

Neurologie

Een opname op de stroke unit na een beroerte



Deze brochure is bedoeld voor wie wat uitleg wenst omtrent een beroerte (CVA) en het daaropvolgende revalidatieproces.

In het eerste hoofdstuk leggen we jou uit wat een beroerte is en wat de mogelijke oorzaken zijn. Het volgende hoofdstuk gaat over de behandeling in het ziekenhuis, meer specifiek ook over alle therapeuten met wie je mogelijk contact zal hebben. Hoofdstuk 3 belicht het revalidatieproces na jouw opname in het ziekenhuis. Je vindt meer uitleg over de thuissituatie en een mogelijke opname in het revalidatiecentrum. In hoofdstuk 4 wordt de rijgeschiktheid na een beroerte even aangestipt. In het laatste hoofdstuk vermelden we een aantal zelfhulpgroepen voor CVA-patiënten waar zowel jij als patiënt als jouw familie en vrienden terecht kunnen.

Beroerte

Je bent opgenomen in het ziekenhuis voor de behandeling van een beroerte. Bij een beroerte is er sprake van een herseninfarct of van een hersenbloeding.



Bij een **HERSENINFARCT** is een bloedvat verstopt door een bloedpropje. Daardoor is een deel van het hersenweefsel afgestorven.



Bij een **HERSENBLOEDING** is door een scheur in het bloedvat een bloeding opgetreden. Dit verhoogt aanzienlijk de druk in de hersenen.



De medische term voor een beroerte is **Cerebro Vasculair Accident, kortweg CVA**. Omdat een beroerte leidt tot beschadiging van delen van de hersenen kan dit zowel lichamelijk als geestelijk grote gevolgen hebben. Om die gevolgen zoveel mogelijk te beperken en het verloop gunstig te beïnvloeden is het belangrijk zo snel als mogelijk te starten met de behandeling en revalidatie.

Afhankelijk van waar de bloeding of de trombose zich bevindt en hoe uitgebreid deze is, kan je last hebben van **verschiedene symptomen**, waaronder:

- krachtsvermindering of een verlamming van een arm en/of been
- scheefstand van de mond
- wazig zicht of dubbelzicht
- wegvallen van het gezichtsveld aan één kant of aan beide ogen
- spraakproblemen: moeilijkheden met het uitspreken van woorden en/of verandering in stem
- taalproblemen: niet meer op woorden kunnen komen, het wegvallen van de spraak- en/of begripstoornissen
- slikproblemen

Opname in het ziekenhuis

Na een CVA word je opgenomen op de **stroke unit** van AZ Rivierenland. Stroke is het Engelse woord voor beroerte. Op deze stroke unit word je door onze medewerkers permanent opgevolgd.

De eerste dagen na de beroerte onderzoekt de neuroloog de eventuele lichamelijke gevolgen. Op grond van de resultaten wordt de exacte diagnose (herseninfectie of hersenbloeding), de plaats, de grootte, de oorzaak en de behandeling bepaald.

Aan de hand van jouw symptomen kan de neuroloog een advies vragen aan een revalidatiearts, kinesitherapeut, logopediste, ergotherapeut en eventueel een diëtiste voor een aangepast dieet. Verder in deze brochure kan je lezen wat deze therapeuten precies doen.

2.1. Het onderzoek

Meestal wordt op de dienst spoedgevallen al een CT-scan van de hersenen gemaakt: met dit onderzoek kunnen we een onderscheid maken tussen een hersenbloeding en een herseninfectie. Vaak verrichten we bijkomend nog een MRI van de hersenen om zo nog extra, gedetailleerde informatie te krijgen. Vaak wordt in geval van een herseninfectie ook een echografie van de halsslagaders gemaakt. Er volgt

een onderzoek van het hart en van de functie van de hersenen. Ook nemen we standaard steeds een bloedonderzoek af.

2.2. De behandeling

De behandeling van een patiënt met een beroerte is erg ingewikkeld. Enerzijds zijn er strikt medische aspecten (behandeling van de beroerte, voorkomen van herhaling en van complicaties, het opstarten van aangepaste medicatie), anderzijds wordt al snel gestart met de revalidatie. De neuroloog is verantwoordelijk voor de medische behandeling, de fysisch arts voor het revalidatieproces.

De eerste dagen van jouw behandeling wordt jouw bloeddruk en hartritme nauwlettend gecontroleerd.

2.3. Medicatie

Indien je bent opgenomen met een herseninfectie starten we met **bloedverdunners** óf worden andere producten voorgeschreven indien je reeds bloedverdunners gebruikt.

Deze medicatie wordt uiteraard niet gegeven bij een hersenbloeding. Vaak wordt bij een CVA gestart met een **cholesterolremmer** indien jouw cholesterolwaarden afwijkend zijn. De rest van de medicatie wordt door de neuroloog bekeken en eventueel aangepast.

2.4. De behandelmethode

Voor jouw behandeling werken alle hulpverleners volgens eenzelfde benaderingswijze: doel is het bevorderen van het zelfstandig functioneren en bewegen, dit door middel van consequente training en oefening en met optimale inschakeling van de verlamde zijde. We gebruiken hierbij de **guiding-techniek**, waarbij focus ligt op de verlamde zijde.

Daarnaast werken we **preventief**: de behandeling tracht verdere klachten, zoals schouderpijn of een gezwollen hand zo veel als mogelijk te vermijden.

2.5. Het behandelteam

Het behandelteam in AZ Rivierenland bestaat uit verscheidene hulpverleners, elk met hun eigen expertise, die kunnen worden ingeschakeld tijdens jouw behandeling.

DE NEUROLOOG

De neuroloog is de hoofdbehandelaar. Hij is verantwoordelijk voor zowel jouw medische behandeling tijdens de opname als voor opvolging na jouw ontslag. De neuroloog brengt de oorzaak en gevolgen in kaart, bespreekt de behandeling en volgt het herstelproces op. Daarnaast staat deze arts in voor het voorschrijven van medicatie, de aanvragen van de nodige onderzoeken en - waar nodig - het inschakelen van collega-artsen. De neuroloog vraagt het advies van de logopedist, de kinesist en de ergotherapeut.

DE VERPLEEGKUNDIGEN

De verpleegkundigen komen dagelijks bij jou langs om je bloeddruk, hartritme en temperatuur te meten. Zij hebben een signalerende en coördinerende taak en staan steeds in nauw contact met de neuroloog. De verpleegkundige is in de praktijk het eerste aanspreekpunt voor vragen die bij jou of jouw familieleden. Hij of zij kan jou informeren en zal, zo nodig, anderen betrekken in je begeleiding.

DE FYSISCH ARTS

De fysisch arts stelt jouw revalidatieplan op. Dit plan beschrijft welke therapie je nodig hebt om de kans op een goed herstel te vergroten. Het is voor jou als patiënt belangrijk dat er snel met de revalidatie gestart kan worden, zodat het zelfstandig functioneren verbetert.

DE KINESITHERAPEUT

Op onze stroke unit wordt al snel gestart met kinesitherapie. Je krijgt advies van onze kinesitherapeut over de beste lig- en zithouding en - als het kan - start je met de eerste oefeningen. De kinesist behandelt problemen op het gebied van houding en beweging - denk hierbij aan zitten, staan, lopen en grijpen.

DE ERGOTHERAPEUT

De ergotherapeut tracht jou zo zelfstandig mogelijk te laten functioneren in je eigen leef-, woon- en werkomgeving. De behandeling bestaat uit het opnieuw aanleren van dagelijkse activiteiten, waaronder jezelf wassen, aankleden en uiterlijke verzorging. Er worden dagelijks oefeningen gegeven: motorische oefeningen, cognitieve oefeningen, schrijf-oefeningen,...

De ergotherapeut werkt met pictogrammen op jouw kamer. Op deze pictogrammen staat steeds aangeduid wat voor jou van toepassing is. Ook in de badkamer kan je een pictogrammenblad vinden, daarop staan de zorgvoorschriften.

DE LOGOPEDIST

De logopedist behandelt op haar beurt spraak- en taalstoornissen, zowel in het spreken, begrijpen, schrijven als in het lezen. Ook bekijkt zij zo vlug mogelijk de slikfunctie. Bij slikproblemen, zoals moeilijkheden met kauwen of het verslikken in drank, stelt zij een aangepaste voeding

voor en geeft ze adviezen over de optimale manier van maaltijdbegeleiding. Het herstel van de slikfunctie wordt nauw opgevolgd om de voeding zo snel mogelijk te kunnen normaliseren. Wanneer er zeer ernstige slikproblemen aanwezig zijn, kan aanvullend gestart worden met sondevoeding om verzwakking en uitdroging te voorkomen.

DE DIËTIST

Indien nodig komt ook de diëtiste bij jou langs om aanpassingen aan je voeding te bespreken.

DE SOCIALE DIENST

De medewerker van de sociale dienst biedt hulp en begeleiding bij praktische vragen. Heb je vragen over thuishulp, revalidatie, eventuele plaatsing, woningaanpassing of vervoer? Dan kan je bij haar terecht!

...EN JEZELF!

Je hebt een zeer belangrijk rol in jouw eigen opvolging en revalidatieproces. Een correcte leefstijl kan de kans op een volgende beroerte flink doen dalen en dit hangt vooral van jou af: stop met roken, eet en drink gezond, beweeg voldoende,... Een actieve rol spelen tijdens je opname en na ontslag houdt je motivatie hoog en dit kan nog extra positieve effecten hebben op jouw revalidatieproces.

Heb je vragen, stel ze maar gerust aan de leden van jouw behandelteam!

Elke week is er een **multidisciplinair overleg**, waarbij het ganse team - de neuroloog, fysische arts, kinesist, logopedist, hoofdverpleegkundige, sociaal verpleegkundige en ergotherapeut - aanwezig is. Tijdens dit overleg wordt het verdere verloop van jouw behandeling en revalidatie besproken.

3. Na het ziekenhuis

Voor de meeste patiënten is de revalidatiefase nog niet voltooid na de ziekenhuisopname. Tijdens de revalidatie wordt er alles aan gedaan om jouw functioneren te verbeteren en leer je omgaan met de gevolgen van jouw beroerte. Dit geldt zowel voor jezelf als voor je partner of familie.

Door intensieve oefeningen en goede adviezen kan je veel van jouw zelfstandigheid herwinnen!

Het is afhankelijk van jouw situatie waar en op welke wijze je jouw verdere revalidatie krijgt. We bespreken beide mogelijkheden, namelijk thuis of in een revalidatiecentrum, verder in deze brochure. Door het multidisciplinair team wordt bekeken welke behandeling na ontslag voor jou het meest optimaal is, rekening houdend met de aard van de problemen, jouw belastbaarheid en conditie.

3.1. Thuis

Als je na je ziekenhuisopname terug naar huis keert, kan je - afhankelijk van je situatie - verschillende vormen van ondersteuning en behandeling krijgen.

Verzorging, verpleging, kinesithérapie en logopedie zijn mogelijk via thuiszorg. Wanneer een behandeling nodig is door meerdere therapeuten (bv. logopedie, kinesithérapie, ergotherapie) is behandeling in een revalidatiecentrum ook een mogelijkheid. Het is soms ook nodig dat thuis enkele aanpassingen worden gedaan, zoals het plaatsen van beugels in de toiletruimte en de badkamer en het verwijderen van drempels en tapijten. De ergotherapeut geeft je hierover advies tijdens je verblijf in het ziekenhuis.

De huisarts zal regelmatig bij je langs komen om na te gaan of alles vlot verloopt. Hij volgt je na ontslag gericht op en zal - zo nodig - na verloop van tijd opnieuw een afspraak plannen met de specialist in het ziekenhuis. Je huisarts krijgt telkens een verslag van onze specialist.

3.2. Revalidatiecentrum

Indien jij intensieve revalidatie nodig hebt, bestaat ook de mogelijkheid om naar een revalidatiecentrum te gaan. Zo'n centrum biedt reactivering aan mensen die recent een beroerte hebben doorgemaakt. Hierbij is de behandeling, verpleging en begeleiding er op gericht om jou opnieuw zo zelfstandig mogelijk te laten functioneren. Er zijn verscheidene (dag)revalidatiecentra in de buurt; de medewerker van de sociale dienst zal met jou de mogelijkheden bespreken. De adressen vind je alvast verder op deze pagina.

Ons ziekenhuis AZ Rivierenland biedt jou ook revalidatie indien je enkel logopedie, fysiotherapie of ergotherapie nodig hebt. Bespreek dit met de specialist en de betrokken therapeuten.

4. Rijgeschiktheid

Na een beroerte mag je in principe 6 maanden geen gemotoriseerd voertuig besturen. De neuroloog geeft je hierover meer uitleg.

5. Zelfhulpgroep

Er zijn verschillende zelfhulpgroepen in Vlaanderen waar je bij terecht kan om over je aandoening te praten. Je krijgt hier vaak nuttige tips. Zowel jij als je partner en vrienden zijn welkom in deze groepen.

5.1. Zelfhulpgroepen

Pierre Vergauwen – N. Boeykens

Breevenstraat 38

2880 Bornem

03 889 34 61

Alle werkdagen van 16.00u tot 18.00u.

Jef Muys – C. Robberechts

Akkerstraat 31

9255 Buggenhout

052 33 58 03

Remy Delforge – Van Assche

Nieuwstraat 27 B

2880 Bornem

03 899 25 90

Nicole Wulff

Luipegem 155 A

2880 Bornem

03 889 23 29

CVA Kempen

contact: Franks Donks

014 31 07 83

donksfrans@hotmail.com

CVA "Houd de moed" (Middelheim)

contact: Karel de Prins

0497 75 29 91

kareldeprins@telenet.be

5.2. Revalidatiecentra

AZ Rivierenland campus Bornem

Kasteelstraat 23
2880 Bornem
03 890 17 35
03 890 59 07 (sociale dienst)

AZ Monica

Harmoniestraat 68
2018 Antwerpen
03 240 20 80

De Trede

Liersesteenweg 435
2800 Mechelen
015 89 10 11

Hoge Beuken

CDT. Weynstraat 165
2660 Hoboken
03 830 92 00

Inkendaal

Inkendaalstraat 1
1602 Vlezenbeek
02 531 51 11

Middelheim

Lindendreef 1
2020 Antwerpen
03 280 31 11

Nationaal Multiple Sclerosecentrum vzw

Van Heylenstraat 16
1820 Melsbroek
02 597 80 00



RevArte

Drie Eikenstraat 659

2650 Edegem

03 210 60 60

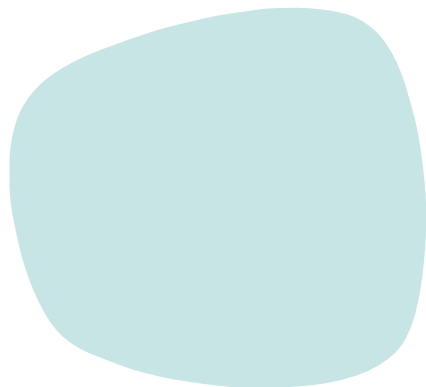
03 210 60 09 (sociale dienst)

Sint-Elisabeth

Leopoldstraat 26

2000 Antwerpen

03 234 40 68





AZ Rivierenland is als dynamisch ziekenhuis jouw partner in de zorg

Samen met ons netwerk van zorgverleners garanderen onze medewerkers kwaliteitsvolle en veilige zorg voor elke patiënt dicht bij huis.

Wij wensen jou een
aangenaam verblijf
en een spoedig herstel toe!

CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172 | 2840 Rumst
03 880 90 11 (algemeen)
03 880 91 90 (afspraken)

CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem
03 890 16 11

CAMPUS WILLEBROEK

Tisseltsesteenweg 27 | 2830 Willebroek
03 890 16 11

ref.: 50120481

versie: 25.04.2019

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. M. Montagna, neuroloog

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatie

