



Ectropion

Wat is een ectropion?

Een ectropion is een naar buiten gekeerd ooglid. Daarbij komt het slijmvlies, dat normaal niet zichtbaar is, bloot te liggen. Het slijmvlies wordt rood, zwelt op en kan pijnlijk aanvoelen.

Het oog zal meestal ook tranen omdat het afvoerkanaaltje van de traanwegen, dat op de neuskant van het onderooglid ligt, niet meer in contact is met het oog.

Oorzaak van ectropion

Meestal is dit het gevolg van leeftijdsgebonden factoren zoals verslapping (laxiteit) van het ooglid.

Een andere oorzaak kan aangezichtsverlamming zijn; ook een huidtekort na vroegere ingrepen of een trauma kan een ectropion veroorzaken. Een zeldzamere oorzaak is een litteken of letsel ter hoogte van de oogleden, doordat deze het ooglid in de verkeerde richting trekt.

Ingreep

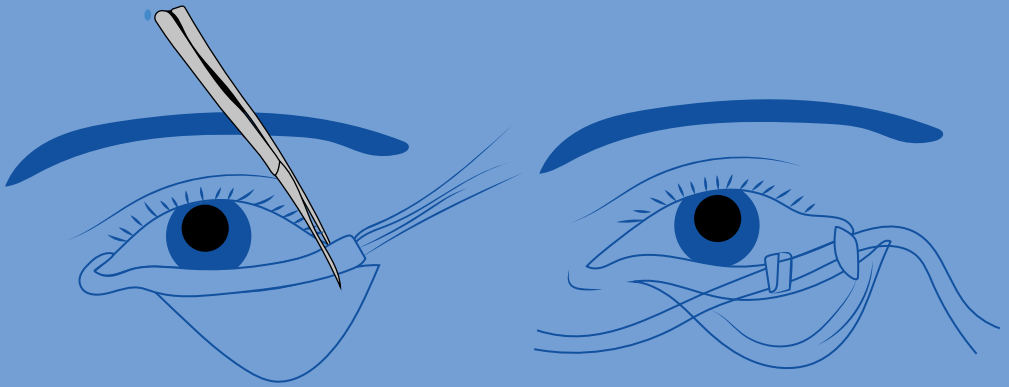
Bij laxiteit van het ooglid, wordt het ooglid terug strakker gezet. Dit gebeurt door een insnede (1 cm) lateraal van de oogleden in een lachplooï. Er wordt een niet-oplosbare hechting geplaatst in de diepte; om de huid te sluiten worden 3 à 4 aparte hechtingen geplaatst.

Tijdens de ingreep wordt gestreefd naar een overcorrectie omdat we uit ervaring weten dat het na de ingreep terug een beetje laxer wordt.

Als het ectropion veroorzaakt wordt door een huidtekort, kan huid van ergens anders (bv. van het bovenooglid) verplaatst worden naar het onderooglid.

Tijdens het plannen van de operatie, krijg je te horen of je al dan niet nuchter moet zijn voor de ingreep.

Bloedverdunnende medicatie wordt op voorhand gestopt in overleg met de huisarts of behandelende geneesheer.



Voor de operatie

De operatieplanning wordt de dag ervoor vastgelegd. Je mag tussen 14 u. en 15 u., bellen naar het nummer 050 45 33 55 om het juiste opname-uur te weten te komen.

Dag van de operatie

Wat het nemen van medicatie betreft, volg je de richtlijnen die je meegekregen hebt tijdens het plannen van de ingreep.

Wij vragen om **geen make-up** aan te doen. Het is aangeraden makkelijke kledij te dragen. Tijdens de operatie wordt er gebruik gemaakt van ontsmettingsstof. Deze kan wat uitlopen waardoor er wat op de kledij kan terechtkomen. Gelieve hier rekening mee te houden.

Tijdens de operatie

Bij aankomst in de operatiezaal brengt de verpleegster verdovende oogdruppels in de ogen aan. Dit is nodig omdat je anders te veel irritatie hebt door de ontsmettingsstof.

Het hele gezicht wordt ontsmet met isobetadine jodium (tenzij je allergisch bent) en er worden steriele doeken als een tulband rond het hoofd geplaatst. De neus en mond blijven vrij; er komen geen doeken voor.

Hierna worden de huid en onderliggende weefsels verdoofd met injecties met een hele fijne naald (Xylocaine 2% met 1:200000 adrenaline). Deze injecties zijn vergelijkbaar met injecties bij de tandarts. De verdoving werkt onmiddellijk en duurt ongeveer 1 uur.

Tijdens de ingreep kan het zijn dat je een keer rechtop wordt gezet, omdat we zo het effect van de operatie beter kunnen beoordelen.

Op het einde van de ingreep kan het zijn dat er oogzalf aan-gebracht wordt in de ogen in geval van irritatie. Bij neiging tot bloeding kan een drukkend verband worden geplaatst dat er tot de volgende ochtend mag op blijven.

Verzorging na de operatie

Je zal oogzalf meekrijgen naar huis die je 's avonds in de ogen aanbrengt als bescherming tegen infectie en uitdroging. In geval van irritatie in de ogen mag je deze zalf meerdere keren per dag aanbrengen in de ogen.

Een korst op de wonde en dichtgeplakte wimpers 's ochtends zijn normaal.

De wondjes kan je schoonmaken door te deppen met vochtige kompressen. Zolang de hechtingen nog aanwezig zijn, wordt er verzocht om geen zeep of zalf op de wondjes aan te brengen.

Om de zwelling te beperken, is het goed om bepaalde risico-factoren te vermijden: excessief bewegen, sporten, zwemmen en cafeïnehoudende dranken.

Infectie

Als de oogleden meer zouden gaan zwellen, samen met roodheid en pijn, kan het zijn dat er een infectie aanwezig is en moet er gestart worden met antibiotica. Je neemt dan best contact op met je huisarts of met onze dienst.

Zwelling

Ooglidzwelling en blauwe verkleuring zijn de eerste dagen het ergst (vooral de 2e en 3e dag). Deze nemen af in de volgende 2 weken.

Pijn

In geval van pijn, mag je Dafalgan of Perdolan mono innemen (**geen** aspirine).

Bloedverduunners

Bloedverdunnende medicatie mag opgestart worden vanaf de dag na de operatie.

Controle na de operatie

De hechtingen worden verwijderd op onze dienst of door de huisarts. Je krijgt bij vertrek uit het ziekenhuis je volgende controleafspraken mee.

Bijwerkingen en complicaties

Zoals bij andere operaties kunnen er zich een aantal bijwerkingen en complicaties voordoen.

Littekens

Littekens zijn niet alleen het gevolg van de operatietechniek; ze zijn ook het resultaat van de reactie van de huid op de operatie. Roken en blootstelling aan de zon beïnvloeden de genezing van de wond in negatieve zin.

Zodra de hechtingen zijn verwijderd, mag er ook oogzalf op de wonde worden aangebracht (1x per dag). De eerste weken gebruik je oogzalf, daarna mag je een hydraterende huidcrème gebruiken.

Het litteken kan de eerste maanden hard aanvoelen, maar dit versoepelt meestal spontaan na enige tijd.

Zolang het litteken rood is (gemiddeld 2 à 3 maanden), moet blootstelling van het litteken aan de zon vermijden.

Zwelling van de oogleden en ongevoeligheid van de huid

De ooglidcorrectie leidt tot tijdelijke verslechtering van de lymfeafvoer van de oogleden waardoor het in het begin meer gezwollen is. Tijdens de ingreep worden ook een aantal gevoelszenuwen doorgesneden, waardoor er tijdelijk een ongevoeligheid van het huidgebied kan zijn. Deze zenuwen herstellen zich over een aantal maanden vanzelf.

Cysten

Bij de plek waar met de hechtnaald door de huid is gestoken, kunnen er kleine gele cystes ontstaan. Deze cystes verdwijnen meestal spontaan na enkele maanden.

Irritatie van het oog door uitdroging

Door de zwelling van de oogleden kan het zijn dat de ogen tijdelijk niet goed sluiten, met als gevolg uitdroging van de ogen. Dit wordt behandeld met kunsttranen.

Nabloeding

Zeer zeldzaam kan na de operatie een nabloeding ontstaan waardoor alle weefsels onder spanning komen te staan. Als zich dit voordoet, moet je snel contact op te nemen met de behandelende arts.

Dienst Oogziekten

050 45 23 40

050 45 38 42

oogziekten@azsintjan.be

operatieplanning.oogziekten@azsintjan.be

In geval van vragen of problemen, kan je ons op volgende nummers contacteren

Op weekdagen via het secretariaat:

050 45 33 55 of 050 45 23 40

In het weekend: via de spoedgevallendienst

050 45 20 00

Deze brochure is met de grootste zorgvuldigheid samengesteld, doch aan eventuele onjuistheden kunnen geen rechten worden ontleend. De informatie opgenomen in deze brochure is aanvullend, niet limitatief en niet exhaustief. Deze kan de individuele informatieverstrekking en onderlinge dialoog tussen arts en patiënt – die steeds op maat en in overeenstemming is met de actuele stand van de wetenschap en met uw specifieke situatie, niet vervangen.

Campus Sint-Jan, Ruddershove 10, 8000 Brugge, 050 45 21 11

Campus SFX, Spaanse Loskaai 1, 8000 Brugge, 050 47 04 70

info@azsintjan.be – www.azsintjan.be

v.u.: Hans Rigauts, AZ Sint-Jan Brugge AV,
Ruddershove 10, 8000 Brugge – februari 2026

**AZ
Sint-Jan
Brugge**

**AZ
S.J.**