

**“Zien zonder bril of
contactlenzen”**



Info Ooglasercentrum Zolder



Welkom bij “Het Ooglasercentrum”

Het Ooglasercentrum is opgestart in 1999 te Paal (Beringen) door vijf toonaangevende oogartsen uit Belgisch Limburg en Brabant. Het centrum heeft ondertussen een zeer grote expertise opgebouwd op het vlak van ooglaserverhandelingen.

Sedert 1 augustus 2015 is het Ooglasercentrum ondergebracht in de Global Care Clinic te Zolder (naast het circuit van Zolder). Dit voormalig hotel “Chicane” is in 2010 omgebouwd tot privékliniek. Het OLC bevindt zich op de eerste verdieping van deze kliniek en is ingericht als volwaardig lasercentrum met wachtruimte, pre- en peroperatieve ruimte, laserzaal en

bureel. De oogchirurgen kunnen er in de best mogelijke omstandigheden laseringrepen uitvoeren. De laatste jaren wordt er ook veel gewerkt met implantlenzen.

Het voorbereidend onderzoek en de controles na de behandeling gebeuren niet in het Ooglasercentrum maar in de praktijk van de behandelende oogarts.

Het OLC is gecertificeerd als extra-muraal centrum. Dit houdt in dat het OLC voldoet aan de strenge eisen die zijn opgelegd door de werkgroep “extra-murale centra” van het SOOS waarbij de externe audit gebeurt door Hex Hygiene&Expertise. De criteria zijn vergelijkbaar met deze van de ziekenhuizen.



Het OLC is meer dan laseren alleen

Als patiënt is het zeer belangrijk dat je een goed gevoel hebt bij je behandeling. Wij gaan steeds voor een persoonlijke benadering waarbij we vertrekken vanuit je oogafwijking, werk, hobby's, ... verwachtingen om zo te komen tot een oplossing waarmee je je kunt verzoenen. Dit kan een laserbehandeling zijn maar in sommige gevallen biedt een lensimplant een beter resultaat. Alle mogelijkheden worden steeds besproken tijdens de intakegesprekken.



Streven naar perfectie

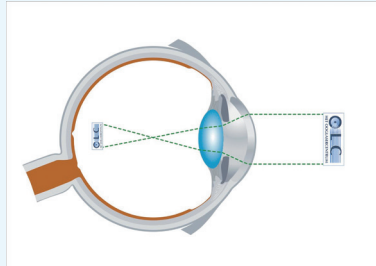
We trachten je verwachtingen in te lossen. Daarom vinden we het zo belangrijk dat de mogelijkheden duidelijk worden besproken tijdens de voorafgaande gesprekken. In een aantal gevallen moet een bijkomende laserbehandeling gebeuren om net dat beetje extra te verkrijgen. Deze bijkomende correctie is in de basisprijs van een primaire laserbehandeling inbegrepen.



Innoverend

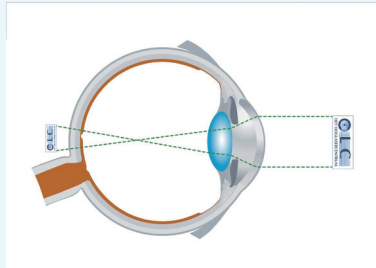
We gebruiken steeds de laatste nieuwe technieken, apparatuur en lensimplantaten. Onze dokters zijn prominent aanwezig op nationale en internationale congressen om nieuwe tendensen te bekijken alsook eigen ervaringen te delen met andere collega's.

De afwijkingen van het oog



Bijziendheid (myopie)

Bijziendheid betekent dat je zonder correctie van zeer dichtbij goed kan zien, maar dat je veraf alles wazig ziet. Een eerste bril wordt meestal voorgeschreven als de bijziendheid tussen -0.50 en -1.50 dioptrie bedraagt. Bijziendheid van -3.00 dioptrie is het meest voorkomend. Bijziendheid kan met een laserbehandeling of implantlenzen gecorrigeerd worden.



Verziendheid (hypermetropie)

Verziendheid betekent dat je zonder correctie veraf niet scherp ziet, maar dichtbij nog onscherper. De eerste bril voor correctie van verziendheid voor volwassenen is vaak tussen de +0.50 en +1.50 dioptrie sterk. Meer dan +4.00 is reeds minder frequent. Verziendheid kan met implantlenzen gecorrigeerd worden.

Astigmatisme

Astigmatisme betekent dat het hoornvlies, het doorzichtige deel vooraan de oogbol, niet perfect bolvormig is. Het hoornvlies ziet eruit als een ei of een rugbybal. Hierdoor is het beeld niet echt scherp van dicht, noch van ver en lijkt het eerder wat scheef getrokken. Meestal is astigmatisme een aangeboren afwijking. Het kan samen voorkomen met bijziendheid en verziendheid. Astigmatisme kan met een laserbehandeling of implantlenzen gecorrigeerd worden.

Presbyopie

Presbyopie begint wanneer de eigen ooglens haar soepelheid verliest en lezen zonder bril een probleem wordt. Presbyopie begint meestal rond de 45 à 50 jaar en de meeste mensen hebben vanaf deze leeftijd een leesbril nodig. Een refractieve implantlens kan hierbij een oplossing bieden.

Wat is LASIK

Voor vele patiënten met een bril of contactlenzen is LASIK een mogelijkheid om hun afwijking te corrigeren. LASIK (Laser assisted in situ keratomileusis) is een niet-hospitaalgebonden heilkundige behandeling welke bijziendheid en astigmatisme corrigeert.

LASIK is de verzamelnaam voor alle laserbehandelingen waarbij er met een laser kortdurend en pijnloos een dun laagje hoornvliesweefsel (voorstede doorschijnend deel van het oog) wordt verdampt (nauwkeurig tot op 1/1000 van een mm). De wijziging in de kromming van het hoornvlies die hierdoor ontstaat, zorgt voor de verandering in de brekingskracht van het oog zodat de lichtstralen terug op het netvlies worden scherpgesteld.

Vooraleer een laserbehandeling kan worden uitgevoerd wordt eerst de vorm en de dikte van het hoornvlies nauwkeurig gemeten met specifieke onderzoeken. De oogarts bepaalt aan de hand van deze metingen of uw ogen geschikt zijn voor een ooglaserbehandeling.

Een volledige behandeling gebeurt onder drupelverdoving en duurt minder dan 15 minuten per oog. Het hoornvlies zal snel herstellen en sommige mensen merken reeds na 4 uur een

verbetering. Velen kunnen reeds de dag nadien veilig met de wagen rijden. Een werkverlet van drie dagen is meestal voldoende. Bij een laserbehandeling kunnen beide ogen samen worden behandeld. Hierdoor blijft het evenwicht tussen beide ogen steeds bewaard.

Met de LASIK behandeling willen wij de mensen minder afhankelijk maken van een bril voor het merendeel van hun activiteiten. Het is zeker zo dat na de LASIK behandeling een ruime meerderheid van de behandelde patiënten comfortabel ziet en geen correctie meer gebruikt. Wanneer na de LASIK behandeling het gewenste resultaat niet wordt behaald, kunnen met een bijkomende ingreep kleine bijcorrecties worden uitgevoerd. Deze extra correcties zijn in het eerste jaar na de laserbehandeling in de prijs inbegrepen.

De eigen leefsituatie (o.a.: beroep, hobby's) en de verwachtingen die je hebt betreffende de laserbehandeling bepalen mee of je een goede kandidaat bent. De ideale kandidaat voor LASIK is ouder dan 18 jaar, niet zwanger en vrij van enige oogziekte. De brilafwijking moet stabiel zijn en de brekingsafwijking dient binnen de grenzen te liggen die voor LASIK worden aanvaard.

Verschillende technieken

IntraLasik

De IntraLasik-methode is snel, pijnloos en betrouwbaar. Het is een techniek waarbij eerst een flapje van 120 micron in het hoornvlies wordt gemaakt met de IntraLase laser. In tegenstelling tot het vroegere mechanische mesje snijdt de laser het flapje met een uiterste precisie. Het flapje, dat aan de bovenkant blijft vastzitten, wordt omgeklapt en met de Technolas excimer laser wordt de gewenste correctie aangebracht op het hoornvlies. Het oog wordt daarna ruim gespoeld en het flapje wordt teruggelegd op zijn oorspronkelijke plaats dat zich dan spontaan terug vasthecht. Na de ingreep is het belangrijk dat men niet in de ogen wrijft en gedurende één week bij het slapen een beschermbril draagt om ongecontroleerd wrijven tijdens het slapen te vermijden.

Lasek - EpiLasik – PRK

Deze technieken groepeerde men onder de noemer van "surface ablation". Bij deze behandeling wordt er geen flap gemaakt in het hoornvlies maar de oppervlakkige epitheellaag van 50 micron wordt losgemaakt. Dit kan door een alcoholoplossing (bij Lasek en PRK) of door het gebruik van een apparaatje (Epi-keratoom bij EpiLasik). De effectieve laserbehandeling wordt eveneens met de excimer laser uitgevoerd. Het epitheel groeit volledig terug in minder dan een week. Na de ingreep wordt het oog goed gespoeld en wordt er een contactlens op het oog geplaatst om het epitheelherstel te versnellen.

WaveFront guided "Zyoptix"

"Niet alle ogen hebben een perfecte kromming"

Vooraleer een behandeling kan plaatsvinden, wordt er een uitgebreid vooronderzoek gedaan. Eén van deze onderzoeken is de aberrometrie waarbij in de centrale zone (welke voor de pupil ligt) van het hoornvlies op 50 punten de brekingsfout wordt gemeten. Met deze Zyoptix meting beschikt de oogarts over een veel grotere kennis die aangeeft of uw ogen al dan niet geschikt zijn voor een bepaalde behandeling. Aan de hand van deze gegevens wordt er door een gesofistikeerd computerprogramma een behandeling op maat berekend. Zyoptix betekent dus dat elke laserbehandeling uniek is voor elk oog. De uiteindelijke behandelingsgegevens worden gekoppeld aan de laser (Technolas) in het Zyoptix platform die het voorgestelde behandelingspatroon op het hoornvlies uitvoert.

Een Zyoptix-behandeling is niet bij iedereen nodig. Het uitvoeren van de laserbehandeling, al dan niet in combinatie met Zyoptix zal in elk afzonderlijk geval door de behandelende oogarts worden besproken.

Welke toestellen gebruiken we?

Onze lasers zijn gebonden aan een onderhoudscontract. Zij worden enkele keren per jaar door de fabrikant nagekeken en getest. Tevens worden de lasers voor elke laserbehandeling gekalibreerd voordat ze worden vrijgegeven voor gebruik.

IntraLase® FS Laser

De IntraLase (AMO) is een laser die gebruikt wordt om de flap te maken met een uiterste precisie. Door het gebruik van de IntraLase kunnen we perfecte flap garanderen.



Technolas P100

De Technolas P100 van Bausch & Lomb verenigt enkele unieke kwaliteiten.

Irisherkenning : Net als een vingerafdruk zijn geen twee irissen gelijk en kunnen zij worden gebruikt om een unieke identificatie te geven. De laser koppelt de iris aan de irisfoto die bij het vooronderzoek is genomen. Zo verkrijgt men een verbeterde veiligheidsfunctie die garandeert dat het juiste oog wordt behandeld.

ACE (advanced Controle Eyetracking) : Met een infrarood-camera wordt het centrum van de behandelingszone gekoppeld aan een beeld met 3D-irisherkenning. Tijdens de behandeling zal de laser het oog volgen in de x-, y- en z- dimensies. Ook de oogrotaties worden door de laser gecorrigeerd. Wanneer je toch plots rondkijkt, zal de laserbehandeling automatisch stoppen tot de chirurg het signaal geeft om verder te doen.

100HZ Flying spot : Een laserstraal van 1 of 2 mm diameter zet de laserpuntjes volgens het door de computer berekende patroon. De unieke vorm van de laserstraal zorgt voor een zo fijn mogelijk geslepen oppervlak.

Zyoptix-platform : sommige mensen komen in aanmerking voor een gepersonaliseerde behandeling met Zyoptix, bijvoorbeeld mensen met complex (gemengd) astigmatisme, grote pupillen of dunne hoornvliesen.



Mogelijke neveneffecten



LASIK kan, zoals elke operatie, nevenwerkingen of complicaties geven. Het is onmogelijk alle risico's en bijwerkingen voor alle patiënten in een lijst te zetten. Het gesprek met je oogarts zal dit voor jou verduidelijken.

Het is nuttig te weten dat ernstige complicaties op lange termijn uitzonderlijk zijn en dat de kwaliteit van het zicht kan verbeteren tot 6 maanden na de ingreep.

Over- of ondercorrectie

Bij een blijvende over- of ondercorrectie kan er in overleg met je oogarts gedacht worden aan een bijkomende behandeling met de laser.

De kans op een **ooginfectie** is uiterst klein. Hiervoor worden de nodige voorzorgen genomen zowel voor als tijdens de ingreep door het toedienen van oogdruppels.

Schittering of glare vooral bij tegenlicht (bv. : als er 's avonds naar de koplampen van een tegenligger gekeken wordt).

Halo's of lichtkringen rond lichtbronnen die vooral 's nacht kunnen optreden. Ze komen vaker voor bij mensen met een grotere pupil.

Flapverschuiving: kan voorkomen wanneer iemand na de ingreep met een vinger of voorwerp de flap van zijn plaats duwt en

moet bijna altijd chirurgisch behandeld worden.

Flapplooitjes hangen meestal samen met de genezing en kunnen met druppeltjes of indien nodige met een heringreep behandeld worden.

Droge ogen kun je voorkomen na de behandeling. Hiervoor krijg je kunsttranen die tijdelijk gebruikt kunnen worden.

Implantlenzen: een evenwaardig alternatief

Wanneer tijdens de vooronderzoeken blijkt dat een laserbehandeling niet de ideale oplossing voor jou is kan men als alternatief een lensimplantatie voorstellen. Hierbij wordt operatief een kunstlens in het oog ingeplant. Voor dit alternatief kan er tussen

twee operatietechnieken worden gekozen, namelijk ICL en RLE.

Deze operatie wordt niet uitgevoerd in het Ooglasercentrum maar in het ziekenhuis waarmee de uitvoerende oogarts is verbonden.

ICL (Intra oculaire contactlens)

Dit is een operatie waarbij er een contactlens gezet wordt tussen de eigen lens, die niet verwijderd wordt, en de iris. Deze techniek gebruiken we vooral bij jonge mensen met hoge bijziendheid, hoog astigmatisme en verziendheid waarvoor Lasik niet geschikt is.



RLE (Refractive Lens Exchange)

Het gaat hier om technisch dezelfde ingreep als een standaard cataractoperatie waarbij de eigen ooglens wordt vervangen door een kunstlens. De sterkte van deze kunstlens wordt zo berekend dat na de operatie een goed zicht voor ver bekomen wordt met geringe of geen correctie. Het gebruik van een aangepaste leesbril is nadien meestal evenwel noodzakelijk.

De laatste jaren hebben de ontwikkelingen in de refractieve lenschirurgie een enorme groei gekend. Er zijn tal van mogelijkheden om het comfort van de patiënt te verhogen. Bespreek de verschillende mogelijkheden gerust met je oogarts.

Monovision: Bij monovision wordt een goed vertezicht aan één oog gecombineerd met een goed leesvermogen aan het andere oog wat ervoor zorgt dat een leesbril lange-

re tijd vooruit geschoven kan worden. Het oog wat het meest actief is (het dominante oog) wordt volledig op sterkte gebracht waarmee je goed in de verte kunt kijken. Het niet dominante oog krijgt een reststerkte van -1 of $-1,5$ waardoor je met dit oog een goed leesvermogen krijgt.

Multifocale lenzen: Recent zijn er ook implantlenzen beschikbaar waarmee men zowel ver als dichtbij zonder bril kan zien. Multifocaal wil zeggen dat er meerdere sterktes gecreëerd worden in een lens zodat je op alle afstanden scherp kan zien. De moeilijkheid bij multifocale behandelingen is dat een heel juiste balans gevonden moet worden tussen enerzijds een optimaal vertezicht en anderzijds een voldoende leesvermogen.

Het vooronderzoek (op de consultatie bij je behandelende oogarts)

Het vooronderzoek bepaalt welke de meest optimale behandeling voor je is om minder afhankelijk te zijn van de bril. Het bepaalt welke techniek mogelijk is, hoeveel er behandeld moet worden en vooral of het oog verder normaal is. Je oogarts wil op voorhand weten of een optimaal resultaat kan verwacht worden en of het oog geen eigenschappen heeft die het risico van de ingreep doen toenemen.

Een volledig vooronderzoek bevat bijgevolg heel wat metingen:

- De vorm en kwaliteit van de voor- en achterkant van het hoornvlies met aberrometer
- De dikte van het hoornvlies
- De diameter van het hoornvlies
- De toestand van de eigen lens
- Controle van het netvlies en de oogzenuw
- De oogdruk
- De lengte van het oog
- Het gezichtsveld
- De pupildiameter in licht en donker
- De traankwaliteit
- De precies te behandelen brekingsafwijking



Dagen vóór de ingreep

- Het dragen van contactlenzen moet gestopt worden geruime tijd voor de ingreep (afhankelijk van het type contactlens 1 à 6 weken). De optometriste zal dit op voorhand met je bespreken.
- Chronische ziekten (bv. terugkerende koorts, blaasjes rondom het oog, pacemaker, diabetes, rheuma, enz...) of zwangerschap dienen gemeld te worden.
- Haal tijdig de nodige medicatie die vooraf wordt voorgeschreven.
- Twee dagen voor de behandeling dienen antibiotische oogdruppels 2x of 3x daags in de ogen gedruppeld te worden. Vermijd de laatste 3 dagen make-up, zoniet kunnen kleine partikels tijdens de operatie loskomen en verwikkelingen veroorzaken.

- Zorg dat je de dag van de ingreep vergezeld bent door een begeleider die je na de ingreep naar huis kan brengen. Door de voorbereiden- de medicatie en de behandeling zelf ben je niet geschikt om een voertuig te besturen.

De dag zelf

- De ochtend voor de behandeling reinig je zorgvuldig oogleden en wimpers en verwijder je alle eventuele mascararesten. Gebruik geen parfum of aftershave (dit beïnvloed het resultaat van de laserbehandeling).
- Een lichte maaltijd is toegestaan voor de ingreep.
- Gelieve alle voorgeschreven oogdruppels mee te brengen naar het centrum.
- Voor het vertrek naar het centrum (ongeveer één uur voor de afspraak) neem je een licht kalmeermiddel om je meer ontspannen te voelen.

In het lasercentrum

Als je het Ooglasercentrum binnenkomt hoeft je je niet aan te melden aan de balie en mag je meteen plaatsnemen in de wachtzaal van het Ooglasercentrum op de eerste verdieping. Een medewerker van het OLC komt u op het afgesproken tijdstip halen om zo aan de voorbereiding te beginnen. Zij zal je gedurende het verblijf in het centrum begeleiden en ervoor zorgen dat je de laserbehandeling op een aangename manier kunt laten ondergaan.

- Het oog wordt voorbereid met verdovende oogdruppels.
- Je krijgt een operatiemuts, schoenovertrekken en overschoort om aan te trekken.
- De oogarts bekijkt nog een laatste keer het hoornvlies en brengt een markering "stempeltje" aan om de hoornvliesflap juist te kunnen terugplaatsen.
- Je wordt binnengeleid in het laserlokaal waar je gaat liggen op de behandelingstafel van het lasertoestel.
- Extra verdovende druppels worden toegediend.
- Het oog en de huid rond het oog worden ontsmet.
- Het te laseren oog wordt met een steriele folie afgedekt.
- Een ooglidspeder zal je oogleden openhouden zodat je niet meer kan knippen (door de verdoving is je knipperreflex verminderd).
- Het oog wordt gespoeld om alle aanwezige onzuiverheden in de traanfilm te verwijderen.
- De zuigring van de flapmaker (IntraLase) wordt nu op het oog geplaatst. Het is normaal dat het donker wordt en het zicht waziger.
- Het hoornvliesflapje wordt gemaakt: tijdens deze fase hoor je de laser zoemen.
- Na het maken van het flapje wordt de zuigring van het oog verwijderd.
- De tafel wordt nu onder de andere laser gedraaid.
- Er word je gevraagd naar een rood knipperend fixatielichtje te kijken.
- Het flapje wordt omgeklapt. Nu kan de eigenlijke laserbehandeling beginnen.
- Tijdens de laserbehandeling hoor je een knetterend geluid dat meestal gepaard gaat met het waarnemen van een lichte brandgeur. Dit is te wijten aan de verdamping van weefsel in de behandelde zone en is volledig normaal. De laserbehandeling zelf duurt doorgaans minder dan één minuut en wordt opgedeeld in 2 tot 8 fases.
- In deze fase is het van belang dat je zo goed mogelijk naar het rode flinkerende fixatielichtje blijft kijken.
- Indien je teveel rondkijkt, wordt de laser onmiddellijk gestopt en gaat de behandeling pas verder wanneer je weer goed naar het rode lampje kan kijken. Wij helpen je hierbij.
- De laserprocedure is volledig pijnloos.
- Na de laserbehandeling wordt het flapje terug op zijn plaats gebracht en gespoeld. Nu wordt nog even gewacht zodat het flapje kan drogen en zich terug kan vasthechten op zijn natuurlijke plaats.
- Na de behandeling mag je nog een uurtje in een verduisterde ruimte rusten. Voor het vertrek wordt nog een laatste controle uitgevoerd.

Na de ingreep

- Na de ingreep wordt nogmaals gedruppeld met antibioticum en wordt een beschermende doorschijnende bril aangebracht:
WRIJF NIET IN JE OOG !
- De pijn is doorgaans minimaal, een krassend of droog gevoel is normaal. Bij eventuele pijn sluit je best beide ogen (tracht eventueel te gaan slapen).
- De doorschijnende bril blijft ter plaatse (behalve voor het druppelen) tot de volgende morgen.
- De eerste week draag je de bril ook tijdens het slapen. Dit is om ongecontroleerd wrijven tijdens de slaap te vermijden.

Medicatie na de behandeling

- Antibiotische en ontstekingswerende druppels nemen volgens het schema van de behandelende oogarts.
- Kunsttranen mogen veelvuldig gebruikt worden bij licht droogtegevoel, dit is meestal in het begin.

"Mijn behandeling was geslaagd vanaf het moment dat ik mezelf de vraag -zie ik scherp genoeg- niet meer stelde."

Verder

- Mag je gedurende 1 maand niet zwemmen, geen sauna gebruiken, geen contactsporten doen en niet in het oog wrijven.
- Mag je gedurende 2 weken geen sport doen.
- Mag je gedurende 1 week geen make-up gebruiken.
- Meestal zal het zicht de volgende dag reeds vrij behoorlijk zijn, een licht wazig zicht de eerste dagen kan voorkomen (want iedereen geneest op zijn eigen ritme). Het zicht stabiliseert na 1 maand tot 3 maanden.
- De kwaliteit van het zicht kan nog verbeteren tot 6 maanden na de behandeling.
- Indien er een ernstige vermindering van het zicht optreedt, indien je pijn krijgt of als je gewoonweg ongerust bent, moet je terug contact met je oogarts opnemen. Dit kan 24u op 24u.

Het spreekt vanzelf dat je, als je nog vragen hebt, die best aan de oogarts zelf of aan één van zijn medewerkers stelt.

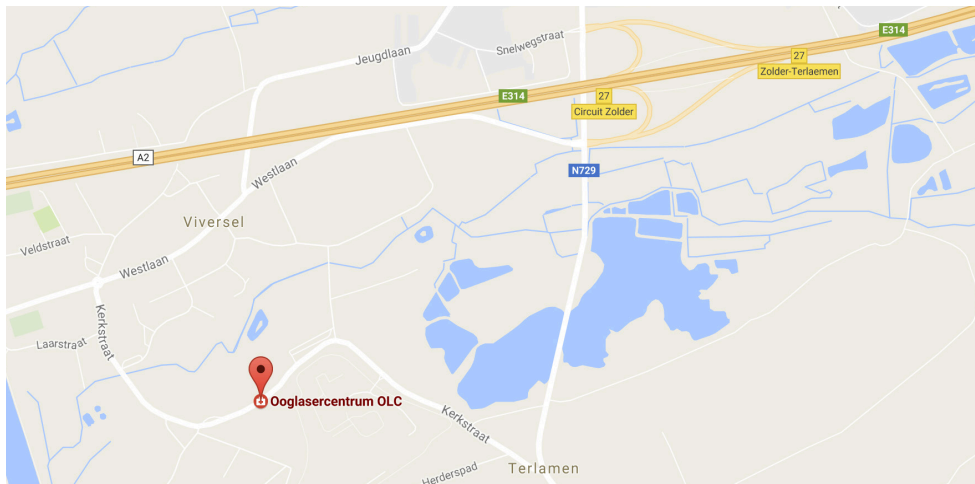
Onze oogartsen hebben een zeer grote expertise wat betreft laserhandelingen en het plaatsen van implantlenzen. In hun respectievelijke praktijken worden zij bijgestaan door deskundig personeel dat door de jaren heen meegegroeid is in het refractieve verhaal.

Ook in het Ooglasercentrum staat er een team van verpleegkundigen ter beschikking die jullie zullen begeleiden gedurende je verblijf in het centrum.

Adres Ooglasercentrum

Het lasercentrum is makkelijk bereikbaar via afrit 27 van autoweg E314 in Zolder. Na de afrit volg je de bewegwijze-ring "circuit Zolder".

Het Ooglasercentrum: Kerkstraat 105
3550 Zolder
olc.paal@skynet.be
website : www.olc.be



Voor een laserbehandeling hanteren we concurentiële prijzen die ons in staat stellen om hoogstaande behandelingen aan te bieden en onze apparatuur up-to-date te houden.

Vooronderzoek	155€	(beide ogen)
Laserbehandeling	1475€	(per oog)
Heringreep binnen het jaar	gratis	
Heringreep na een jaar	650€	(per oog)

De 3 nacontroles zijn in de prijs van de laserbehandeling inbegrepen.

Bij sommige ziekenfondsen kan men genieten van een financiële tussenkomst (tot 150€/oog) bij een laserbehandeling. Informeer daarvoor zeker bij je zieken-fonds om de huidige tarieven te kennen.

Mijn oogarts

Dr. Ivo Nijs

Olympialaan 20
3630 Maasmechelen
+32(0)89/76.60.78
www.oamm.be

Mijn optometriste

Annick Goossens

annick.goossens@oamm.be

Rosie Berben

rosie@oamm.be

Karin Vangenechten

karin.vangenechten@oamm.be

