



du t.ex. plockar något från golvet eller knyter skosnören. Du har efter operationen några stygn i ögat som tas bort eller löser upp sig själva efter några veckor. Ett flertal återbesök görs de första veckorna efter operationen. I början kan det bli flera besök under en vecka. Att man behöver en kort laserbehandling för tryckjustering är vanligt och det kan behövas fler ingrepp för att justera ögontrycket.

Ögondroppar

Det blir en justering av ögondropparna direkt efter operationen som du får en separat informationsbroschyr om. Alla trycksänkande droppar sätts ut och kortison- och antibiotika sätts in i det opererade ögat under flera veckor eller månader. Eventuellt behöver du också ta pupillvidgande droppar under några veckor.

Risker med en glaukomoperation

Ingen operation är riskfri, men komplikationer under själva operationen är sällsynta. Det är viktigt att följa instruktionerna under ”efter operationen” för att minska möjliga komplikationer. Om synen plötsligt blir mycket sämre eller du får värk eller om ögat blir mycket rött får du kontakta ögonkliniken direkt.

Kontakt

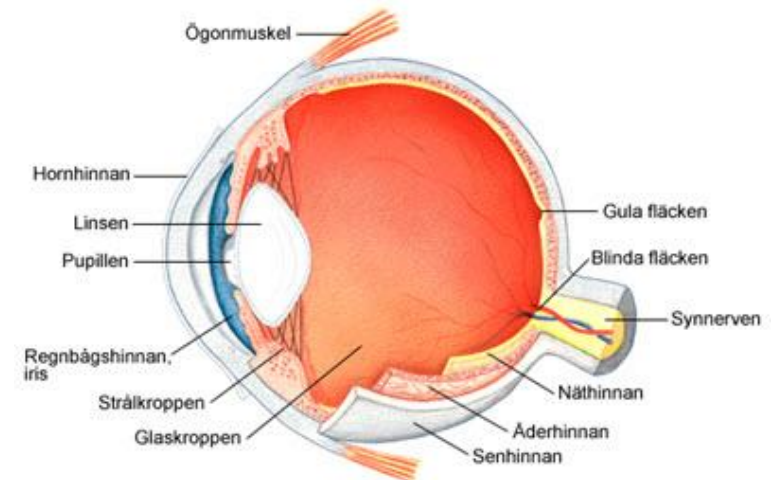
Ögonkliniken
Uddevalla sjukhus
451 80 Uddevalla

Telefon

Sjuksköterska 010-435 31 00

Text: Överläkare Balint Haszonits

Information om glaukomoperationer



Glaukom (grön starr)

Glaukom är en sjukdom som oftast innebär förhöjt ögontryck och kan obehandlat leda till blindhet. De flesta patienter behandlas med ögondroppar eller med ett laseringrepp. Ibland behöver man dock operera glaukom.

Därför opereras glaukom

Om ögontrycket är för högt trots droppar och laseringrepp, försämras synnerven och synfältet. I denna situation behöver ögonläkaren planera en operation för att sänka ögontrycket och förhindra att du råkar ut för märkbar synförsämring.

Glaukomoperationer

Många patienter tror att man inte kan operera glaukom, men det har funnits glaukomoperationer sedan 150 år tillbaka. Sedan 60-talet opererar man glaukom med en teknik som heter trabekulektomi och många ögon kan räddas från blindhet. De senaste tio åren har också ett antal nya operationsmetoder kommit upp. Varje metod har sina fördelar och nackdelar och vi på Uddevalla sjukhus har stor erfarenhet av att bedöma vilken operationsteknik, som lämpar sig bäst för varje patient. I ditt fall har din ögonläkare valt den mycket beprövade operationen **trabekulektomi** som beskrivs i denna informationsbroschyr.

Förundersökning

Vid förundersökningen träffar du en läkare som opererar glaukom. Glaukomläkaren undersöker ögat och planerar operationen efter noggrann genomgång av risker och förlopp. De sista två till tre veckorna före ingreppet ändras ofta droppbehandlingen för att stabilisera trycket och förbereda ögat för ingreppet. Åter du blodförtunnande mediciner som exempelvis Waran, Pradaxa, Eliquis, Trombyl, Xarelto eller Plavix m.m. behöver den medicinerings-

sättas ut. Detta sker i samarbete med vårdcentral- eller AK-mottagningsläkare, som också bedömer om det behövs ersättningspreparat.

Så här går operationen till

På operationsdagen ska du äta dina vanliga mediciner exempelvis blodtrycksmediciner (dock ej tablett Diamox om den är insatt). Du får även ta kortison droppen men inte de övriga trycksänkande ögondropparna i det öga som ska opereras. Ta gärna med dig en anhörig eller vän till operationen som hjälper till vid hemgång efter att operationen är gjord, då det är vanligt att man ser betydligt sämre på operationsdagen. Du ska anmäla dig i centralreceptionen på entréplanet före avtalad tid och sedan ta dig upp till plan 7 och sätta dig i gula väntrummet. Du kommer på ”torget” att bli droppad med diverse ögondroppar. Om du önskar lugnande medicin får du tala om det för personalen.

Operationen görs i lokalbedövning med ögondroppar och med bedövning som spolats runt ögat. Läkaren skapar en lucka på 2 x 3 mm i storlek i ögonvitan under övre ögonlocket. En liten bit av regnbågshinnan avlägsnas under operationen. Till sist sys den så kallade bindehinnan ihop med ett antal stygn. Man använder tråd som är tunnare än ett hårstrå och det kan skava i början, men det blir bättre efter några dagar.

Efter operationen

Ögat kan vara rött, svullet och kan skava efter operationen, det brukar gå över efter ett par dagar. Blir ögat rött igen efter att först ha bleknat eller om du får värk eller försämrad syn, ska du omedelbart ta kontakt med ögonkliniken. Direkt efter operationen får du ytterligare droppar och ett plastskydd, som kan tejpas över ögat. Du får absolut inte gnugga dig i ögat på flera veckor. Försök inte att trycka undan hostningar eller nysningar. Du får inte hålla andan och krysta vid toabesök eller när du ska lyfta tunga föremål. Böj dig inte djupt ner utan håll alltid huvudet ovanför hjärtnivån när