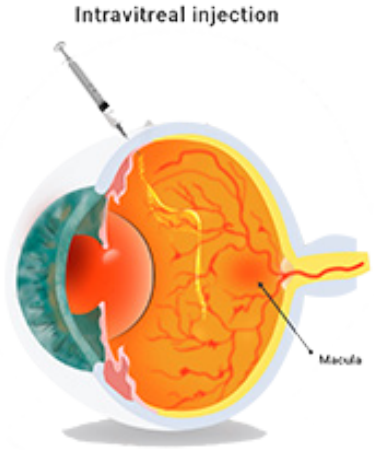
Ziekenhuis
Oost-Limburg

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



Intravitreale injectie

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk
Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 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 32 50 50
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel.+32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Ziekenhuis Oost-Limburg

Beste patiënt,
U vernam van uw arts dat u een intravitreale injectie moet ondergaan. Deze informatiebrochure geeft u meer achtergrond informatie over deze procedure en tracht op een aantal veel gestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelend arts en/of de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

Inhoudsverantwoordelijke: dr. V. Verhelle (Oftalmoloog) | November 2023

INHOUDSTAFEL

1. Wat is een intravitreale injectie?3

2. Hoe verloopt de ingreep? 5

3. ontslag 7

01 WAT IS EEN INTRAVITREALE INJECTIE?

Intravitreale injecties zijn medische procedures die worden uitgevoerd om oogproblemen te behandelen, met name aandoeningen die het netvlies of de macula (het centrale deel van het netvlies) beïnvloeden. Deze injecties worden meestal uitgevoerd door een oogarts of een retinaspecialist en worden vaak gebruikt bij de behandeling van aandoeningen zoals leeftijdsgebonden maculadegeneratie (LMD), diabetische retinopathie en retinale veneuze occlusie.

Tijdens de procedure wordt een medicijn direct in het glasachtige lichaam (het geleiachtige materiaal dat het grootste deel van het oog vult) geïnjecteerd. Dit medicijn kan anti-vasculaire endotheliale groeifactor (anti-VEGF) of corticosteroïden bevatten, afhankelijk van de aandoening die wordt behandeld. Deze stoffen helpen bij het verminderen van ontstekingen, bloedvatlekkage en de groei van abnormale bloedvaten in het oog.

1.1 Voor wie /wanneer

Intravitreale injecties worden gegeven om de progressie van oogaandoeningen te vertragen of te stoppen en om de symptomen te verminderen. Deze behandeling kan helpen om het gezichtsvermogen te behouden of te verbeteren bij patiënten met bepaalde oogproblemen.

1.2 Welke voorbereiding

De ingreep gebeurt ambulant, je hoeft dus niet in het ziekenhuis te blijven. De injectie wordt uitgevoerd in een speciale ruimte, voorzien voor kleine ingrepen en gebeurt al liggend.
Zorg voor een goede voorbereiding op de procedure volgens de instructies van de medische staf. Dit kan onder meer het verwijderen van make-up, handen wassen en eventuele andere voorbereidende stappen omvatten.

1.2.1 Begeleiding

Als de procedures van het ziekenhuis of het medisch centrum bepalen dat de begeleider niet mee naar binnen mag in de steriele ruimte tijdens een intravitreale injectie, dan moeten zowel

de patiënt als de begeleider deze instructies opvolgen. Dit beleid wordt vaak geïmplementeerd om de steriliteit van de procedure te handhaven en infectierisico's te minimaliseren.

Hier zijn enkele belangrijke punten om in acht te nemen:

- **Communicatie:** Als de patiënt begeleiding of ondersteuning nodig heeft tijdens de voorbereiding op de procedure, zorg er dan voor dat de communicatie met de begeleider buiten de steriele ruimte duidelijk en efficiënt is.
- **Instructies opvolgen:** Het is van het grootste belang dat zowel de patiënt als de begeleider de instructies van het medische personeel en de protocollen van de kliniek respecteren. Het niet naleven van deze instructies kan de steriliteit van de procedure in gevaar brengen.
- **Geduld en begrip:** Als begeleider, begrijp dat de beperking om niet mee naar binnen te gaan, in het belang is van de gezondheid en veiligheid van de patiënt. Blijf geduldig en wacht buiten de steriele ruimte totdat de procedure is voltooid.
- **Vooraf geïnformeerd zijn:** Als begeleider is het ook nuttig om vooraf geïnformeerd te zijn over de duur van de procedure en eventuele verdere instructies na de procedure. Dit kan helpen om de wachttijd buiten de steriele ruimte goed te plannen.

Het is belangrijk om te onthouden dat medische instellingen deze procedures en protocollen opstellen met het oog op de veiligheid van de patiënt. Hoewel het soms frustrerend kan zijn om als begeleider buiten te moeten wachten, is het belangrijk om te begrijpen dat deze maatregelen worden genomen om ervoor te zorgen dat de intravitreale injectie zo veilig en steriel mogelijk kan worden uitgevoerd.

02 HOE VERLOOPT DE INGREEP?

2.1 Wat gebeurt er voor de ingreep?

De verpleegkundige of assistent zal uw oog verdoven met oogdruppels om ongemak tijdens de injectie te minimaliseren. De eerste 4 druppels zullen worden toegediend in de wachtkamer, de overige 2 druppels zullen worden toegediend in het injectielokaal.

2.2 Wat gebeurt er tijdens de ingreep?

De streek rond het oog wordt ontsmet met een jood-oplossing (Isobetadine) en een extra ontsmettende druppel wordt ook in het oog aangebracht.
Een steriele doek wordt rond het oog geplakt en de arts zal een oog-spreider plaatsen om de oogleden open te houden, zodat je niet kunt knipperen. De arts dient het prikje snel toe, zodat het maar even wordt gevoeld en spuit de kleine hoeveelheid medicatie in. Vaak zie je dan een wolkje of belletjes.
Terwijl de oogspreider nog ter plaatse is, zal de verpleegkundige uw oog naspoelen. Na het verwijderen van de oogsperder door de arts, zal het oog nogmaals gespoeld worden en zullen er kunsttranen toegediend worden.

2.3 Mogelijke complicaties

- **Infecties:** Zeldzaam: bij minder dan 2 op 1000 injecties. Als het oog binnen drie dagen slechter gaat zien, en/of roder, pijnlijker, meer lichtschuw wordt dan moet u uw arts zo snel mogelijk waarschuwen. Vroegtijdige start van behandeling is van groot belang, deze zeldzame complicatie kan namelijk blijvende slechtziendheid veroorzaken.
- **Oogdrukverhoging** direct na de injectie : Indien nodig zal de oogarts dit direct behandelen.
- **Oogdrukverhoging** op de lange termijn : Door frequente injecties kan de oogdruk wat oplopen. Dit speelt vooral een rol bij patiënten die al glaucoom hebben. Bij de controles zal de oogdruk daarom dan ook regelmatig gemeten worden. Bij injecties met corticosteroiden komt oogdrukverhoging vaker voor, behandeling met oogdrukverlagende druppels kan nodig zijn.

- **Netvliesloslating:** Zeer zeldzaam.
- **Glasvochtbloeding:** Zeer zeldzaam.

2.4 Mogelijke bijwerkingen

De volgende bijwerkingen kunnen hinderlijk zijn, maar zijn alle voorbijgaand en onschuldig:

- **Pijn of Ongemak:** Onmiddellijk na de injectie kan de patiënt milde tot matige pijn of ongemak in het behandelde oog voelen. Dit kan aanvoelen als een branderig gevoel, zanderig gevoel, steken of irritatie. Deze sensaties moeten meestal binnen enkele uren tot een dag na de injectie afnemen.
- **Wazig zicht:** Het gezichtsvermogen kan tijdelijk wazig of troebel zijn direct na de injectie. Dit kan enkele uren tot een dag aanhouden voordat het zich normaliseert.
- **Roodheid**: Het wit van het oog (het oogwit) kan na de injectie enigszins rood worden. Dit is meestal tijdelijk en verdwijnt binnen enkele dagen.
- **Gevoeligheid voor licht:** Sommige patiënten ervaren een verhoogde gevoeligheid voor licht (fotofobie) na de injectie. Het dragen van een zonnebril kan helpen om het oog te beschermen tegen fel licht.
- **Vermoeidheid**: De procedure en de bijbehorende stress kunnen leiden tot vermoeidheid. Rust is belangrijk om te herstellen.
- **Drijvers (floaters) en vlekken**: Patiënten kunnen tijdelijk drijvers (kleine drijvende deeltjes of vlekken) in hun gezichtsveld ervaren. Deze worden meestal veroorzaakt door het medicijn dat in het oog is geïnjecteerd. De drijvers verdwijnen meestal binnen enkele dagen tot weken.
- **Traanproductie**: Het behandelde oog kan tijdelijk meer tranen produceren dan normaal.

Het is belangrijk op te merken dat deze ongemakken meestal van voorbijgaande aard zijn en vanzelf zullen verdwijnen na verloop van tijd.

Verwachting is dat deze ongemakken na één dag beduidend minder zijn.

Het is dus belangrijk om eventuele ernstige of aanhoudende symptomen, zoals ernstige pijn, veranderingen in het gezichtsvermogen of tekenen van infectie (zoals roodheid, zwelling of afscheiding), onmiddellijk aan uw oogarts te melden.

03 ONTSLAG

3.1 Nazorg

Na een intravitreale injectie is het belangrijk om enkele voorzorgsmaatregelen te nemen om het herstel te bevorderen en complicaties te voorkomen. Hier zijn enkele dingen die u na de procedure niet mag doen:

- **Wrijven of drukken op uw oog**: Het is absoluut noodzakelijk om uw oog niet aan te raken, te wrijven of erop te drukken na de injectie. Dit kan irritatie, infectie of schade aan het oog veroorzaken. Vermijd gebruik van vuile zakdoeken. U mag voorzichtig deppen met de propere doekjes of kompressen die u meekrijgt. Vraag eventueel om instructies.
- **Buigen of voorover buigen:** Vermijd het voorover buigen, buigen of tillen van zware voorwerpen gedurende de eerste 24 uur na de injectie. Dit kan de druk in het oog verhogen en complicaties veroorzaken.
- **Sporten of zware lichamelijke activiteit:** Gedurende de eerste paar dagen na de injectie moet u intensieve

lichamelijke activiteit, sporten en zwaar tillen vermijden om het risico op complicaties te minimaliseren.

- **Zwemmen**: Ga gedurende enkele dagen niet zwemmen, aangezien chloorwater en andere potentiële verontreinigingen in zwembaden een infectierisico kunnen vormen.
- **Oogmake-up:** Vermijd oogmake-up en oogschaduw op het behandelde oog gedurende minstens 24 uur na de injectie.
- **Blootstelling aan stof en vuil:** Bescherm uw oog tegen stof, vuil en allergenen door een bril of een beschermend oogkapje te dragen als u zich in een omgeving met veel stof of vuil bevindt.
- **Rijden**: Het kan zijn dat u tijdelijk niet mag autorijden na de injectie, vooral als u merkt dat uw zicht wazig of verstoord is. Vraag uw oogarts om advies over wanneer u veilig kunt autorijden.
- **Contactlenzen**: Draag geen contactlenzen gedurende de periode die uw oogarts heeft aanbevolen. Meestal is dit voor een korte periode na de injectie. Uw arts zal u adviseren wanneer u uw lenzen weer veilig kunt dragen.
- **Zonnebril**: Het dragen van een zonnebril kan helpen om uw oog te beschermen tegen fel zonlicht en onnodige irritatie. Dit kan vooral nuttig zijn als uw oog gevoelig is na de injectie.
- **Medicatie en druppels:** U krijgt na de injectie kunsttranen mee om de irritatie te verzachten.

Het is van cruciaal belang om de postoperatieve instructies van uw oogarts nauwgezet op te volgen. Als u vragen heeft of zich zorgen maakt over uw herstel, neem dan onmiddellijk contact op met uw oogarts voor advies en begeleiding. Uw oogarts zal u ook vertellen wanneer u kunt terugkeren naar uw normale activiteiten na de intravitreale injectie

3.2 Follow up instructies

Indien u de dagen na de injectie klachten krijgt van pijn of waziger zien, dient u met spoed contact op te nemen, ook bij twijfel en ook buiten kantooruren!

3.3 Contact

Contact secretariaat Dr. M. Wirix
bij vragen of complicaties:

- HCG : 089 82 13 13
- ZOL-Genk – dienst oogziekten:
  089 32 61 41

Weekend en buiten kantooruren

- ZOL-Genk – spoedgevallen:
  089 32 50 50

NOTITIES

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

BR1497