



Cataract

ZOL Maas en Kempen

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel.+32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste,

U of uw familielid wordt geopereerd aan cataract. Neem in de loop van de volgende dagen de tijd om deze folder grondig te lezen.

Indien u nog vragen hebt, zullen wij deze graag beantwoorden op de dag dat u voor de preoperatieve onderzoeken komt.

Inhoudsverantwoordelijke: dr. N. Jaenen (Oftalmoloog) | Augustus 2025

INHOUDSTAFEL

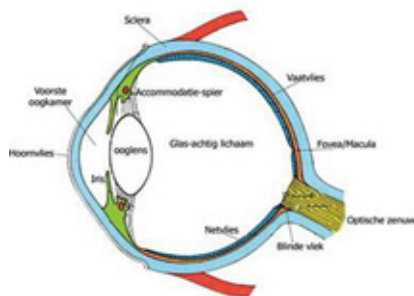
1. Wat is cataract?	3
1.1 Behandeling	
1.2 Hoe ontstaat cataract?	
1.3 Praktische richtlijnen i.v.m. de operatie	
1.4 Nabehandeling	
1.5 Contact	

01 WAT IS CATARACT?

In de volksmond wordt cataract grijze staar genoemd. De mensen zeggen soms “ik heb een velleke voor mijn ogen” of “ik moet mijn ogen laten pellen”. De patiënt heeft de indruk dat er een vel of een waas voor zijn ogen komt, maar in feite betreft het hier de natuurlijke ooglens die, meestal door veroudering, vertroebelt.

De lens, die onder normale omstandigheden helder is, ligt achter de gekleurde iris of regenboogvlies in het oog. De lens zorgt voor het scherpstellen van het beeld op het netvlies. Vanuit het netvlies wordt het daar gevormde beeld door de oogzenuw doorgegeven aan de hersenen.

Als de ooglens troebel wordt, worden de lichtstralen die het beeld op het netvlies vormen in hun verloop gestoord. Er ontstaat slechter zicht.



1.1 Behandeling

De enige methode om cataract te behandelen is een operatie. Operatief ingrijpen wordt voorgesteld wanneer de patiënt hinder ondervindt bij het zien. Vermits dit verschillend is van patiënt tot patiënt moet het tijdstip van operatie in overleg tussen patiënt en oogarts worden vastgesteld.

1.2 Hoe ontstaat cataract?

De meest voorkomende reden is een verouderingsproces: de lens is opgebouwd uit cellen die doorsijnende eiwitvezels vormen. Deze vezels groeien gedurende het hele leven en daardoor verliest de lens op de eerste plaats het vermogen te vervormen. De meeste mensen ondervinden dit reeds vanaf de leeftijd van veertig jaar, wanneer zij moeilijkheden beginnen te ondervinden om dichtbij te lezen.

Daarna begint de lens geleidelijk aan haar helderheid te verliezen en ontstaat er cataract.

Naast cataract veroorzaakt door de ouderdom zijn er nog enkele andere minder voorkomende vormen:

- Congenitaal cataract: aanwezig vanaf de geboorte
- Traumatisch cataract: veroorzaakt door verwondingen
- Cataract veroorzaakt door geneesmiddelen: vaak door cortisonen
- Secundair cataract: veroorzaakt door ziektes zoals suikerziekte, ziekte van Steinert, schildklierafwijkingen,...

Alhoewel bij de meeste patiënten cataract pas na de leeftijd van zestig jaar ontwikkelt, zijn er soms toch families waarbij cataract op jongere leeftijd ontstaat.

1.3 Praktische richtlijnen i.v.m. de operatie

U hebt een afspraak voor operatie vastgelegd. Deze zal doorgaan op ZOL Maas en Kempen in Maaseik.

Hou rekening met het volgende:

Indien u medicatie neemt (vb. voor hypertensie, hartziekte, longziekte, ...) dient u deze medicatie te blijven doornemen zoals voorgeschreven. Tenzij de chirurg het met u op voorhand, specifiek voor uw operatie, anders heeft besproken.

De dag voor de operatie wordt u in de praktijk verwacht voor het uitvoeren van enkele belangrijke preoperatieve oogonderzoeken. Deze onderzoeken zijn volledig pijnloos. Hou er rekening mee dat deze 1 tot anderhalf uur in beslag zullen nemen.

Nadien ontvangt u van de assistent een verwijfsbrief voor het ziekenhuis en zal zij u het uur meedelen dat u in het ziekenhuis aanwezig dient te zijn. Uw operatie gebeurt onder druppelverdoving: u hoeft dus niet nuchter te zijn voor de operatie. De operatie gebeurt ambulantly: u komt 2 uur voor aanvang van de operatie binnen in het daghospitaal en verlaat het ziekenhuis na de ingreep. Voor de operatie krijgt u een opera-

tiehemdje aan. Het ziekenhuis voorziet een kamerjas en gesloten pantoffels.

1.4 Nabehandeling

Een goede naverzorging is zeer belangrijk voor een goed resultaat. Daarom volgende raadgevingen:

- Tijdens de eerste week na uw operatie is het nodig om een bescherming voor het geopereerde oog te dragen. Tijdens de nacht draagt u een beschermkapje. (Dit krijgt u na de operatie in het ziekenhuis). Overdag draagt u een bril.
- De eerste weken na de operatie dient u **oogdruppels** in het oog aan te brengen. Deze druppels krijgt u vanuit het ziekenhuis mee. Het zijn:
 - Tobradex: 4 maal per dag 1 druppel (om 8/12/16/20 uur)
 - Indocollyre: 2 maal per dag 1 druppel (om ±10/18 uur)
- Bij nacontrole zal de oogarts u vertellen hoe de behandeling vervolgd moet worden. Indien u of iemand van uw familie de druppels niet kan aanbrengen, bestaat de mogelijkheid om

de thuisverpleegkundige dit te laten doen. Hiervoor kunt u bij de assistent een formulier bekomen.

- Het is belangrijk om niet in het geopereerde oog te wrijven. Ook belangrijk is om geen druk uit te oefenen op het oog/hoofd, zoals voorover buigen, zware voorwerpen tillen of verplaatsen.
- Vermijd producten zoals zeep, badschuim en shampoo in het oog.

1.5 Contact

E-mail:

[secretariaat@oogartsen-maaseik.](mailto:secretariaat@oogartsen-maaseik.be)

be of

[secretariaat@oogartsenmaaseik.](mailto:secretariaat@oogartsenmaaseik.be)

be

www.oogartsenmaaseik.be

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be