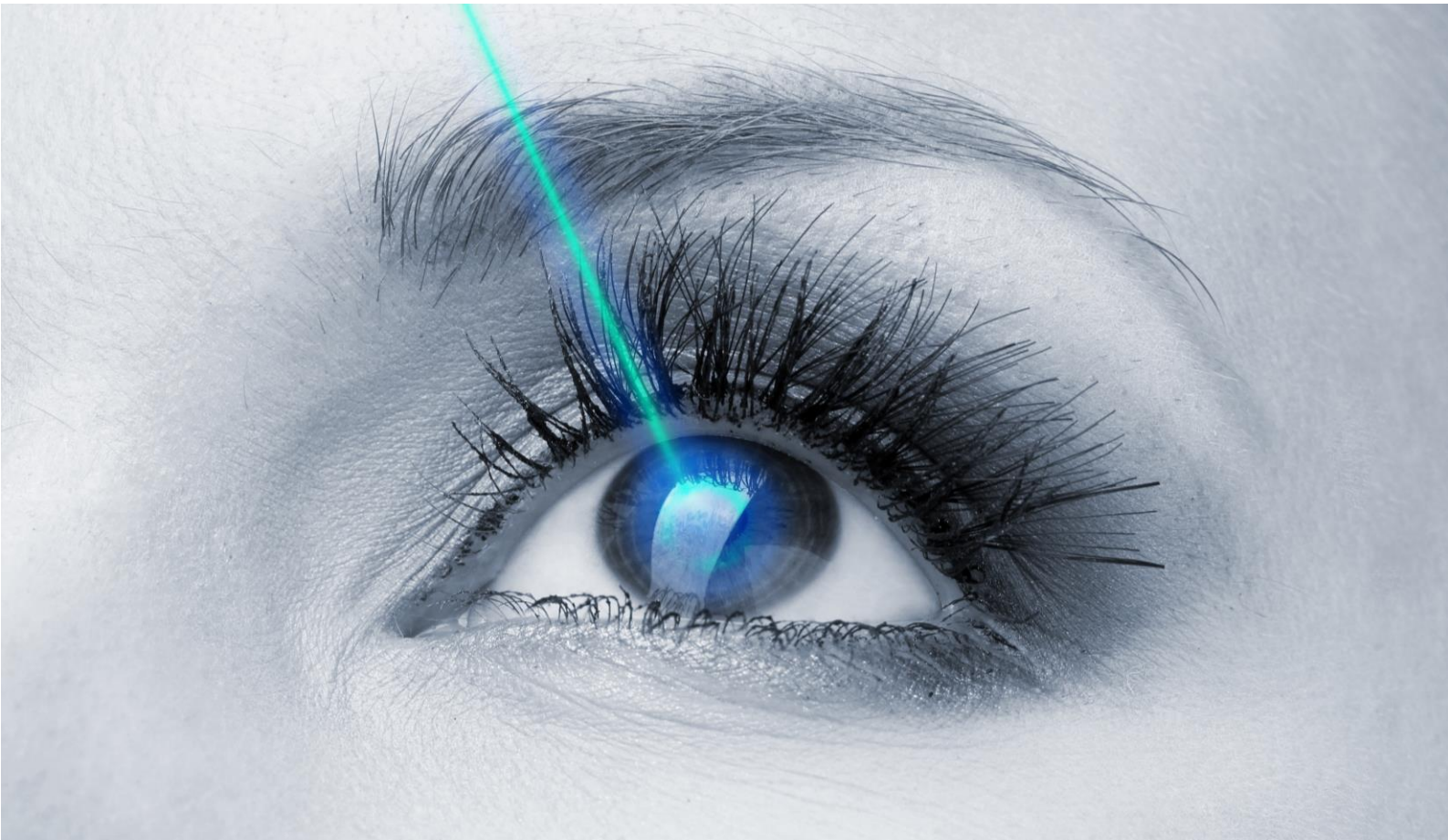
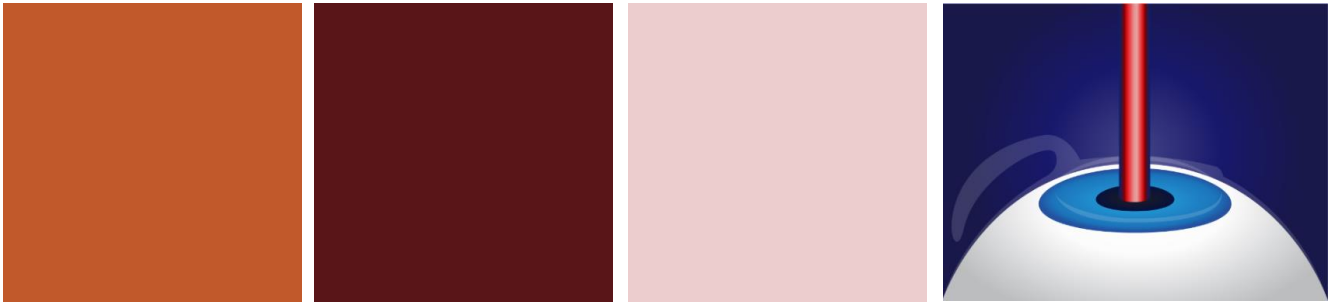


oogartsen



Refractie chirurgie



Weer kunnen zien zonder een bril of contactlenzen is een droom van vele mensen.

Het dragen van een bril of contactlenzen wordt door velen als een beperking ervaren. Refractieve chirurgie kan uw droom waarmaken.

In deze folder willen we u graag met de mogelijkheden en beperkingen van deze techniek kennis laten maken.

Er bestaan verschillende technieken. Bij grote afwijkingen is soms zelfs een combinatie van 2 technieken noodzakelijk. Welke techniek geschikt is, moet individueel bepaald worden. Allerhande technische onderzoeken, een uitgebreide bespreking van uw verwachtingspatroon en grondige analyse van uw huidige toestand moeten hieraan voorafgaan.



Technieken



Laserbehandeling

(= *dmv een excimerlaser de vorm van het oog aanpassen*)

- femto LASIK
- SMILE
- PRK

Refractieve lensuitwisseling

(= *het vervangen van de eigen lens door een implantlens*)

- standaard implantlens
- torische implantlens
- multifocale implantlens

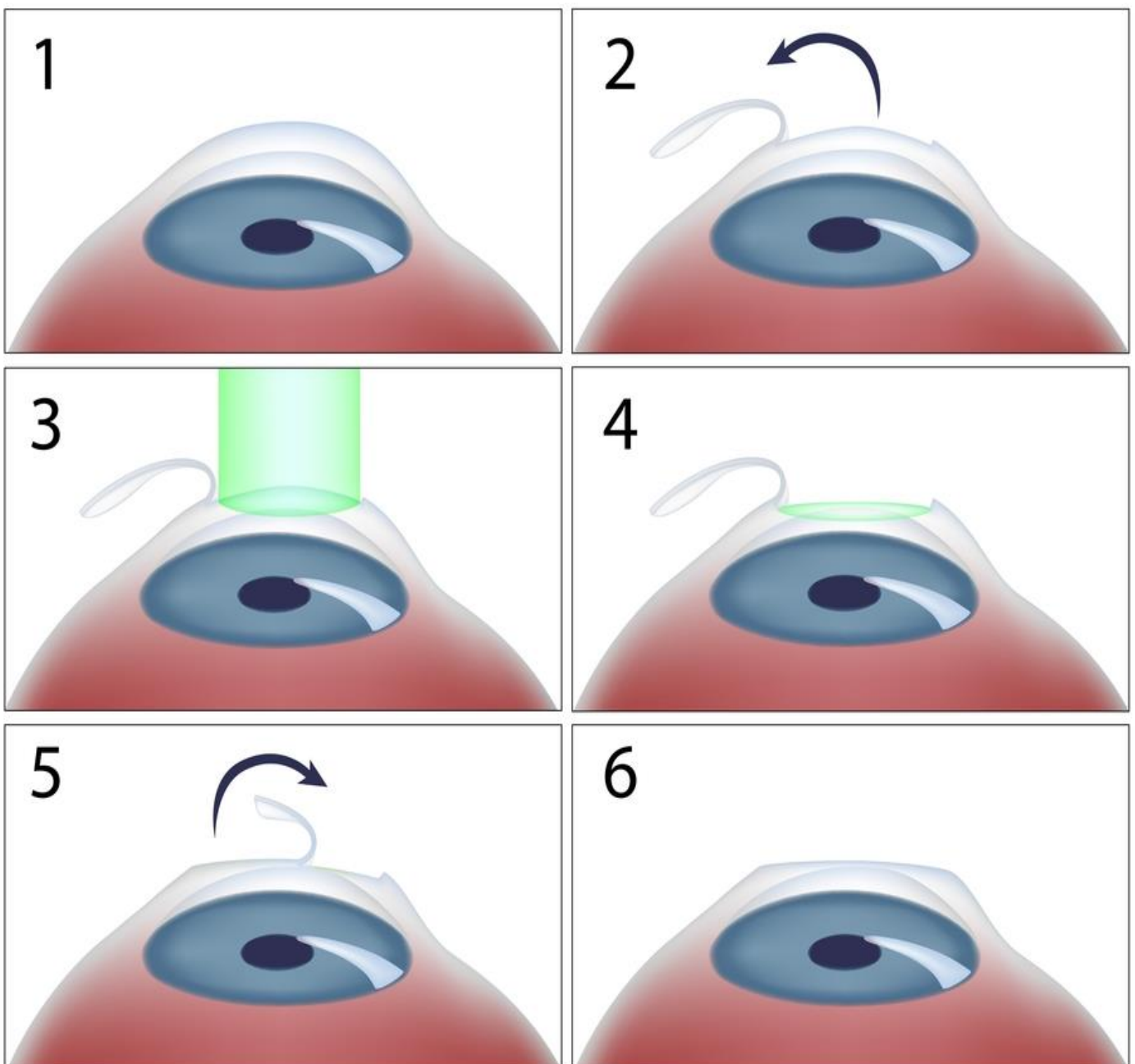
Phake intra-oculaire lenzen

(= *een implantlens plaatsen in het oog, de eigen lens blijft ter plaatse*)

- standaard implantlens
- torische implantlens
- multifocale implantlens



Laserbehandeling



Bij een “Laser in Situ Keratomileusis” of LASIK wordt een dun schijfje van het hoornvlies (cornea) afgesneden en opzij geklapt. Daarna wordt met behulp van de Excimer laser een laagje van het hoornvlies verwijderd. Na de laserbehandeling wordt het cornea-flapje terug geklapt.

cornea, voor de behandeling

1

cornea-flap wordt gemaakt

2

behandeling door middel van Excimerlaser

3

na de laser behandeling

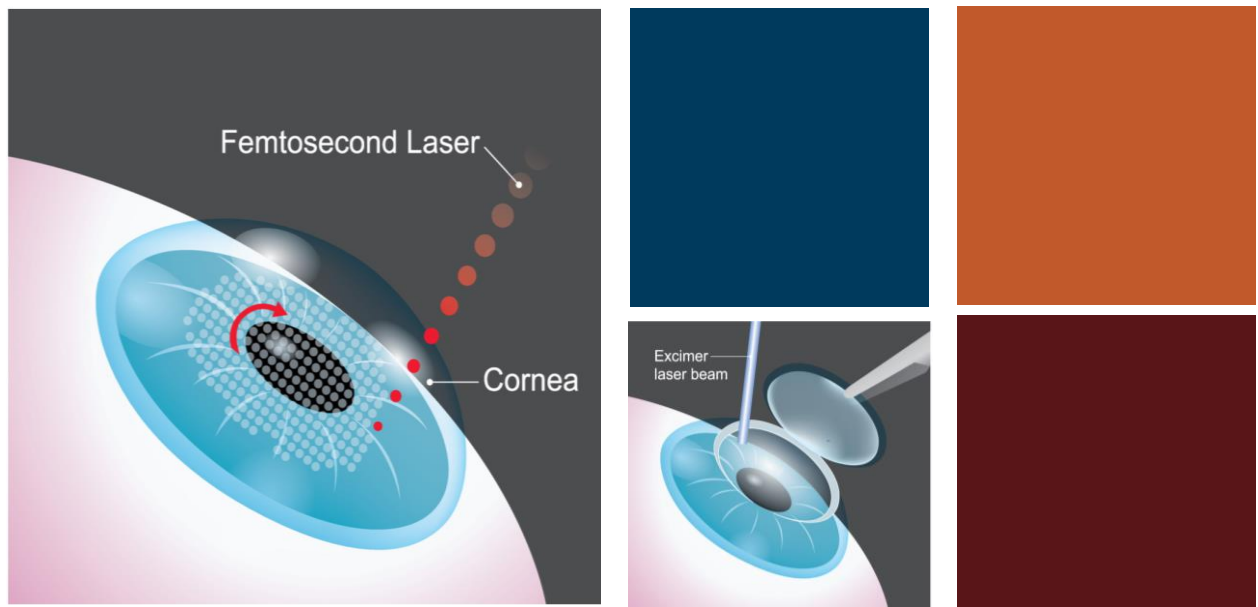
4

cornea flap wordt terug geplaatst

5

aangepaste vorm van de cornea is het resultaat

6



Femto LASIK

Een LASIK ingreep wordt onder druppel-verdoving uitgevoerd, is pijnloos en duurt ongeveer 10 minuten per oog. Het zicht is al na enkele dagen weer normaal.

Bij een femto-LASIK wordt naast een Excimerlaser voor de refractieve behandeling, een zogenaamde femto-second laser ingeschakeld om het dunne cornea-flapje te prepareren. (vroeger gebeurde dit met een fijn mesje)

Dankzij de uitzonderlijke precisie van de femto-second laser kunnen nu ook patiënten die een relatief dun hoornvlies hebben met de LASIK methode worden behandeld. Deze techniek laat toe het flapje nog nauwkeuriger en nog dunner te maken.

De voordelen kort samengevat:

- veilige en nauwkeurige procedure
- minder complicatierisico's (zowel tijdens als na de behandeling)
- goede resultaten bij verziendheid
- ooglaseren nu ook mogelijk bij mensen met hogere dioptrieën in combinatie met een dunner hoornvlies

SMILE

Bij de SMILE methode wordt er geen flapje meer gemaakt. Met behulp van een Excimer laser wordt een dun schijfje van een welbepaalde vorm uit het hoornvlies gelaserd. Via een kleine opening wordt het schijfje uit het hoornvlies verwijderd.

De voordelen:

- behandeling zonder flap
- minimaal litteken ter hoogte van het hoornvlies
- snel herstel



PRK

De photorefractieve keratectomie (PRK) is de oudste vorm van ooglasercorrectie die al sinds 1988 gebruikt wordt. Bij deze techniek wordt geen hoornvliesflap gecreëerd die nadien teruggeplaatst wordt, het dunne bovenste laagje (epitheel) wordt volledig verwijderd en groeit daarna weer aan.

Na 1 tot 2 weken kunt u het leven van alledag weer opnemen. Tijdens de eerste drie dagen na de PRK-operatie moet u met pijn en overgevoeligheid voor licht rekening houden.

Met de PRK-methode kunnen lagere waarden van bijziendheid worden gecorrigeerd.

Dankzij de jarenlange ervaring is dit nog steeds een zeer veilige en beproefde techniek. Tegenwoordig wordt deze techniek vooral toegepast als hiervoor medische redenen zijn, of op uitdrukkelijk verzoek van de belangstellende. In andere situaties wordt meestal de voorkeur gegeven aan de Femto LASIK methode.

Refractieve lensuitwisseling

Bij een refractieve lensuitwisseling wordt de aanwezige lichaamseigen lens verwijderd en vervangen door een kunstlens. Hiervoor wordt een kleine opening in het hoornvlies gemaakt, een ultrasoon toestel wordt gebruikt om de natuurlijke lens te verwijderen. Nadien wordt de refractieve lens ingeplant. Deze ingreep is volledig vergelijkbaar met een cataractoperatie. Deze techniek kan bij hoge afwijkingen gebruikt worden. Het accommodatief vermogen van het oog (scherpstelling op korte afstand) gaat op die manier wel verloren. Daarom worden tegenwoordig vaker multifocale implantlenzen gebruikt.

Phake intra-oculaire lenzen

Bij grotere afwijkingen is het gebruik van de refractieve laserbehandelingen vaak gelimiteerd. De behandeling wordt te riskant omdat er te veel weefsel moet weggenomen worden, of omdat er storende optische fenomenen kunnen optreden aangezien de behandelingszone kleiner moet zijn.

Bij deze patiënten raden we vaak de implantatie van een lens in het oog aan. De natuurlijke lens blijft behouden. Aan de rand van het hoornvlies wordt een klein sneetje gemaakt en de implantlens wordt in het oog geplaatst.



Omleiding 93
3020 Herent
016/23.92.95

