

Patientvejledning

Operation for poser under øjnene

Øjenlæge Peter Thornval
Slotsgade 6, 1. sal, Slotscentret
8900 Randers C
Tlf. 8711 7130 ml. 10-12

Baggrund for operation:

Slap hud på nedre øjenlåg kan forekomme. Dette kaldes populært "poser under øjnene".

Dette skyldes fortrinsvis at under huden er blevet slap og at der dannes en hængende fold øverst på nedre øjenlåg. Af og til kan der ligeledes være en bule på samme sted, hvilket skyldes at bindevævet mellem øjet og knoglekanten er blevet slapt og at fedtet fra øjenhulen kan få huden til at bule frem. Endelig kan der være tale om væskeudsivning i det løse bindevæv omkring øjnene. Denne væskeansamling kan ligeledes få huden til at bule frem.

Tilstanden "poser under øjnene" kan behandles kirurgisk, men indgrebet er af kosmetisk art og er ikke omfattet af den almindelige offentlige sygesikring og må afregnes privat. Der kan ikke ydes tilskud til kosmetisk behandling via sygesikringen "Danmark".

Forundersøgelse:

Ved forundersøgelsen undersøges du af øjenlægen og en evt. operation planlægges og diskuteres. Specielle risici gennemgås. Du er velkommen til at have en bisidder med til dette. Ved forundersøgelsen bedes du oplyse, såfremt du har en pacemaker. Du bliver informeret om forløbet mundtlig og via denne folder. Alle har en betænkningstid på min. 1 uge, før der aftales endelig operationsdato.

Før operationen:

Hvis du tager blodfortyndende medicin, skal du spørge din læge om du må holde pause i en uge før operationen.

Blodfortyndende medicin er: Magnyl, Plavix, Marevan og Marcoumar. Persantin kan fortsat anvendes.

En uge før operationen, samt en uge efter operationen, skal du undgå acetylsalisylsyreholdig smertestillende medicin (fx Albyl, Kodimagnyl, Hjertemagnyl, Ipren, Ibumetin, Ibuprofen og anden gigtmedicin).

Du skal holde pause med fiskeolie dog i 3 uger før operationen, da dette også kan medføre blødning.

Desuden skal du sørge for hjemtransport efter operationen.

På operationsdagen:

Gives en kort information om forløbet og der tages foto af øjenregionen før indgrebet.

Du skal undgå make-up omkring øjnene.

Du skal indtage fast ordineret medicin og vanlige måltider.

Operationen:

Operationen varer ca 45 min pr øje. Der behandles altid kun eet øjne ad gangen. Ved hjælp af en fin kanyler lægges lokalbedøvelse i huden på øjenlågene. Bedøvelsen spænder og er kortvarig ubehagelig. Herefter vil du ikke føle smerte. Dit ansigt bliver dækket af et sterilt klæde. Det kan virke indelukket, men du er sikret fri vejrtrækning. Under selve operationen vil du kunne mærke berøring af huden. Såret syes sammen med en fin tråd. Du kan tage hjem kort tid efter operationen.

Suturfjernelse:

Du skal til undersøgelse efter 10-12 dage, hvor trådene fjernes.

Forholdsregler efter operationen:

I timerne efter operationen kan der være let blødning fra såret og der kan opstå hævelse omkring det opererede øje. Dette mindskes ved forsigtigt at placere en ispose (fx frosne ærter) pakket ind i et rent viskestykke mod såret, 10 minutter af gangen i ca en time, efter du er kommet hjem.

Du bør holde dig i ro det første døgn og undgå større fysisk aktivitet den første uge efter operationen.

Ved behov for smertestillende kan anvendes Pamol, Pinex eller lign.

Du kan ikke forvente smerter når bedøvelsen aftager, men at det spænder.

Du skal lade såret hele i ro. Oftest er der ingen grund til at rense det.

Du må gerne gå i brusebad og vaske hår når såret er beskyttet af en ren vaskeklud eller lign.

Undlad at bruge make-up i 2 uger.

Faktorcreme anbefales 3 mdr efter operationen.

Undgå svømmehal i 2 uger.

Blodfortyndende medicin kan indtages igen efter operationen.

Der skal anvendes kloramfenikolsalve 2 gange dagligt i det opererede øje i 10 dage.

Følger/risici der kan opstå lige efter operationen:

Blødning. Lidt sivende blødning er almindeligt det første døgn. Kraftig blødning omkring eller bagved øjet er meget sjælden, men kan være alvorlig. Hvis blødningen er kraftig eller ikke stopper ved let tryk på såret i 10 minutter, giver smerte, nedsat syn eller dobbeltsyn, skal du henvende dig hurtigst muligt i klinikken eller hos vagtlægen/skadestuen.

Infektion ved sårlinien kan forekomme. Huden føles varm, hæver og er øm ved berøring. Du skal straks henvende dig i klinikken eller hos vagtlægen, med henblik på yderlig behandling.

Misfarvning af huden: I dagene efter operationen vil der i varierende grad være misfarvning og hævelse som ofte vil aftage i løbet af 1-2 uger. Hos nogle kan det dog vare længere.

Løs hud: Huden på øjenlåget er nødvendig for at beskytte øjet. Det er derfor vigtigt ikke at fjerne for meget hud under operationen. Du kan ikke forvente, at huden bliver helt stram og glat.

Der kan opstå asymmetri og folder omkring arret. Folderne vil oftest forsvinde i løbet af nogle uger-måneder.

Det er vigtigt at enhver blødning stoppes under operationen, idet en større blodsamling (hæmatomdannelse) kan medvirke til at forværre det kosmetiske resultat. Frembulende fedtvæv skal så vidt muligt fjernes, men det kan være vanskeligt at få det hele væk, hvorfor det godt kan bule lidt ud efter indgrebet. Af ovennævnte grunde kan det være vanskeligt at fjerne alt løst væv eller det der måtte bule lidt frem. Arvævsdannelse kan forekomme og kan ses mere tydeligt på de nedre øjenlåg.

Senfølger/risici efter indgrebet:

Den største risiko ved indgrebet er hvis der fjernes for meget hud, hvorved nedre øjenlåg kan komme til at dreje lidt udad, hvilket giver et kosmetisk uacceptabelt resultat. For at undgå dette kan man være nødt til at lade lidt af den overflødige hud være tilbage. Man kan have svært ved at lukke øjet og udtørring af hornhinden kan blive et problem. Man kan blive nødt til at behandle med øjendråber, (for at undgå udtørring og/eller infektion) samt forsøge med massage af huden omkring øjet og evt. plasterbehandling (steri strips). Hvis dette ikke afhjælper problemet kan en ny operation være nødvendigt.

Har man før operationen tendens til tørre øjne eller hyppige infektioner i øjenlåget, kan disse gener forværres efter indgrebet.