

Achtergrondinformatie

Het netvlies (retina) is de binnenbekleding van het oog. In het centrum van het netvlies ligt de gele vlek of macula. Hiermee kunnen we fijne details en kleuren waarnemen. Dit is nodig om bijvoorbeeld te kunnen **lezen, TV kijken of gezichten te herkennen**. De rest van het netvlies zorgt voor het gezichtsveld en geeft ons meer informatie over de ruimte die we om ons heen zien.

Meest voorkomende ziektebeelden die de macula kunnen aantasten:

- Trombose
- Suikerziekte
- Netvliesveroudering (maculadegeneratie)
- Netvliesafwijkingen bij hoog bijziende ogen (myopie)

Deze ziektebeelden kunnen aanleiding geven tot **lekkage van bloedvaten en /of groei van nieuwe, slechte bloedvaten**. Daardoor kan het zicht plotseling of geleidelijk verminderen, kan er **een wazige vlek in het centrum van het gezichtsveld** ontstaan of kunnen er **vervormingen van het beeld ontstaan** (kromme lijnen).

Wat is een intravitreale injectie?

Bij een intravitreale injectie wordt er **een zeer geringe hoeveelheid geneesmiddel in het glasachtig lichaam van het oog gespoten**. Het glasachtig lichaam is de waterige, geleachtige substantie waarmee de oogbol gevuld is.

Het medicijn dat wordt toegediend probeert **het vocht en /of de bloedopstapeling te onderdrukken** met als doel **het zicht te stabiliseren**. Het middel blijft meerdere weken werkzaam. Na de behandeling wordt het effect ervan geëvalueerd door de oogarts met een OCT-scan (scan van doorsnede van het netvlies).

Hoeveel injecties heeft u nodig?

Er zijn bijna altijd meerdere injecties noodzakelijk. **Het interval tussen de injecties bedraagt minstens 4 weken**. Er wordt geprobeerd om het interval tussen de injecties telkens te verlengen.

Praktisch

Voor deze ingreep **moet u niet nuchter zijn en mag u al uw medicatie doornemen.**

De ingreep gebeurt **ambulant in de stadscampus van het AZ Deltaziekenhuis, gelegen in de Brugsesteenweg.** U hoeft hiervoor niet in het ziekenhuis te blijven. U meldt zich aan de receptie van het ziekenhuis aan, waar ze u de weg naar naar het operatiekwartier zullen wijzen.

Het oog wordt eerst **verdoofd met druppels.** Daarna gaat u liggen en wordt het oog ontsmet en afgedekt met een steriele doek. Er wordt een oogspender geplaatst, zodat u niet kan knippen, waarna het geneesmiddel geïnjecteerd wordt.

Sommige patiënten hebben na de injectie last van **prikkende ogen, zanderig gevoel in de ogen of droge ogen.** Dan is het aangeraden om kunsttranen te gebruiken. Na de injectie kunt u **grijze vlekken, vliegjes, bolletjes of vlokken** waarnemen. Maak u geen zorgen, dit is het geneesmiddel dat uitzakt naar de bodem van het oog.

Na de behandeling kan u zelf met de wagen rijden.

Complicaties

Een van de meest gevreesde risico's van elke ingreep is **een postoperatieve infectie.** Dit is uiteraard zeer zeldzaam. Om die reden gebeurt de ingreep steeds in een steriele behandelkamer of in een operatiekamer.

Indien u **2 dagen na de ingreep bijkomende en vooral toenemende klachten ervaart** zoals hevige pijn, toenemende vlokken, roodheid, het zien van lichtflitsen of een schaduw, neem dan onmiddellijk contact op met **het secretariaat op het nummer 051/62 04 92 of met de dienst spoedgevallen van AZ Delta.**