

# Ooginjecties bij netvliesandoeningen





Patiëntenvoorlichting: [patienten.voorlichting@catharinaziekenhuis.nl](mailto:patienten.voorlichting@catharinaziekenhuis.nl)

OOG028 / Ooginjecties bij netvliesaflosingen / 22-01-2020

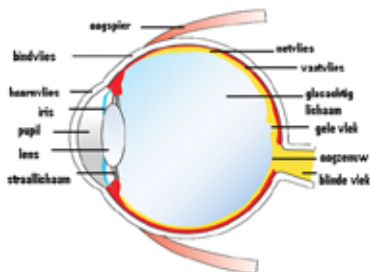
# Ooginjecties bij netvliesandoeningen

**Binnenkort komt u naar de polikliniek Oogheelkunde van het Catharina Ziekenhuis voor een intravitreale injectie. In deze folder vindt u meer informatie over deze behandeling. Voor u persoonlijk kan de situatie anders zijn dan hier is beschreven. Als dit het geval is, legt uw behandelend arts dit aan u uit.**

Een netvliesandoening komt in bepaalde gevallen in aanmerking voor een intravitreale injectie. De meest voorkomende aandoeningen waarbij injecties gegeven worden, zijn natte maculadegeneratie, diabetische retinopathie en vaatafsluitingen. Deze aandoeningen kunnen aanleiding geven tot lekkage van vocht of bloed uit bloedvaten. Vochttopstapeling in de gele vlek (macula) wordt ook wel macula oedeem genoemd. Door het oedeem kan de functie van de gele vlek in gevaar komen waardoor slechtziendheid kan ontstaan.

## **Wat is een intravitreale injectie?**

Een intravitreale injectie is een injectie met geneesmiddel in het glasachtig lichaam van het oog. Het oog bestaat van buiten naar binnen uit de harde oogrok (sclera of bindvlies), het vaatvlies (de choroidea), het netvlies (de retina) en de oogbol is gevuld met een waterige geleachtige substantie (het glasachtig lichaam). Zie de afbeelding hieronder.



## **De verschillende geneesmiddelen**

Er is een aantal medicijnen welke vaatlekkage vermindert en de prognose sterk verbetert. Zonder behandeling gaat het gezichtsvermogen achteruit. Met deze behandeling proberen we het gezichtsvermogen te stabiliseren en in sommige gevallen kunnen we het gezichtsvermogen verbeteren. De medicijnen verlagen de vaatfactor VEGF (vascular endothelial growth factor), welke bij deze aandoeningen met vaatlekkage juist is verhoogd. We noemen de medicijnen daarom ook wel vaatgroeiremmers. De injecties met vaatgroeiremmers moeten vaak met regelmaat worden herhaald, u dient daarom rekening te houden met een lang behandeltraject. Een andere categorie geneesmiddelen die ook ingespoten kan worden, zijn ontstekingsremmers (corticosteroiden) zoals triamcinolon (Kenacort). De keuze is afhankelijk van de aandoening en van eerdere reacties op andere geneesmiddelen.

## **Voorbereiding**

Advies is minimaal 1 dag van tevoren geen make-up te dragen. Indien u bloed verdunnende medicijnen gebruikt, hoeft u deze niet te stoppen.

## **De behandeling**

Het oog wordt gedruppeld met onder andere verdovende en desinfecterende druppels. Daarna wordt het oog afgedekt met een steriel laken wordt een ooglidspreader geplaatst zodat het oog open blijft staan. Het geneesmiddel wordt geïnjecteerd. Na de injectie krijgt u zalf in het oog.

## **Na de behandeling**

Vanwege de zalf in het oog kunt u wazig zien na de injectie, om die reden adviseren wij u om iemand mee te nemen.

## **Mogelijke complicaties en risico's**

### **Allergische reactie**

Bij een allergische reactie reageert uw lichaam niet goed op bepaalde stoffen. Dit kan zich uiten in huiduitslag, galbulten, benauwdheid of zich plotseling ernstig ziek voelen na het innemen van antibiotica. Meld het aan de arts als u een allergie heeft voor medicatie, jodium of latex.

### **Infectie**

Zeldzaam

### **Verhoging van de oogdruk**

Dit speelt vooral een rol bij patiënten die al glaucoom hebben. Bij injecties met corticosteroiden komt oogdrukverhoging vaker voor, behandeling met oogdruk verlagende druppels kan nodig zijn.

### **Staar**

Zeldzaam, bij injecties met corticosteroiden komt staarvorming (vertroebeling van de lens) vaker voor.

### **Netvliesloslating**

Zeer zeldzaam

### **Glasvochtbloeding**

Zeer zeldzaam

De volgende bijwerkingen kunnen hinderlijk zijn, maar gaan voorbij en zijn onschuldig:

### **Rode vlek (bloeding)**

De injectie gaat door het witte gedeelte van het oog. Hierin bevinden zich vele kleine bloedvaatjes. Er kan daarom meteen na de injectie een kleine bloeding in het oogwit te zien zijn. Dit is onschuldig en trekt vanzelf weg.

### **Branderigheid**

Het oog kan na de injectie branderig aanvoelen. Kunststranen kunnen deze klachten verhelpen indien de klachten aanhouden.

## **Zien van een balletje onder in uw beeld**

In het naaldje kunnen kleine luchtbelllen verscholen zijn. Als een luchtbel in het oog komt, ziet u een bewegend balletje onder in uw beeld. Dit verdwijnt binnen één of twee dagen.

## **Zwangerschap en borstvoeding**

Er is weinig bekend over risico's van injecties met vaatgroeiremmers bij zwangerschap en bij borstvoeding. Om die reden wordt het volgende advies gegeven: een vruchtbare vrouw dient adequate anticonceptieve maatregelen te nemen tijdens en tot ten minste drie maanden na de behandeling. Tijdens gebruik van dit geneesmiddel wordt het geven van borstvoeding afgeraden.

## **Vragen**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op met de polikliniek Oogheelkunde.

## **Contactgegevens**

Catharina Ziekenhuis  
040 - 239 91 11  
[www.catharinaziekenhuis.nl](http://www.catharinaziekenhuis.nl)

Polikliniek Oogheelkunde  
040 - 239 72 00

Spoedeisende Hulp (SEH)  
040 - 239 96 00

Routenummer(s) en overige informatie over de polikliniek Oogheelkunde vindt u op [www.catharinaziekenhuis.nl/oogheelkunde](http://www.catharinaziekenhuis.nl/oogheelkunde)





Altijd als eerste op de hoogte?

Meld u dan aan voor onze nieuwsbrief:

**[www.catharinaziekenhuis.nl/nieuwsbrief](http://www.catharinaziekenhuis.nl/nieuwsbrief)**

Michelangelolaan 2 – 5623 EJ Eindhoven  
Postbus 1350 – 5602 ZA Eindhoven