

## Traanwegoperatie (DCR)

*Deze folder informeert u over een traanwegoperatie. Wat gebeurt er tijdens de operatie en waar dient u rekening mee te houden voorafgaand aan en na de operatie?*

Ieder oog produceert normale tranen. Daarnaast kunnen er ook reflextranen geproduceerd worden. Dit gebeurt bij emoties, oogirritaties of droge ogen. Dit zijn meer tranen dan bij de normale productie, wat van tijdelijke aard is.

In het boven- en onderooglid bij de neus zitten twee traanpuntjes. Hierin worden overtollige tranen bij elke knipperslag naar de neus weggepompt. Ook verdampt een klein deel van de tranen. Tranen hebben als functie het oog vochtig te houden en ziektekiemen af te voeren.

### Tranend oog

Bij een tranend oog spreken we over chronische tranen. Dit heeft vaak een andere oorzaak dan de reflextranen. Hier kunnen veel oorzaken voor zijn. Soms kan er echter geen duidelijke oorzaak gevonden worden.

Het afvoersysteem bestaat uit de traanpuntjes, het traankanaaltje, de traanzak in de neus en het traanneuskanaal. Een onderdeel van dit systeem kan verstopt of vernauwd raken. Bij de oudere patiënt is vaak het traanneuskanaal verstopt. De oorzaak is vaak onduidelijk.

Bij een verstopping kunnen de ziektekiemen niet goed afgevoerd worden. Hierdoor kan een ontsteking ontstaan (dacryocystitis).

### Vaststellen oorzaak tranend oog

Bij de controle bij de oogarts wordt er gekeken naar het volgende:

- Of er een bron van irritatie is: bijvoorbeeld een vuiltje, wimper of ontsteking
- Of de positie en functie van de oogleden goed zijn
- Of de kwaliteit van de traanfilm goed is
- Of de traanpuntjes goed open staan en goed tegen de oogbol aanliggen

Eventueel wordt de anel-test gedaan. Hierbij worden de traanpuntjes opgerekt met een metalen staafje en daarna wordt met een stomp naaldje water in het onderste traanpuntje gespoten. Als het afvoersysteem goed open is loopt het water de neus in.

Als de anel-test negatief is, kan er traanwegsondage gedaan worden. Hierbij worden de traanpuntjes opgerekt met een metalen staafje. Vervolgens wordt met een stomp naaldje voorzichtig het vliesje in de traanwegen doorgeprikt en water in het onderste traanpuntje gespoten. Hierdoor wordt de verstopping in de traanweg opgeheven. Eventueel wordt er röntgenonderzoek gedaan om te bepalen waar de verstopping zit.

[www.meandermc.nl](http://www.meandermc.nl)  
[mijn.meandermc.nl](http://mijn.meandermc.nl)

#### Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum  
Maatweg 3  
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn  
Molenweg 2  
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld  
(Medisch Centrum de Burgt)  
Nederwoudseweg 17  
3772 TD Barneveld

Locatie Bunschoten  
(Gezondheidscentrum Scala Medica)  
Chopinstraat 2D  
3752 HR Bunschoten-Spakenburg

Locatie Leusden  
(Medisch Centrum de Mulderij)  
De Mulderij 2  
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk  
(De Nije Veste)  
Oranjelaan 104  
3862 CX Nijkerk

#### Postadres:

Postbus 1502  
3800 BM Amersfoort

#### Telefoonnummers:

Algemeen: 033 – 850 50 50  
Afspraken: 033 – 850 60 70

#### KvK Gooi en Eemland:

32082917

## Behandeling tranend oog

Voor de verschillende oorzaken van een tranend oog zijn verschillende behandelingen mogelijk. In deze folder gaan wij alleen in op de behandeling van een verstopping in het afvoersysteem.

### *Dacryocystorhinostomie (DCR)*

Als de sondage onvoldoende werkt, wordt er een DCR gedaan. Hierbij wordt er een verbinding gemaakt tussen de traanzak en de neus. Dit gebeurt onder algehele narcose en duurt ongeveer 1 uur. Het gaat om een dagbehandeling. Bloedverdunners moeten soms tijdelijk gestaakt worden. Daarom is het belangrijk dat u uw huidig medicijngebruik met uw behandelend arts bespreekt.

Er wordt een sneetje van 15 mm gemaakt in de huid tussen de neus en het oog. In het neusbot wordt een gaatje gemaakt. Dan worden de slijmvliezen van de traanzak en de neus met elkaar verbonden. Er kan een siliconenrubber slangetje in het afvoersysteem geplaatst worden om het kanaaltje open te houden. Dit blijft ongeveer zes weken zitten. Deze loopt door beide traanpuntjes.

## Na de behandeling

Na de behandeling wordt er een oogzalf aangebracht waardoor u tijdelijk wazig ziet. Het is daarom belangrijk dat u na de behandeling door iemand wordt opgehaald.

Na de behandeling is er een kleine kans op een nabloeding of irritatie van het slangetje. Ook kunnen de oogleden iets aan elkaar kleven.

In onderstaande situaties neemt u contact op met de poli Oogheelkunde:

- Als u thuis een nabloeding krijgt,
- Als u ziet of voelt dat het slangetje voor uw oog komt te liggen.

De dag na de behandeling begint u met de oogdruppels volgens de instructies van de arts. Tot twee dagen na de behandeling mag u geen warme dranken gebruiken. Dit om een nabloeding zoveel mogelijk te voorkomen. Zolang u de oogdruppels gebruikt, mag u niet zwemmen. Zolang het slangetje nog niet verwijderd is door de arts, mag u niet in het behandelde oog wrijven.

## Vervolgafspraken

De volgende dag komt u terug op de poli Oogheelkunde, zodat de arts uw oog kan controleren. Na 1 week komt u terug op de poli Oogheelkunde om de hechtingen te laten verwijderen en na ongeveer 6 weken komt u terug om het slangetje te laten verwijderen.

Bij 80% tot 95% van de patiënten met een verstopping in het traanneuskanaal heeft de behandeling voldoende resultaat. Bij de patiënten met een verstopping in het traankanaaltje ligt dit ongeveer rond de 70%. Dit percentage ligt lager doordat de behandeling iets gecompliceerder is door de nauwe doorgang van het traankanaaltje, die snel de neiging heeft om weer dicht te gaan. De ingreep kan dan herhaald worden.

## Tot slot

Als u nog vragen heeft over uw behandeling, dan kunt u voor meer informatie bellen naar de polikliniek Oogheelkunde: 033 – 850 60 70 tussen 08.00 uur en 16.30 uur.