

## NIET-INFECTIEUZE UVEITIS:

### Prednison slikken, of een injectie bij of implantaat in het oog

Heeft u last van niet-infectieuze uveitis? En werken oogdruppels niet voldoende of zijn oogdruppels niet geschikt voor u?

Deze Consultkaart kan helpen als u en uw arts de keuze tussen prednison slikken of een injectie bij of implantaat in het oog bespreken.

BEHANDEL- MOGELIJKHEDEN →	PREDNISON SLIKKEN	INJECTIE BIJ OF IMPLANTAAT IN HET OOG
<b>Hoe werkt de behandeling?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- U slikt ongeveer 3 maanden lang elke dag prednison. Dit zijn pillen tegen de uveitis.</li> <li>- De prednison werkt op beide ogen.</li> <li>- Van prednison kunt u botontkalking krijgen. Daarom moet u ook pillen tegen botontkalking slikken.</li> <li>- U laat regelmatig uw bloedsuiker en uw bloeddruk controleren.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- U krijgt eerst druppels in uw oog om uw oog te verdoven.</li> <li>- Hierna geeft de arts u een injectie bij uw oog of krijgt u een implantaat (klein staafje) in uw oog.</li> <li>- In de injectie en in het implantaat zitten stoffen die de uveitis activiteit verminderen. Deze stoffen werken minimaal 6 weken en maximaal 3 tot 4 maanden. Als u van beide ogen last heeft, worden beide ogen behandeld.</li> <li>- U mag 24 uur niet autorijden nadat uw oog behandeld is.</li> <li>- U laat regelmatig uw oogdruk controleren.</li> </ul>
<b>Welk effect kan ik van de behandeling verwachten?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Na ongeveer 1 tot 3 maanden wordt de uveitis activiteit minder. Hierdoor kunnen uw klachten verminderen, zoals last van fel licht.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Na ongeveer 1 maand wordt de uveitis activiteit minder. Hierdoor kunnen uw klachten verminderen, zoals last van fel licht.</li> </ul>
<b>Wat zijn de resultaten op de lange termijn?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De kans is groot dat de uveitis activiteit onder controle is.</li> <li>- De kans is redelijk tot groot dat u beter kunt zien.</li> <li>- Gaat u op advies van uw arts prednison afbouwen? Dan kan de uveitis activiteit weer toenemen. Op advies van uw arts kunt u eventueel weer meer prednison slikken. Ook kunt u kiezen voor een injectie bij of een implantaat in uw oog.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De kans is groot dat de uveitis activiteit onder controle is.</li> <li>- De kans is redelijk tot groot dat u beter kunt zien.</li> <li>- Is de injectie of het implantaat uitgewerkt? Dan kan de uveitis activiteit weer toenemen. U kunt dan een nieuwe injectie of implantaat krijgen. U kunt ook kiezen voor prednisontabletten.</li> </ul>
<b>Wat zijn de risico's en bijwerkingen van de behandeling?</b>	<p>Van welke bijwerkingen u last krijgt en hoe erg, verschilt per persoon en is afhankelijk van de hoeveelheid prednison.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een grote kans dat u last krijgt van: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dikker worden</li> <li>• Wisselende stemming</li> <li>• Botontkalking, waarvoor u medicatie krijgt om de kans te verkleinen</li> <li>• Maagklachten, waar u medicatie tegen krijgt</li> <li>• Hoge bloedsuiker</li> <li>• Hoge bloeddruk</li> </ul> </li> <li>- Er is een licht verhoogde kans dat u last krijgt van: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Staar. Als u staar krijgt is een operatie mogelijk.</li> <li>• Hoge oogdruk. Dit is te behandelen.</li> </ul> </li> </ul>	<p>De behandeling heeft meerdere mogelijke bijwerkingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bij een injectie die kort werkt: <ul style="list-style-type: none"> <li>• is de kans klein dat u staar krijgt. Als u staar krijgt is een operatie mogelijk.</li> <li>• is de kans licht verhoogd dat u tijdelijk een hoge oogdruk krijgt.</li> <li>• is de kans klein dat u tijdelijk een rood oog en een hangend ooglid krijgt.</li> </ul> </li> <li>- Bij een injectie die lang werkt: <ul style="list-style-type: none"> <li>• is de kans groot dat u staar krijgt. Als u staar krijgt is een operatie mogelijk.</li> <li>• is de kans groot dat u een hoge oogdruk krijgt. Dit is te behandelen.</li> <li>• is de kans klein dat u tijdelijk een rood oog en een hangend ooglid krijgt.</li> </ul> </li> <li>- Bij een implantaat: <ul style="list-style-type: none"> <li>• is de kans groot dat u staar krijgt. Als u staar krijgt is een operatie mogelijk.</li> <li>• is de kans groot dat u een hoge oogdruk krijgt. Dit is te behandelen.</li> </ul> </li> <li>- Daarnaast is er bij een behandeling met een injectie een zeer kleine kans dat er een gaatje in de oogbol komt. Bij een implantaat bestaat een zeer kleine kans op een ernstige infectie, glasvochtbloeding of netvliesloslating.</li> </ul>
<b>Wat zijn de gevolgen voor mijn dagelijks leven?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- U heeft meer kans om infecties te krijgen. Dit hangt af van de hoeveelheid prednison die u slikt. Let hier vooral op als u reist in Afrika, Latijns-Amerika, Azië of het Midden-Oosten.</li> <li>- Bent u zwanger of geeft u borstvoeding? Overleg dit dan met uw arts of gynaecoloog voordat u prednison neemt.</li> <li>- U kunt gewoon autorijden of alcohol drinken.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- U kunt gewoon reizen in het buitenland.</li> <li>- De behandeling heeft geen gevolgen voor eventuele zwangerschap.</li> <li>- Geeft u borstvoeding? Overleg dit dan met uw arts of gynaecoloog voordat u de behandeling krijgt.</li> <li>- U kunt gewoon autorijden of alcohol drinken.</li> </ul>