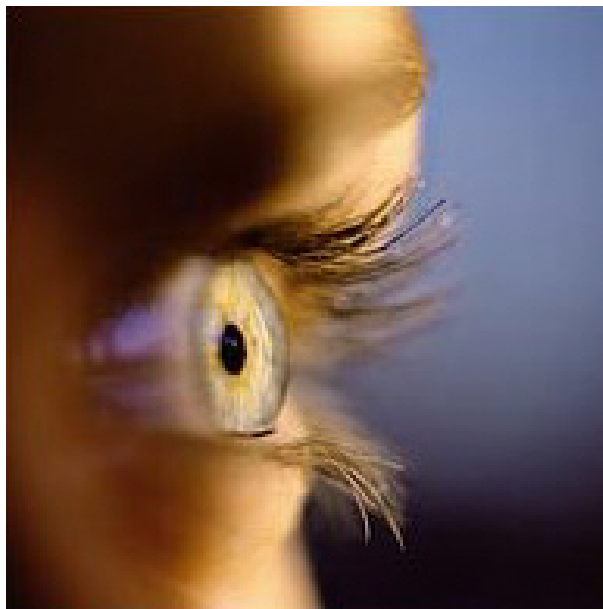


**INFORMATIE OVER**

# **REFRACTIECHIRURGIE**



**Behandelingen voor zichtverbetering**

**MEDICOSMO KLINIEK**  
**Mauritspark 3, 6163 HM GELEEN**  
**TEL 046 – 475 83 53**  
**FAX 046 – 474 05 60**  
**[www.medicosmo.nl](http://www.medicosmo.nl) / e.mail: [info@medicosmo.nl](mailto:info@medicosmo.nl)**

**(17 August 2006)**

# MEDICOSMO

**Centrum voor Oogheelkunde, Ooglaseren,  
Oogcorrecties en Cosmetische correcties**

*Uw kostbaarste bezit in vertrouwde handen*

**Medicosmo werkt samen met Stichting Oogvisie Zuid Limburg  
De oogspecialisten zijn :**

Mw. Drs. T. Driessen-Khouw

Dhr. Dr. P. Raus

Mw. Dr. B. Colla

Dhr Drs. D. Tjia

Niets uit deze uitgave mag worden gebruikt, bewerkt, vermenigvuldigd of op welke wijze dan ook openbaar worden gemaakt zonder dat daarvoor schriftelijke toestemming is verkregen van Medicosmo. Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend. Uitgave bijgewerkt tot juli 2006, wijzigingen voorbehouden.

## INHOUDSOPGAVE

- 1. Een leven zonder bril of contactlenzen**
  - 1.1. Een alternatief voor dragers van lenzen of bril
  - 1.2. Ooglaseren
  - 1.3. Succesvolle methode
  - 1.4. Medicosmo; veilig en vertrouwd
  - 1.5. Persoonlijk advies en vooronderzoek
  
- 2. Algemene informatie**
  - 2.1 Een brilwegbehandeling. Iets voor U?
  - 2.2 Het slagingspercentage
  - 2.3 Wat mag u verwachten
  - 2.4 Eventuele bijeffecten / risico's
  - 2.5 De nazorg
  - 2.6 Probleem oplossen
  - 2.7 Toestemming
  
- 3. Uw ogen**
  - 3.1 Het hoornvlies en de ooglenzen
  - 3.2 Als u bijziend bent
  - 3.3 Als u verziend bent
  - 3.4 Als u astigmat bent
  - 3.5 Welke type behandeling is voor u geschikt?
  
- 4. Type behandelingen**
  - 4.1 Lasik
  - 4.2 Lasek
  - 4.3 Epi-lasik
  - 4.4 Zyoptix / Wavefront
  - 4.5 Implantlens (Artisan/Artiflex)
  - 4.6 Bioptics (combinatie Implantlens + Laser)
  - 4.7 Intacs (hoornvliesringen)
  - 4.8 Conductieve Keratoplastie (radiogolven)
  
- 5. Wat u beslist nog moet weten**
  - 5.1 Vóór de ingreep
  - 5.2 De ingreep zelf
  - 5.3 Na de ingreep
  - 5.4 Het resultaat
  - 5.5 Zeer gunstige prijsstelling
  - 5.6 Accommodatie
  - 5.7 Uw privacy is gewaarborgd
  - 5.8 Tevreden klanten
  
- 6. Prijzenoverzicht**

## ***1. EEN LEVEN ZONDER BRIL OF CONTACTLENZEN***

### **1.1. Een alternatief voor dragers van lenzen of bril**

Als u bijziend bent, verziend of astigmat dan kunnen lenzen en brillen uw leven veraangenamen. Ondanks dit plezier kunnen deze hulpmiddelen in de loop der tijd ongemakken en zelfs problemen opleveren. Zoals ontstoken en branderige ogen, beslagen glazen of hinder bij sport en ontspanning. Om maar te zwijgen over de steeds groter wordende afhankelijkheid van brillen en lenzen, bij het ontwaken bijvoorbeeld. Voor iedereen die deze noodzakelijke hulpmiddelen niet meer als aangenaam ervaart is er Refractieve Oogchirurgie.

### **1.2. Ooglaseren**

Refractieve oogchirurgie is de verzamelnaam voor chirurgische ingrepen ten behoeve van zichtverbetering. De meest toegepaste vorm is de zogeheten laserbehandeling. Dit is een zorgvuldige en snelle methode, die direct al resultaat geeft. Wereldwijd zijn al meer dan 5 miljoen laserbehandelingen verricht. Uitgangspunt van deze techniek is het hoornvlies. Immers als u niet scherp ziet van dichtbij of van veraf, dan heeft uw hoornvlies niet de juiste kromming. Als u deze zichtproblemen wilt oplossen en zonder bril of lenzen verder door het leven wilt gaan, dan kan ooglaseren voor u een uitkomst zijn.

### **1.3. Succesvolle methode**

Bij het ooglaseren, ofwel de ‘brilwegbehandeling’, corrigeert de ‘excimerlaser’ het hoornvliesoppervlak zodat dit weer de juiste kromming heeft. Inmiddels kent de refractieve oogchirurgie diverse technieken om weer een perfect zicht te geven, zodat vrijwel alle oogsterkten en oogafwijkingen behandeld kunnen worden. De meeste behandelvormen duren niet langer dan een half uur en u kunt direct na de ingreep naar huis. Over het algemeen ziet u kort na de ingreep al goed en wordt het zicht de dagen erna steeds scherper.

### **1.4. Medicosmo; veilig en vertrouwd**

Wanneer huid of weefsel worden aangepast kunnen er complicaties optreden. Geen enkele medische ingreep is zonder risico. Een oogcorrectie dus ook niet. Het is daarom van het grootste belang dat u terecht kunt bij een erkende kliniek die veiligheid, hygiëne en deskundigheid als hoogste prioriteit in het vaandel heeft staan. Vanaf de start in 1996, levert Medicosmo zeer goede resultaten op het gebied van oogheelkunde, refractieve oogchirurgie en oogcorrecties. Een ervaren team van specialisten, oogartsen en chirurgen staat hier voor u klaar. Met geavanceerde apparatuur, perfecte beheersing van de laatste technieken en een optimale persoonlijke begeleiding. En dit alles getoetst aan de hoogste kwaliteitsnormen binnen de gezondheidszorg.

## 1.5. Helder persoonlijk advies

Het klinkt te mooi om waar te zijn; door een ‘simpele’ ingreep kunt u voorgoed zijn verlost van uw bril en/of contactlenzen. En toch is het mogelijk. Echter de selectiecriteria voor iemand die in aanmerking wil komen voor een ooglaserverhandeling zijn streng. Een uitgebreid vooronderzoek is nodig om te zien of U in aanmerking komt voor een behandeling. Tijdens dit onderzoek, wat ongeveer een uur duurt, worden de ogen uitvoerig getest en gemeten en krijgt U duidelijke uitleg over de behandeling die voor U het meeste geschikt is. Bij geringste twijfel zal de oogarts U een behandeling moeten afraden.

Wij raden U aan een chauffeur mee te brengen omdat uw ogen worden ingedruppeld tijdens het onderzoek, U kunt hierdoor enkele uren wat wazig zien. Voor het vooronderzoek moeten de contactlenzen minimaal 3 dagen zijn uitgeweest om onjuiste metingen te voorkomen. De oogarts zal U zo goed mogelijk informeren maar stel gerust vragen en zorg ervoor dat er geen onduidelijkheden meer zijn. Het is belangrijk dat U op de hoogte bent over mogelijke risico's en eventuele bijwerkingen van de ingreep. Ook is het van belang dat U vooraf een reëel verwachtings-patroon heeft van het resultaat.

## 2. **ALGEMENE INFORMATIE**

### 2.1. Een brilwegbehandeling. Iets voor U?

Alle genoemde brilwegbehandelingen in deze brochure zijn geschikt voor mensen tussen de 18 en 60 jaar. De ingrepen zijn bedoeld om een sterkte tussen +4D en -18D (\*) te corrigeren. U dient in een goede gezondheid te zijn en geen oogaandoeningen te hebben (gehad). Als u een medisch probleem heeft of bepaalde medicijnen gebruikt, dan moet dit zorgvuldig worden besproken met de oogartsen van Medicosmo. Zonodig worden met uw toestemming gegevens elders opgevraagd. Ook is het van belang dat uw ogen gedurende het afgelopen jaar niet van sterkte zijn veranderd. Wanneer u diabetes, reuma, een afweerstoornis, bindweefselziekte, verhoogde oogdruk (glaucoom), oogontstekingen, staar, netvliesafwijkingen of hoornvlies-aandoeningen heeft (gehad), dan komt u helaas niet in aanmerking voor refractieve oogchirurgie. Als u zwanger bent en borstvoeding wilt geven, kunt u ook geen ooglaserverhandeling ondergaan. Daarnaast mag u geen medicijnen gebruiken die het herstel van uw ogen na de ingreep kunnen beïnvloeden en geen allergie hebben die op de ogen slaat. Wees ook terughoudend met laseren als een van uw directe familieleden een oogaandoening heeft.

(\*) D = dioptrie, dit is de eenheid waarin de sterkte van een lens/brillenglas wordt uitgedrukt.

## **2.2. Het slagingspercentage**

De kans op 100% succes is van diverse factoren afhankelijk. Het type laserbehandeling is niet zozeer van invloed op het eindresultaat. Wel is het zo dat 100% succes eerder wordt bereikt bij mensen met een wat kleinere oogafwijking, bijvoorbeeld tot -6D.

In de regel heeft 90 tot 95% van de bij Medicosmo behandelde patiënten direct 100% resultaat bereikt. De 5 tot 10% die niet tot die categorie kan worden gerekend, houdt vaak een restafwijking over tussen de +1 en -1D. Dan zijn een bril en/of lenzen toch nog nodig. Is het hoornvlies na de eerste behandeling niet te dun geworden, dan biedt Medicosmo u binnen een jaar een gratis herbehandeling aan. Elke behandeling heeft overigens een onzekerheidsmarge van + en -0,5D. De nabehandeling is dus alleen effectief als de reststerkte van de ogen groter is dan +1 of -1D. Een eventuele herbehandeling vindt plaats minimaal drie maanden na de eerste ingreep, omdat dan pas bekend is op welke reststerkte de ogen zijn uitgekomen.

## **2.3. Wat mag u verwachten?**

De risico's zijn dankzij de geavanceerde techniek en deskundige begeleiding minimaal. Ernstige complicaties zijn uiterst zeldzaam en dat geldt ook voor eventuele bijwerkingen. De ervaring leert dat het oog goed en stabiel geneest. In principe is het resultaat dan ook blijvend. Ondanks deze positieve ervaringen kan het zijn dat de genezing en of het resultaat niet is wat u ervan had verwacht. Er zal dan alles aangedaan worden om dit zo goed mogelijk te herstellen. Eventuele risico's van een behandeling worden met U besproken tijdens het vooronderzoek. U heeft dan ook de mogelijkheid om al uw vragen omtrent de behandeling te stellen, zodat er geen onduidelijkheden zijn.

## **2.4. Eventuele bijeffecten van het genezingsproces**

In een heel enkel geval kunnen er tijdens de ingreep complicaties optreden. Het kan dan zijn dat de operatie wordt afgebroken en er een herstelbehandeling volgt. Ook ná de ingreep kunnen er klachten ontstaan, die vaak verholpen kunnen worden met oogdruppels. De herstelperiode verloopt bij iedereen anders en het is nauwelijks te voorspellen met welke klachten u eventueel te maken kunt krijgen, hoelang ze aanhouden en of ze volledig verdwijnen. Klachten kunnen bijvoorbeeld zijn het hebben van droge ogen, het wazig zien of het niet goed kunnen zien in het donker of juist bij fel licht.

## **2.5. De nazorg**

Of en in hoeverre de ingreep is geslaagd, is dus pas na een paar maanden goed meetbaar. Regelmatige nacontroles zijn noodzakelijk. Bij Medicosmo krijgt u standaard 3 nacontroles. Tijdens zo'n controle verricht uw oogarts verschillende oogmetingen en wordt het genezingsproces met u besproken. In vrijwel alle gevallen is uw oogarts zeer goed in staat om eventuele klachten te verhelpen. Belangrijk is wel dat patiënten de voorgeschreven oogdruppels zorgvuldig gebruiken.

## **2.6. Probleem oplossen**

Mocht u onverhoopt niet tevreden zijn over de behandeling dan is uw oogarts van Medicosmo de eerst aangewezen persoon met wie u uw onvrede kunt bespreken. Uw oogarts zal er alles aan doen om een oplossing te realiseren. Zonodig wordt er met de laser een kostenloze nabehandeling verricht. Medicosmo ziet graag uitsluitend tevreden klanten die hun goede ervaring doorvertellen.

## **2.7. Toestemming**

Voor u definitief besluit om een behandeling te ondergaan dient u een toestemmingsformulier te tekenen. Het is belangrijk dat u dit formulier uitgebreid doorneemt en goed begrijpt voordat u het ondertekent. Medicosmo helpt u graag bij het begrijpend lezen van dit formulier, dat u informeert over alle facetten van de ooglaserverhandeling.

## **3. UW OGEN**

### **3.1. Het hoornvlies en de ooglens**

Hoornvlies en ooglens zorgen dat lichtstralen breken (refractie) waardoor een scherpe afbeelding op het netvlies ontstaat. Als het hoornvlies niet de juiste kromming heeft of de ooglens niet de juiste sterkte, dan worden de lichtstralen dus niet scherp op het netvlies geprojecteerd. Bij de ooglaserverhandeling wordt met speciale laserapparatuur een vooraf geprogrammeerde correctie van het hoornvlies afgeslepen. Hierdoor worden lichtstralen weer scherp op het netvlies geprojecteerd en heeft u geen bril of lenzen meer nodig om goed te kunnen zien.

### **3.2. Als u bijziend bent**

Wanneer u niet goed ziet van veraf, maar wel van dichtbij, dan heeft u een –sterkte (minglazen). Bij het bijziende oog worden lichtstralen vóór het netvlies gebundeld en dus niet er precies op. Bijziendheid openbaart zich vaak al in de kinderjaren. Zo tussen het 20<sup>e</sup> en 25<sup>e</sup> levensjaar stabiliseert de bijziendheid bij de meeste mensen. Bijziende mensen hebben bij bijvoorbeeld het autorijden en TV-kijken een bril of contactlenzen nodig.

### **3.3. Als u verziend bent**

Als u niet scherp ziet van zowel dichtbij als van veraf, dan bent u verziend en heeft u een +sterkte (plusglazen). Deze plussterkte mag u niet verwarren met de leesbrilplus. Bij verziendheid worden de lichtstralen áchter het netvlies gebundeld. Als uw verziendheid nog gering is dan kunt u door de lens aan te spannen nog redelijk ver zien. Dit ‘accommoderen’ ofwel scherpstellen van het oog neemt af bij mensen van 40 jaar en ouder. Dan wordt niet alleen lezen moeilijk (u zult dan een leesbril nodig hebben) maar ook het in de verte zien zal steeds meer problemen opleveren.

### **3.4. Als u astigmat bent**

Het kan ook zijn dat uw hoornvlies niet regelmatig is gekromd, maar bijvoorbeeld aan één kant vlakker. Dit is een afwijking in de ooglobbing. Deze vorm wordt astigmatisme genoemd en zorgt ervoor dat u niet goed ziet van zowel dichtbij als van veraf. Astigmatisme wordt vaak gecorrigeerd met een cilindrisch brillenglas, een harde contactlens of een speciale (torische) zachte lens. Astigmatisme komt vaak voor in combinatie met verziendheid of bijziendheid.

### 3.5. Welk type behandeling is voor u geschikt?

Uw oogarts van Medicosmo zal u pas een ooglaserbehandeling adviseren nadat alle risicoverhogende facetten van uw persoonlijke omstandigheden uitdrukkelijk zijn onderzocht. Om dat vast te kunnen stellen verricht de oogarts verschillende testen bij u. Op grond van die uitkomsten adviseren de oogartsen of een ooglaserbehandeling toegepast kan worden, vervolgens welke ooglaser-techniek het veiligst is en het beste resultaat voor u zal opleveren. Bij Medicosmo kunt u terecht voor verschillende behandelmethoden, waaronder Lasik, Lasek, Epi-Lasik, Wavefront/Zyoptix en Lensimplantatie.

## 4. TYPE OOGLASERBEHANDELINGEN

### 4.1. Lasik

Deze behandeling wordt veel toegepast. Het is een populaire techniek vanwege de snelheid en dat beide ogen in 1 sessie kunnen worden behandeld. Het is dus een bilaterale ingreep. De behandeling is vrijwel pijnloos, ook na de ingreep. U kunt direct na de behandeling naar huis.

Tijdens de Lasik-behandeling wordt ter hoogte van de pupil een vliedun flapje (van 160 micron) van het hoornvlies geschaafd dat aan één kant blijft vastzitten. Het flapje wordt vervolgens omgeklapt. Met koude laserstralen wordt het onderste laagje van het hoornvlies verdampt waardoor dat, afhankelijk van de gewenste correctie, platter of bollter wordt. Daarna wordt het flapje teruggeplaatst en zal vanzelf weer vastplakken op het behandelde hoornvlies.

*Indicatie:* Bijziendheid van -1D tot -10D.

Astigmatisme tot 5D en verziendheid tot + 4D.

*Voordelen:* Snelle en vrijwel pijnloze behandeling, duurt slechts 5 minuten per oog. Beide ogen kunnen in één ingreep behandeld worden.

Vrijwel direct resultaat, ofwel binnen enkele uren behoorlijk goed zicht. Het zicht is in de regel binnen enkele dagen al goed.

Mooie wondsluiting waardoor kans op ontsteking nihil is.

*Nadelen:* De eerste dagen is er een geringe kans op plooivorming in de flap (bijvoorbeeld door het wrijven in het oog). Dat kan overigens door ‘flapspoelen’ meestal worden verholpen.

Het zicht kan soms de eerste weken wat wisselend zijn en bijeffecten zoals ‘halo’ (aura-effect om lampen) of ‘glare’ (schitteringen) kunnen optreden. Deze bijwerkingen zullen in de regel vanzelf verdwijnen.

*Zicht:* Bij bijziendheid/astigmatisme herstel tot 80% of méér op dezelfde dag. Volledig herstel binnen enkele weken. Bij verziendheid/astigmatische kunt u lezen binnen één dag. Het zicht in de verte is na enkele weken optimaal.



## 4.2. Lasek

Bij Lasek wordt het bovenste laagje hoornvlies behandeld met een vloeistof om het van de onderliggende lagen los te weken, waarna een zeer dun flapje van epitheelcellen (nauwelijks 40 micron) wordt weggerold. Het blootliggende hoornvlies wordt gelaserd, waarna de fijne laag epitheelcellen wordt teruggelegd. Vervolgens wordt er een verbandlensje ingezet die er na 3 dagen uit mag. Omdat de epitheelcellen volledig herstellen, blijft er aan het oog niets meer zichtbaar achteraf. De Lasek-methode is wat pijnlijk, zowel tijdens de ingreep zelf als de eerste dagen erna. De resultaten zijn echter goed. De ingreep kán plaatsvinden aan beide ogen tegelijkertijd, maar is afhankelijk van uw situatie. Vaak wordt voor deze behandeling gekozen als Lasik vanwege een te dun hoornvlies, of een andere hoornvliesafwijking, niet mogelijk is.

*Indicatie:* Geschikt voor een sterkte tussen +3D en -8D met of zonder astigmatisme.

*Voordelen:* Na de behandeling is niet aan het oog te zien dat het ooit is behandeld. Snelle behandeltechniek, ongeveer 5 minuten per oog. Geen kans op plooiën in de flap.

*Nadelen:* Eerste dagen na de ingreep pijn, brandend gevoel en wazig zicht. Meer kans op lichtgevoeligheid en bijeffecten gedurende bepaalde tijd. Het zicht kan minder worden door blootstelling aan sterke UV-straling, het dragen van een zonnebril bij fel zonlicht voorkomt dit. De ingreep kan, afhankelijk van uw situatie, unilateraal worden uitgevoerd, dat wil zeggen eerst één oog, de week erna het andere (indien correctie > - 5)

*Zicht:* Bij bijziendheid/astigmatisme heeft u de eerste dagen wazig zicht. Herstel tot 80% binnen een week. Volledig herstel binnen enkele weken. Bij verziendheid/astigmatisme heeft u de eerste dagen wazig zicht. Het zicht in de verte is na enkele weken optimaal.

## 4.3. Epi-Lasik

Deze techniek is in feite een combinatie van lasik en lasek. Zoals bij lasik wordt er een flapje gemaakt, echter bij epi-lasik is deze veel dunner. Het voordeel hiervan is dat de dieper gelegen hoornvlieslagen niet worden geraakt. In tegenstelling tot de lasikmethode groeit het nieuwe epitheellaagje weer geheel vast. Daardat het flapje maar 0.06 mm dik is wordt er meer hoornvliesweefsel bespaart. Ook is bij deze techniek de kans op haze (dofheid van hoornvlies) gering. Nadeel van deze techniek is dat de eerste dagen na behandeling het zicht nog wat wazig is en de ogen wat gevoeliger zijn. Epi-Lasik is een nieuwe methode op het gebied van ooglasercorrectie en wordt gezien als een van de meest veilige. Normaal kunnen beide ogen tegelijk worden behandeld.

## 4.4. Zyoptix / Wavefront

Zyoptix, ook wel Wavefront genoemd, is een upgrade van de laser. Bij een aantal patiënten kan deze laserupgrade zorgen voor een beter resultaat. Met de Zyoptix kunnen bepaalde aberraties weggeslepen worden om zo een beter zicht te krijgen, vooral in de schemer en het donker. Patiënten die 'nachtblindheid' ervaren, een dun hoornvlies en/of grote pupillen hebben, zijn beter geholpen met deze behandeltechniek. Zyoptix is tegen meerprijs mogelijk.

- Indicatie:* Geschikt voor een sterkte tussen + 4 en -9 met of zonder astigmatisme (cylinder). Noodzakelijk bij pupillen groter dan 6 mm. (maximaal 9 mm groot.).
- Voordelen:* Zeer snelle behandeling, slechts 7 minuten per oog. Binnen enkele uren al zeer goed resultaat merkbaar. Beide ogen kunnen tegelijkertijd behandeld worden. Mensen met grote pupillen kunnen beter zien in het donker en schemer.
- Nadelen:* Uitgebreider vooronderzoek noodzakelijk. Hogere behandelingskosten. De eerste dagen is er een geringe kans op plooivorming in de flap i.c.m lasik. Het zicht kan de eerste weken wat wisselend zijn en licht-bijeffecten zoals halo (aura-effect om lampen) of glare (schitteringen) kunnen optreden. Deze bijwerkingen zijn in de regel tijdelijk van aard.
- Zicht:* Bij bijziendheid/astigmatisme herstel 50% tot 80 % op dezelfde dag. Volledig herstel binnen één week. Bij verziendheid/astigmatische kunt u lezen binnen één dag. Het zicht in de verte is na enkele weken optimaal.

We kunnen met Zyoptix exact de iris van de patient herkennen en vastleggen zodat tijdens de behandeling de laserkop precies het vooraf ingestelde patroon kan volgen. Deze techniek wordt ook wel Personalized Vision Correction genoemd.

#### **4.5. Implantlens**

De contactlensimplantatie wordt voornamelijk gebruikt bij hogere vormen van bijziendheid en ook bepaalde mate van verziendheid. Onder volledige narcose wordt een klein intra-oculair lensje vastgezet met twee kleine haakjes (clawtjes) aan de iris (het gekleurde deel van het oog). Vervolgens wordt de kleine insnede gedicht met drie minuscule hechtingen. Deze ingreep is zeer geschikt voor mensen met een hogere afwijking die niet met een laser geholpen kunnen worden. Ook bestaan er sinds kort implantlenzen met cilinder, voor hoog astigmatisme afwijkingen. Voorwaarde voor de behandeling is een pupil die niet te groot is, maximaal 6 mm. Anders loopt men het risico in het donker langs de lens heen te kijken wat een verstrooiing van het licht c.q. beeld kan geven. Afhankelijk van de situatie kunnen soms beide ogen tegelijk worden behandeld.

- Indicatie:* Geschikt voor een sterkte tussen +4 en -18, met of zonder gering astigmatisme (cylinder).
- Voordelen:* Hoge afwijkingen kunnen toch gecorrigeerd worden. Vanwege de volledige narcose merkt men niets van de behandeling. Resultaat heeft een zeer goed optisch beeld. Deze methode is zeer geschikt bij zeer grote afwijkingen (plus of min) of wanneer er sprake is van grijze staar (lensvertroebeling). Het resultaat is in tegenstelling tot een laserbehandeling omkeerbaar.
- Nadelen:* Corrigeert alleen sferische sterkte, dus geen astigmatisme (cylinderafwijking). De ingreep vindt plaats onder volledige narcose in het ziekenhuis, dus niet in de kliniek, hetgeen de behandeling een stuk kostbaarder maakt. Er is vanwege de volledige narcose pre-operatief onderzoek nodig. Het is een intra-oculaire chirurgische ingreep. Eventuele restafwijking (overgebleven sterkte) kan niet worden nabehandeld. In zo'n geval moet een licht correctiemiddel (bril of lenzen) worden gebruikt voor bijvoorbeeld autorijden en tv-kijken.
- Zicht:* Afhankelijk van de gebruikte techniek mag u binnen één dag een herstel van 50% of méér dan wel 80% of méér verwachten. Volledig herstel binnen enkele weken, danwel na het verwijderen van de hechtingen (na zes weken).

#### **4.6. Bioptics (Implantlens + Laser)**

Soms wordt bij astigmaat-bijzienden (hoge minsterkte met cylinderafwijking) de combinatie van Laser (lasik of lasek) met Iris-claw toegepast. Hierbij wordt eerst een flap gemaakt en dan slijpt de laser de cylinder weg. Vervolgens wordt de bijziendheid (de minsterkte) gecorrigeerd met de 'iris-claw-implantlens'. Indien nodig kan achteraf bijgelaserd worden als er eventueel een restafwijking is overgebleven.

- Indicatie:* Geschikt voor hogere sterkte-afwijkingen met astigmatisme (cylinder).
- Voordelen:* Hoge afwijkingen met cylinder kunnen toch gecorrigeerd worden. Goede resultaten vanwege nauwkeurige correctiemogelijkheid. Doordat er vóór de implantlensbehandeling een flap is gemaakt kan achteraf een eventueel overgebleven reststerkte nog bijgelaserd worden door de flap weer op te lichten.
- Nadelen:* Corrigeert alleen sferische sterkte, dus geen astigmatisme (cylinderafwijking). Behandeling vindt plaats onder volledige narcose in het ziekenhuis, dus niet in de kliniek. Er is vanwege de volledige narcose pre-operatief onderzoek nodig. Het is een intra-oculaire chirurgische ingreep. De ingreep is meestal unilateraal, eerst 1 oog, de week erna het andere. Omvangrijke behandelprocedure; eerst een zeer uitgebreid vooronderzoek en daarna een unilaterale implantlensbehandeling (beide ogen worden dus niet tegelijkertijd behandeld). Hogere behandelkosten en langere genezingsstijd.
- Zicht:* Het zicht kan de eerste weken wazig zijn. Zichtresultaat en herstelperiode zijn afhankelijk van de toegepaste combinatiebehandeling.

#### **4.7. Intacs (Hoornvliesringen)**

Intacs zijn fijne halve ringen, gemaakt van PMMZ (speciaal kunststof). Deze ringen kunnen worden geplaatst bij mensen met bijziendheid en astigmatisme of bij mensen met een abnormale hoornvliesvorm, ook wel keratoconus genoemd. Keratoconus is een afwijking waarbij uw hoornvlies dus niet meer perfect rond is maar een beetje kegelvormig.

Door het plaatsen van de ringen kan de ongelijkheid van het hoornvlies opgeheven worden, waardoor het zicht zal verbeteren.

Echter hoeveel beter is vooraf moeilijk te voorspellen, de ringen hebben vaak een verbeterend effect en in het slechste geval toch een stabiliserend effect op de keratoconus, waardoor deze niet zal verergeren.

De ringen worden ingebracht onder plaatselijke verdoving (dmv oogdruppels) waardoor het niet of nauwelijks voelbaar is.

Na de behandeling kunt U direct naar huis. U kunt de eerste dagen wat irritatie voelen en het oog kan wat roodheid geven. Een ingreep duurt ongeveer 20 minuten.

Het oog kan de ringen goed verdragen, de kans op afstoting is zeer gering.

De risico's van de ingreep zijn minimaal.

Wees in het begin wel wat voorzichtig, wrijf de eerste dagen niet in het oog, ga niet zwemmen en vermijd stofrijke en rokerige ruimten.

Neem contact op met uw oogarts als het oog plotseling rood of pijnlijk wordt.

De snelheid waarmee uw zicht verbetert is zeer wisselend.

Het kan snel gaan maar soms ook langzaam, soms tot meer dan een jaar na behandeling.

- Indicatie:* Bedoeld voor mensen met een buitengewone hoornvliesvorm, ook wel Keratoconus genoemd.
- Voordelen:* Vrij eenvoudig uitvoerbare ingreep.  
Behandeling niet of nauwelijks voelbaar.  
Het is ingreep wat omkeerbaar is, ringen kunnen er altijd weer uit.
- Nadelen:* De mate en snelheid waarmee het zicht verbetert is vooraf moeilijk te voorspellen.

#### **4.8. Conductieve Keratoplastie (leesbrilcorrectie)**

De behandeling is bedoeld voor mensen met lichte verziendheid (plussterkte) en of presbyopie (leesbrilsterkte)

Met behulp van een speciaal apparaat, dat gebruikt maakt van radiostralen, worden in een cirkelvorm 8 tot 24 spots geplaatst verdeeld over het hoornvlies. Het gevolg is dat de buitenkant van uw hoornvlies gaat krimpen en hierdoor een rondere vorm krijgt. Het leeszicht zal hierdoor verbeteren. Er wordt in tegenstelling tot andere technieken geen weefsel weggenomen en er wordt niet in het hoornvlies gesneden.

Conductieve Keratoplastie (C.K) is ideaal als U licht verziend bent en in de leeftijd zit waarbij het lezen moeilijker wordt, meestal vanaf 45 jarige leeftijd.

C.K geeft dus een verbeterd zicht veraf en dichtbij en zorgt ervoor dat U beter kunt lezen. U moet zich echter realiseren dat het niet voor altijd zal zijn. Indien U verouderd zal het leesvermogen verder afnemen. Wat U echter gewonnen heeft aan leeszicht blijft. Het verouderingsproces kan worden vertraagd maar niet worden voorkomen.

C.K heeft het voordeel dat de ingreep vrijwel pijnloos verloopt. Na de behandeling is er wat irritatie, maar deze is na een dag nagenoeg verdwenen. Een C.K behandeling is minder ingrijpend dan een laserbehandeling en minder pijnlijk.

Een praktisch voorbeeld : Je bent 47 jaar en draagt een vertebraal van + 0.75 met een leesgedeelte van + 2.00. Met C.K zullen we het dominante oog (oog dat men gebruikt voor vertezicht) terugbrengen naar 0, het niet dominante oog naar -0.75. Zo kunt U praktisch alles doen zonder bril. Na enkele jaren ga je dan een lichte leesbril nodig hebben om de kleine letters te kunnen lezen, omdat het leeszicht bij het verouderen verslechtert.

## **5. WAT U BESLIST NOG MOETEN WETEN.**

### **5.1. Vóór de ingreep**

U dient eerst een vooronderzoek te krijgen waarbij zal worden vastgesteld of U een geschikte kandidaat bent voor een behandeling. U mag hiervoor minimaal 3 dagen geen lenzen hebben gedragen. Indien blijkt dat U in aanmerking komt voor een behandeling dan kan er met u een behandeldatum worden afgesproken, waarbij het volgende in acht dient te nemen ;  
 Draagt u harde lenzen? Dan mag u voorafgaand aan de brilwegbehandeling uw lenzen twee maanden niet dragen. Draagt u zachte lenzen, dan moet u rekening houden met één maand. Verder mag u in de week voorafgaand aan de ingreep niet zwemmen. Gebruik de laatste twee dagen voor de ingreep geen make-up en maak uw ogen zorgvuldig schoon. Tot slot moet u vanaf twee dagen voor de ingreep de door uw oogarts voorgeschreven oogdruppels gebruiken. Deze druppels kunnen uw zicht tijdelijk wat wazig maken.

### **5.2. De ingreep zelf**

Het ooglaseren vindt plaatst in de kliniek. Eerst wordt het oog verdoofd met druppels. Dan worden de wimpers nauwkeurig afgeplakt. Vervolgens wordt de ooglidspreider en een oogring geplaatst. De oogring oefent druk uit op het oog zodat de flaptechniek kan worden toegepast. (dit is bij lasik en epi-lasik, bij lasek wordt het laagje weggeschoven).

Nu gaat de excimerlaser aan het werk. De laser maakt een licht knetterend geluid en slijpt ondertussen het vooraf geprogrammeerde stukje hoornvlies weg, waarna het flapje op uw hoornvlies wordt teruggeplaatst. De ‘Iris-claw’ en Bioptics (Implantlens + Laser) vinden onder volledige narcose plaats in het ziekenhuis.

### **5.3. Na de ingreep**

De eerste 24 uur krijgt u een beschermbrilletje op zodat u niet in het oog wrijft. De dag van de ingreep mag u overigens niet autorijden. De eerste week ná de ingreep mag u geen make-up gebruiken. U mag de eerste drie weken erna niet sporten (zeker niet zwemmen) en bij bal en/of contactsport is het dragen van een beschermbril sterk aan te raden. U moet stofrijke en rokerige ruimten de eerste 3 weken na de behandeling vermijden. Beeldschermwerk kan de eerste dagen na de ingreep vermoeiend zijn, maar mag wel.

Ook kunt U last krijgen van droge ogen, dit kunt u voorkomen door het regelmatig indruppelen van kunsttranen. Voorzichtigheid geboden bij douchen en haar wassen de eerste week na behandeling. Sterk UV licht vermijden of een goede zonnebril dragen. Na de ingreep wordt met u een afspraak gemaakt voor de nacontroles. Het is van groot belang dat u deze nacontroles bezoekt.

### **5.4. Het resultaat**

De door Medicosmo gehanteerde lasertechnieken zijn wereldwijd getest en goed bevonden door officiële internationale instanties, zoals de FDA. Ondanks deze beproefde technieken, kan de behandeling niet in 100% van de gevallen een perfect zicht geven. Een lichte afwijking van -0,5D of +0,5D is mogelijk. Personen ouder dan 40 jaar kunnen na de ingreep een leesbril nodig hebben om van dichtbij goed te kunnen zien, bijvoorbeeld om de krant te kunnen lezen. Zichtwisselingen en of bijeffecten in het zicht zijn mogelijk, deze zijn echter zelden permanent van aard. Mogelijke risico's en of complicatie's van behandelingen worden tijdens het vooronderzoek met U besproken.

### **5.5. Zeer gunstige prijsstelling**

Naast de professionele begeleiding en de goede resultaten staat Medicosmo ook bekend om de zeer gunstige prijsstelling. Een aantrekkelijk tarief wordt gerealiseerd door het unieke samenwerkingsverband met andere erkende oogklinieken, o.a in België. Hierdoor kan Medicosmo u een ooglaserbehandeling aanbieden voor beide ogen tegen een vergoeding waar u normaal gesproken slechts één oog voor zou kunnen laten behandelen. Er zijn verzekeringsmaatschappijen die een brilwegbehandeling vergoeden. Bovendien zijn de kosten van een behandeling fiscaal aftrekbaar.

### **5.6. Accommodatie**

Veel klanten van Medicosmo komen vanuit heel Nederland en daarbuiten. Het kan dus zijn dat uw reistijd naar Limburg niet past in het tijdschema van uw behandeling c.q. ingreep. Medicosmo heeft contacten met goede hotels in de directe omgeving. Het vervoer tussen hotel en oogcentrum regelt Medicosmo en is kosteloos. Als u met de trein reist dan staat de gratis busshuttle van Medicosmo klaar om u snel en efficiënt naar de kliniek te brengen.

### **5.7. Uw privacy is gewaarborgd**

De wet op privacy wordt door Medicosmo nauwkeurig nageleefd. Dat houdt in dat uw medisch dossier uw bezit is en dat u het dossier dus kunt inzien. Uw dossier is uitsluitend toegankelijk voor uw behandelend oogarts en huisarts. Zij bekijken alleen die gegevens die nodig zijn voor uw behandeling. Het spreekt voor zich dat alleen met uw uitdrukkelijke toestemming gegevens uit uw dossier worden verstrekt aan derden.

### **5.8. Tevreden klanten**

Medicosmo heeft sinds haar ontstaan in 1996 al duizenden ooglaserbehandelingen uitgevoerd. Veel patiënten waren in het begin wat huiverig voor de behandeling. En dat kunnen wij ons heel goed voorstellen. Het gaat immers om een medische ingreep van uw ogen. Dankzij onze zorgvuldige werkwijze en ervaren oogartsen, is Medicosmo in staat gebleken patiënten zeer deskundig te helpen en hen weer te laten zien zonder hulpmiddelen. Het aantal positieve en dankbare reacties stemt ons zeer gelukkig. Het is dan ook dankzij deze tevreden klanten dat Medicosmo is uitgegroeid tot een oogkliniek met een uitstekende reputatie.

## 6. PRIJZEN OVERZICHT

		<b>1 oog</b>	<b>2 ogen</b>
<b>Vooronderzoek:</b>			
Ooglaser	€	90.00	90.00
Implantlens	€	150.00	150.00
<b>Behandelingen :</b>			
Lasik / Lasek	€	1250.00	2500.00
Epi-Lasik	€	1500.00	2950.00
Zyoptix	€	225.00	450.00
Implantlens	€	2450.00	4900.00
Bioptics	€	2750.00	5500.00
C.K	€	1250.00	2500.00

Nacontroles : Gratis tot 1 jaar nabehandeling

Prijswijzigingen voorbehouden

Voor prijzen van niet vermelde behandelingen kunt U met ons contact opnemen

In de regel worden bovengenoemde behandelingen niet door de zorgverzekeraars vergoed. U kunt dit echter informeren bij uw eigen verzekering. Wel is de ingreep fiscaal aftrekbaar.



**Neem gerust contact met ons op, ook als u bijvoorbeeld meer informatie wilt over:**

- Cosmetische en correctieve ingrepen (zoals ooglidcorrectie)
- Overzicht van de door de verzekering gedekte operatieve ingrepen
- Zorgverzekeringsmaatschappijen
- Algemeen prijzenoverzicht
- Toestemmingsformulier

### ***ROUTEBESCHRIJVING***

*Komt u met de auto vanuit het Westen dan volgt u de A2 (E25) richting Maastricht. Vervolgens neemt u de afslag Urmond (afslag 48). Onderaan de afslag slaat U linksaf, de Urmonderbaan op. Na 1,5 km rechtsaf de Burg.Lemmensstraat op tot aan de rotonde. Hier slaat U rechtsaf de Kampstraat op. Deze weg gaat over in de Mijnweg. U passeert de afslag Chemelot Gate 4 en slaat dan de 1<sup>e</sup> straat rechtsaf. Na ongeveer 150 meter bent u gearriveerd bij Medicosmo op het Mauritspark 2.*

*Komt u met de auto vanuit het Zuiden dan neemt u de A2 (E25) richting Eindhoven. Vervolgens neemt u de afslag Urmond/Sittard (afslag 48). Onderaan de afslag slaat u rechtsaf de Urmonderbaan op. Na 1,5 km rechtsaf de Burg.Lemmensstraat op tot aan de rotonde. Hier slaat U rechtsaf de Kampstraat op. Deze weg gaat over in de Mijnweg. U passeert de afslag Chemelot Gate 4 en slaat dan de 1<sup>e</sup> straat rechtsaf. Na ongeveer 150 meter bent u gearriveerd bij Medicosmo op het Mauritspark 2.*

*Komt u met de auto vanuit het Oosten dan neemt u de A76 richting Antwerpen. Vervolgens neemt U de A2 richting Eindhoven tot aan de afslag Urmond/Sittard (afslag 48). Onderaan de afslag slaat u rechtsaf de Urmonderbaan op. Na 1,5 km rechtsaf de Burg.Lemmensstraat op tot aan de rotonde. Hier slaat U rechtsaf de Kampstraat op. Deze weg gaat over in de mijnweg. U passeert de afslag Chemelot Gate 4 en slaat dan de 1<sup>e</sup> straat rechtsaf. Na ongeveer 150 meter bent U gearriveerd bij Medicosmo op het Mauritspark 2.*

*Komt u met de trein dan kunt u het beste uitstappen op station Geleen-Lutterade waar Medicosmo u kan ophalen en naar het oogcentrum brengen..*

### ***CORRESPONDENTIE- EN BEZOEKADRES***

#### **MEDICOSMO KLINIEK**

Mauritspark 2, 6163 HM Geleen  
 Tel: 046-475 79 33. Fax: 046-474 05 60  
 E-mail: [info@medicosmo.nl](mailto:info@medicosmo.nl)  
 Internet: [www.medicosmo.nl](http://www.medicosmo.nl) en [www.ooglasercentrum.nl](http://www.ooglasercentrum.nl)  
 Behandellocaties: Nederland en België