afscheiding en korstjes te verwijderen. Vaak blijft de buitenooghoek de eerste weken na de operatie gevoelig. Dit wordt geleidelijk minder.

Resultaat

Het is niet altijd mogelijk om een perfect resultaat te krijgen. Bij 2 van de 100 geopereerde patiënten ontstaat een overcorrectie. Dit betekent dat het ooglid na de operatie te ver naar buiten gekanteld staat. Meestal geneest dit binnen 6 weken vanzelf. Mocht dit niet zo zijn, dan heeft een aanvullende operatie vaak alsnog een goed resultaat.

Soms ontwikkelt zich een zwelling in de ooghoek als reactie op de hechtmaterialen. Meestal geneest deze zwelling vanzelf. Als de zwelling niet vanzelf geneest, dan kan de oogarts dit met een kleine ingreep verhelpen.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan neemt de oogarts deze tijdens het spreekuur graag met u door. Het kan handig zijn uw vragen van tevoren op papier te zetten. Natuurlijk kunt u met uw vragen ook telefonisch bij ons terecht. Telefoonnummer polikliniek Oogheelkunde: (0314) 32 96 14.

Uw privacy en onze geheimhouding

Om u de beste zorg te kunnen geven, hebben wij gegevens van u nodig. Deze gegevens leggen wij digitaal vast en beveiligen wij goed. Wij gaan zorgvuldig om met deze gegevens en houden ons aan de wet- en regelgeving. Dit betekent onder andere dat al onze medewerkers een geheimhoudingsplicht hebben en u als patiënt recht heeft op privacy. Uitgebreide informatie over uw privacy, rechten en plichten vindt u in de folder '[Uw rechten en plichten als patiënt](#)'. Deze folder kunt u raadplegen op folders.slingeland.nl.