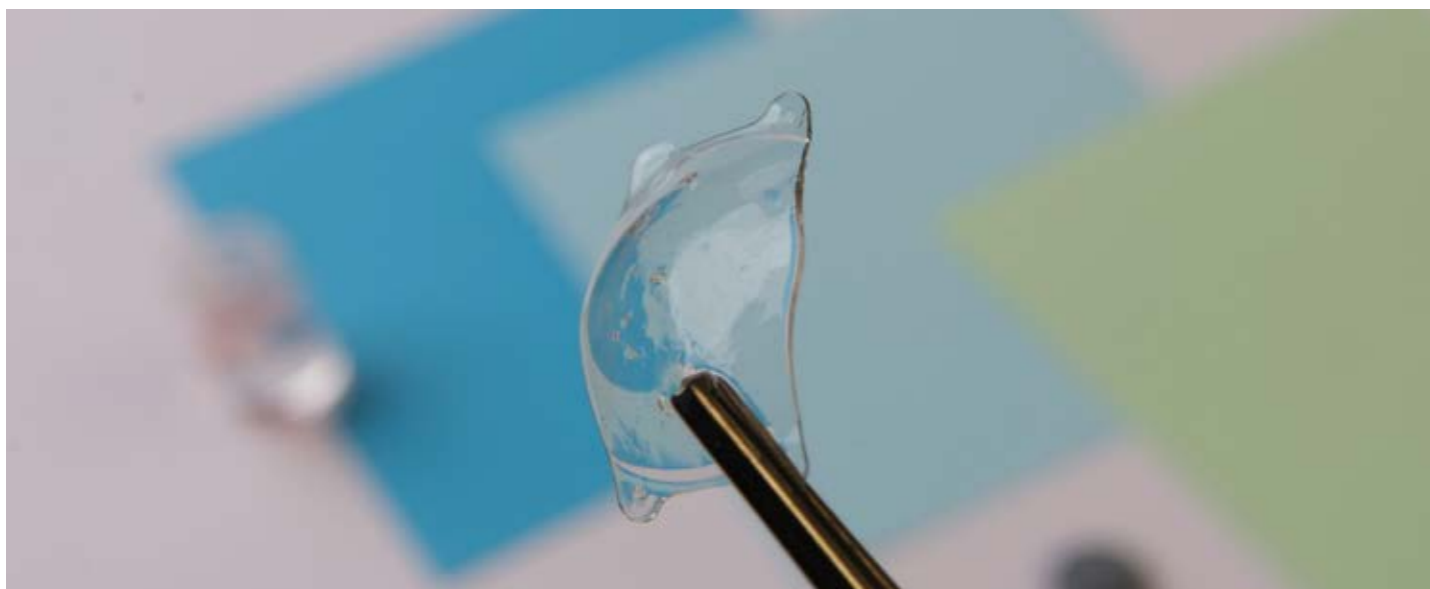


ICL IMPLANTEERBARE CONTACTLENS



ICL IMPLANTEERBARE CONTACTLENS



WAT IS ICL? (Implanteerbare Contact Lens)

Sinds 1996 wordt een methode toegepast om bijziendheid en verziendheid operatief te corrigeren, door middel van de zogeheten Implanteerbare Contact Lens (ICL). Hiermee kan bijziendheid van -3 tot -20 en verziendheid van +3 tot +10 worden gecorrigeerd. Deze methode werd door de firma STAAR Surgical (USA, Zwitserland) ontwikkeld. De ICL is een lens die in het oog geïmplant wordt om bij- of verziendheid te verhelpen.

HET PRINCIPE VAN DE ICL

Door een vouwlens in het oog te plaatsen vóór de eigen ooglens en achter de iris, is de brilafwijking optimaal en betrouwbaar te corrigeren. De behandeling is ongedaan te maken door de lens te verwijderen. Het concept van de ICL komt voort uit de opvouwbare implantlens die bij een staaroperatie wordt gebruikt, een methode waarmee een grote ervaring is opgedaan.

KARAKTERISTIEK VAN DE ICL

De ICL is een opvouwbare lens die is vervaardigd van een collageen-acrylaat polymeer (een structuur die sterk verwant is aan lichaamseigen weefsel). De lens wordt operatief in het oog gebracht door een 3 mm kleine opening aan de rand van het hoornvlies en geplaatst achter de iris en voor de eigen ooglens. Door de aard van het materiaal en het ontwerp van de lens wordt deze zeer goed in het oog verdragen. De lens is vanaf de buitenkant niet met het blote oog door anderen te zien.

WIE IS GESCHIKT VOOR DE ICL

- Leeftijd: ouder dan 18 jaar tot maximaal 40 jaar;
- Brilsterkte: bijziendheid van - 3 dioptrieën of meer en verziendheid van + 3 dioptrie of meer;
- Stabiele brilsterkte sedert 1 jaar of langer;
- Algemene gezondheid: mensen met ziekten als afweerstoornissen of stofwisselingsziekten als Diabetes Mellitus komen soms niet in aanmerking voor deze ingreep;
- Oogziekten: hoornvliesaanandoeningen, glaucoom en andere (actieve) oogandoeningen vormen mogelijk een reden om af te zien van de ICL-procedure. Indien men functioneel eenogig is zal de lensimplantatie voor het goed functionele oog als contra-indicatie gelden.



VOORONDERZOEK

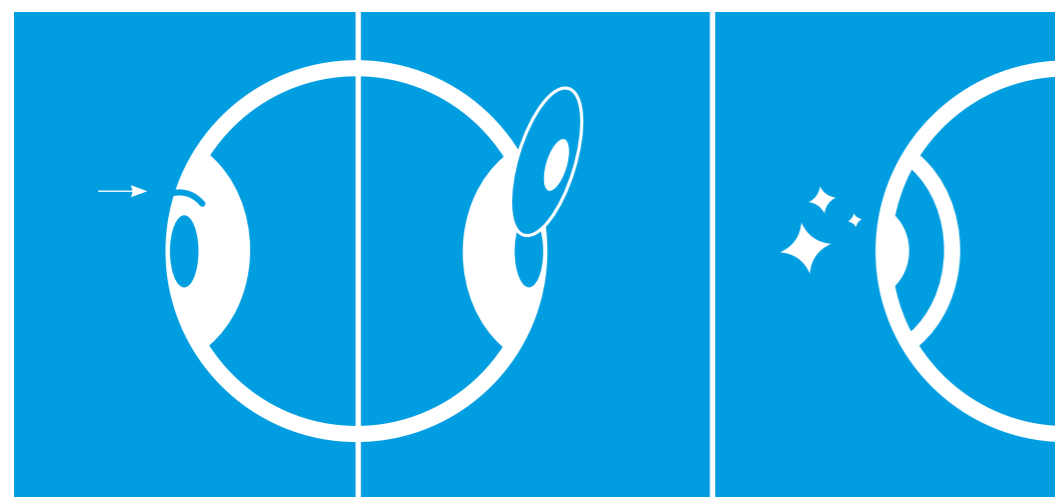
Als u na het lezen van deze brochure geïnteresseerd bent in de ICL-procedure, dan maakt u bij het secretariaat een afspraak voor een ICL-vooronderzoek. Er wordt uitvoerig met u ingegaan op de hele procedure, de voor- en nadelen, de verwachtingen en er wordt bepaald of u geschikt bent. Voorafgaand aan het maken van de behandelaafspraak, tevens het bestellen van uw unieke implantlenzen, overleggen we met u het toestemmingsformulier (Informed consent). Door deze te ondertekenen geeft u schriftelijk toestemming voor deze behandeling. U kunt zoveel tijd nemen als u nodig meent te hebben om tot deze beslissing te komen.

Er worden een aantal metingen verricht om precies te bepalen wat uw brilsterkte en gezichtsscherpte is. Hiervoor zijn o.a. pupilverwijdende druppels nodig.

De oogdruk wordt gemeten. Er wordt een echo gemaakt van uw oog om te meten of er voldoende ruimte is om de lens te implanteren. Voorts wordt de vorm van uw hoornvlies nauwkeurig in kaart gebracht. Tot slot wordt uw netvlies (binnenzijde van het oog) uitvoerig onderzocht op eventuele afwijkingen. Al deze onderzoeken zijn pijnloos. Deze zijn noodzakelijk om te bepalen of uw oog (ogen) geschikt is (zijn) voor ICL en ter berekening van de voor u optimale lenssterkte en unieke implantlenzen.

De pupilverwijdende druppels maken het zien tijdelijk minder en houden 5 tot 8 uur aan. Neemt u daarom een chauffeur mee. Op de dag van het vooronderzoek dient u uw lenzen uit te laten. Voorafgaand rekening te houden dat uw harde lenzen 2 weken en uw zachte lenzen 1 week niet meer zijn gedragen. Om zo uw sterkte tevens uw gezichtsscherpte precies te meten.

ICL BEHANDELING IN 3 STAPPEN



STAP 1

Er wordt een kleine incisie van nog geen 3 millimeter gemaakt aan de rand van uw hoornvlies.

STAP 2

Via deze kleine opening in het hoornvlies wordt een kunstlens in het oog geplaatst tussen de iris en voor uw eigen ooglenzen.

STAP 3

Na de plaatsing van de implantlens is de behandeling voltooid.

BESLISSING

ICL is niet ingrijpend en uw oogarts opereert per behandeling bij voorkeur maar één oog. Vraag uw oogarts naar de mogelijkheden om twee ogen op dezelfde dag te behandelen. Als de onderzoeken goed zijn uitgevallen en u geschikt bent gebleken voor de ingreep, is de beslissing aan u of zich wilt laten behandelen. Neem hier zoveel tijd voor als u nodig meent te hebben. Een keer terugkomen voor extra vragen kan altijd. Wanneer het Informed consent

door u is ondertekend, kunnen we de lens bestellen. Aangezien de lens aan de hand van de metingen speciaal voor u, door Staar Surgical in Zwitserland, wordt vervaardigd. Een unieke gepersonaliseerde lens, precies op uw sterkte en grootte.

ICL BEHANDELING

Zodra uw gepersonaliseerde lens binnen is krijgt u een oproep voor de behandeling, deze is poliklinisch (zonder opname) en uw oog wordt plaatselijk verdoofd met behulp van oogdruppels. Na de eerste druppelverdooving krijgt u slofjes aan en een muts op en wordt u even teruggebracht naar de wachtruimte alwaar de druppelverdooving zijn werking gaat doen. Tijdens de voorbereiding en behandeling wordt u goed begeleid en verkeert u in een rustige sfeer. De behandeling duurt ongeveer 20 minuten per oog en vindt plaats in de operatiekamer. Meestal hoeft het wondje niet gehecht te worden. Achteraf kan de oogarts een kapje over uw behandelde oog aanbrengen. Er is geen nadijn, wel wat drukgevoel. Na de behandeling dient u te starten met het gebruik van oogdruppels.

Om te voorkomen dat u de eerste week in uw oog wrijft, zal de oogarts zo nodig adviseren om 's nachts oogkapjes te dragen. Na de ICL mag u niet zelf deelnemen aan het verkeer, neemt u daarom een chauffeur mee.

CONTROLES

Er volgen na ICL controles door oogarts en optometrist;

- 1 dag (neemt u een chauffeur mee);
- na 1 week;
- na 1 maand;
- na 3 maanden;
- na 6 maanden.



BELANGRIJKE INSTRUCTIES

Druppelschema zoals voorgeschreven juist opvolgen. Tevens op advies van oogarts of optometrist gebruik maken van kunsttranen.

Tot 1 maand na uw ICL-behandeling:

- Stoffige en rokerige ruimtes vermijden;
- Geen oog make-up noch mascara gebruiken;
- Indien voorgeschreven 's nachts oogkapjes dragen;
- Niet motorrijden;
- Niet zwemmen of diepzeeduiken;
- Niet in de ogen wrijven;
- Niet onder de zonnebank;
- Gebruik van een zonnebril bij fel licht;
- Geen contactsporten beoefenen;
- Ander type sporten kunnen na 2 weken weer worden opgepakt, houd er rekening mee dat er tot 1 maand geen zweet in uw oog mag komen.

VERGOEDING

De kosten voor een ICL worden bij grote uitzondering gedeeltelijk of geheel vergoed door uw zorgverzekeraar. Raadpleeg vooraf bij uw zorgverzekeraar wat er in uw geval vergoed wordt. Secretariaat Lasik Centrum oogkliniek kan u helpen met de mogelijke aanvraag.

Het resultaat van de behandeling kan niet worden gegarandeerd. Indien tijdens de behandeling blijkt dat de ICL beschadigd is of anderszins niet kan worden geïmplant, worden er uiteraard geen kosten in rekening gebracht.

NAUWKEURIGHEID

De uiteindelijke sterkte die u overhoudt kan variëren binnen ongeveer plus en min een halve dioptrie van de streefwaarde. Indien dit klachten geeft kan een additionele laserbehandeling worden toegepast. ICL is uniek in het behouden van de contrastgevoeligheid in vergelijking met staaroperaties en premium lenzen.



‘HET ZIJN WEL UW OGEN’

PROBLEMEN DIE ZICH Zouden KUNNEN VOORDOEN

Afstoting

Het materiaal van de ICL is zeer biocompatibel, hetgeen betekent dat het lichaam het niet of nauwelijks als vreemd herkent. Tot dusver werden geen afstotingsproblemen of chronische prikkeling van het oog waargenomen. Om de genezing te bevorderen worden in de eerste weken na de behandeling oogdruppels gebruikt.

Oogdrukverhoging

Oogdrukverhoging kan in theorie worden veroorzaakt door de ICL. Door blokkade van de pupil. Dit probleem wordt voorkomen doordat er in de ICL een veiligheidsventiel gemaakt is. Dit ventiel zorgt ervoor dat er verbinding is om vocht af te kunnen voeren. Wanneer het ventiel niet voldoende blijkt, zal perifere iridotomie (PI) de verdere oogdrukverhoging voor u verlagen.

Cataract

Vertroebeling van de eigen oog lens (cataract, staar) is mogelijk door beschadiging tijdens de behandeling en door verandering van de lensstofwisseling na ICL-implantatie. In een Duitse studie is dit percentage 4-6 %. In andere studies wordt gesproken over enkele procenten. Soms nemen de vertroebelingen verder toe waardoor problemen met het gezichtsvermogen kunnen ontstaan. Hierdoor is een staaroperatie nodig. Men moet hierbij echter bedenken dat bijzienden ook zonder lensimplantatie vaak eerder staar ontwikkelen.

Netvliesproblemen

De kans op het krijgen van netvliesdefecten of verhoogd maculaoedeem (vocht in de gele vlek) is onwaarschijnlijk. Voorafgaand aan de behandeling wordt het netvlies onderzocht op eventuele zwakke plekken en zonodig wordt deze eerst behandeld met lasercoagulatie alvorens de lensimplantatie te verrichten.

Neveneffecten

Sommige mensen hebben na implantatie last van zogenaamde halo's in het donker (kringen om lampen). Met name bij autorijden 's avonds kan dit klachten geven. Dit fenomeen wordt veroorzaakt doordat de pupil in het donker groter kan worden dan de optiek (het lichtbrekende deel) van de lens. Veel contactlensdragers kennen dit fenomeen. Tevens kan er door reflectie op het veiligheidsventiel een halo worden waargenomen bij het kijken naar scherpe lichtbronnen, zoals een kleine LED of bij tegenliggende koplampen tijdens het autorijden. Dit verschijnsel blijft zichtbaar maar zal door gewenning meestal binnen 3 maanden veel minder opvallen.

WIJ HOUDEN EEN OOGJE IN HET ZEIL...

Eén van de belangrijkste aspecten van ICL is uw nazorg. Tijdens de nacontroles evalueert u met oogarts of optometrist.

Het is dan ook van groot belang deze te plannen om zo uw herstel optimaal te kunnen waarborgen. Door middel van het afnemen van telefonische en schriftelijke enquêtes monitoren we de resultaten. Voor het klanttevredenheidsonderzoek verwijzen wij naar onze website; www.lasikcentrum.nl

Uiterste zorgvuldigheid wordt bij al onze oogbehandelingen betracht en voorkomende oogafwijkingen worden zo precies mogelijk gecorrigeerd naar aanleiding van uw wenzicht.

Dit neemt niet weg dat het resultaat bij geen enkele behandeling exact kan worden voorspeld. Een kleine restafwijking blijft echter mogelijk. Wij raden u aan zelf ook de risico's te beperken door onze behandelingsinstructies en controleafspraken zorgvuldig na te komen.



WANNEER MOET U CONTACT OPNEMEN?

Als er in de eerste week na de behandeling één van de volgende situaties voordoet, neemt u direct op via; 0800 664 664 1. Uiteraard zijn wij ook per mail bereikbaar via; info@lasikcentrum.nl

- Ernstige pijnklachten aan het oog, die niet reageren op paracetamol, of als de pijnklachten aanzienlijk erger worden.
- Toenemende extreme roodheid van het geopereerde oog.
- Als u met het geopereerde oog ineens veel minder ziet.
- Wanneer u ernstige misselijkheid, zelfs braken ervaart in combinatie met hoofdpijn.

Buiten kantoor tijden en voor spoedgevallen zijn we 24 uur per dag telefonisch bereikbaar via; 0800 664 664 1, toets direct de 1.

CONTACTGEGEVENS

Lasik Centrum oogkliniek Nederland
Bosscheweg 149
5282 WV Boxtel
+31 (0)411 66 00 88 of 0800 664 664 1
info@lasikcentrum.nl

Indien u nog vragen, ontevreden bent of een klacht heeft kunt u contact met een van onze medewerkers opnemen. We zoeken graag samen met u naar een passende oplossing.

Uw persoonsgegevens zijn volgens de AVG beschermd.

BELEEF
HET
ZIEN

TEAMSPIRIT

LASIK CENTRUM





LASIK CENTRUM
OOGCHIRURGEN



LASIK CENTRUM

HEADOFFICE



-  Lasik Centrum
-  lasikcentrum
-  Lasik Centrum oogkliniek Nederland
Zorgkaart Nederland: Lasik Centrum Boxtel
-  Zorgdomein: Lasik Centrum oogkliniek

Boscheweg 149
5282 WV Boxtel
0800-664 664 1
+31 (0)411 66 00 88
info@lasikcentrum.nl
lasikcentrum.nl

KWALITEITSINSTANTIES



LASIK CENTRUM
OOGCHIRURGEN