



AZ SINT-ELISABETH ZOTTEGEM

Dienst neurologie

CVA

Informatiebrochure voor de patiënt
en de familie



In deze periode willen wij met ons volledige team beogen u overal zo goed mogelijk doorheen te helpen.
We voorzien deze folder voor patiënt en familie aanvullend op de informatie die wij u tijdens opname mondeling zullen brengen.

Wij wensen u een spoedig en goed herstel!

Dienst neurologie

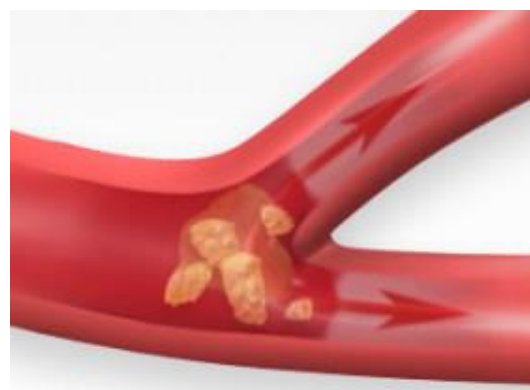


WAT IS EEN CVA?

CVA staat voor 'cerebrovasculair accident'. Dit ontstaat door een verstoorde bloedvoorziening van de hersenen waardoor acuut onvoldoende zuurstof in het hersenweefsel komt, met als gevolg beschadiging van dit hersenweefsel.

We onderscheiden:

- **Een herseninfarct:** dit wordt veroorzaakt door een verstopt bloedvat waardoor een hersengebied tijdelijk weinig of geen zuurstof krijgt. Indien dit langer dan een paar minuten duurt, kan dit hersenweefsel beschadigd worden of afsterven. Een verstopping kan ontstaan door een bloedprop (embolie) vanuit hart of halsslagader of door een lokaal gevormd stolsel (trombose) bijvoorbeeld door aderverkalking.
- **Een hersenbloeding:** dit ontstaat als een bloedvat in de hersenen scheurt, waardoor een bloeditstorting in, tussen of rond de hersenen komt.



WAT IS EEN TIA?

TIA betekent 'transiënt ischemisch accident' waarbij de bloedvoorziening in een deel van de hersenen tijdelijk onderbroken is en symptomen tot maximum 24uur na het begin van de episode aanhouden. Hierbij is er geen permanente hersenweefschade.

WAT ZIJN DE SYMPTOMEN?

- Verlamming in gezicht of aan een lidmaat
- Gevoelsstoornis
- Spraakstoornissen (uitspraak, begrip of productie van woorden)
- Visuele problemen
- Coördinatieproblemen
- Negeren of minder aandacht voor een lichaamshelft
- Veranderde gedachten of emoties
- Algemene symptomen: hoofdpijn, misselijkheid, braken, vermoeidheid, bewustzijnsverandering en epileptische aanval

Dit kan een voorloper zijn van een CVA. Het is zeer belangrijk deze symptomen niet te minimaliseren of te negeren.



OORZAKEN EN RISICOFACTOREN

Bloedvaten kunnen op verschillende manieren verstopt raken:

- Atherosclerose en atherotrombose: een vernauwing is door afgezette afvalstoffen veroorzaakt (bv. vetten waardoor er een klontje kan ontstaan of het bloedvat kan dichtslibben)
- Hartritmestoornissen, waardoor een klontje uit het hart in hersenbloedvaten terechtkomt
- Bloedstollingsstoornissen, waardoor er een verhoogd risico tot klontvorming bestaat
- Aanwezigheid van risicofactoren
 - Levenshygiënische factoren: onvoldoende beweging, roken, ongezond eten, overgewicht.
 - Medische factoren: bloeddruk, samenstelling van het bloed (bijv. hoog hematocriet, diabetes, toestand van bloedvaten, ...)

WAT IS EEN STROKE-UNIT?

De Stroke Unit van het AZ Sint Elisabeth Zottegem maakt deel uit van de Medium Care. Dit is een opname-afdeling waar acute zorg wordt verstrekt door de neurologen in samenwerking met een multidisciplinair team.



WAT IS DE FUNCTIE EN HET DOEL VAN EEN STROKE-UNIT?

De eerste dagen na een CVA / TIA zijn zeer cruciaal omdat we weten dat de eerste dagen het risico op een recidief het grootst is. Dit kan berekend worden op basis van onderstaande ABCD² score.

| | | |
|------------------------------|--------------------------------------|----------|
| A Leeftijd (age) | > 60jaar | 1 punt |
| | < 60jaar | 0 punten |
| B Bloeddruk | systolisch > 140 en diastolisch >90 | 1 punt |
| | systolisch < 140 en diastolisch < 90 | 0 punten |
| C Kliniek (clinic) | unilaterale verlamming | 2 punten |
| | geïsoleerde spraakstoornis | 1 punt |
| | andere | 0 punten |
| D Duur | > 60min | 2 punten |
| | 10-59 min | 1 punt |
| | <10min | 0 punten |
| D Diabetes | ja | 1 punt |
| | neen | 0 punten |

Het is dus belangrijk:

- Snel diagnoses te stellen
- Snel therapie in te stellen
- Intensieve neuro-observatie te voorzien

om

- Complicaties te voorkomen, zo nodig te herkennen en te behandelen
- Sneller en beter herstel te beogen
- Overlijdensrisico te verminderen
- Opnameduur in te perken

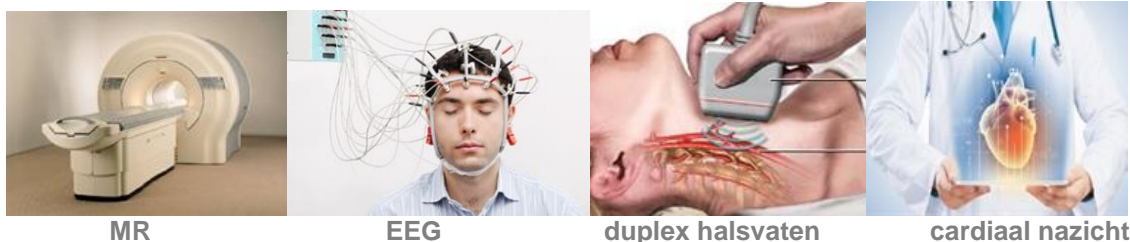
WELKE ONDERZOEKEN GEBEUREN TIJDENS DE OPNAME?

1. Monitoring

Gemiddeld de eerste 72 uren monitoren we bloeddruk, hartritme, zuurstofgehalte in het bloed, lichaamstemperatuur, suikerspiegel, bewustzijn en neurologische symptomen zeer strikt.

2. Diagnosestelling

- CT-scan hersenen en / of halsbloedvaten
- MR hersenen: aanvullende scanner in functie van de CT resultaten
- Labo: o.a. voor LDL-cholesterol, suikerwaarden, elektrolyten
- ECG (=elektrocardiogram): onderzoek van ritme/ activiteit van het hart
- EEG (=electroëncefalogram): onderzoek van elektrische activiteit van de hersenen
- Echo-doppler van de halsvaten: echografie van de halsvaten
- Cardiaal onderzoek: onderzoek van de bouw en functie van het hart
 - TTE of TEE: echografisch onderzoek van de bouw van het hart
 - holter: monitoring van het hartritme



In functie van het ziekteverloop kunnen bijkomende onderzoeken gepland worden. Bij complicaties kunnen ook andere collega's in consult gevraagd worden.

Onderzoeken kunnen gebeuren tussen 8 uur en ongeveer 17 uur waardoor dit ook tijdens bezoeken kan plaatsvinden.

HET MULTIDISCIPLINAIR TEAM

Ons team is multidisciplinair met dagelijks overleg tussen de verschillende zorgverleners en een wekelijks team-overleg op donderdagmiddag waarbij elke patiënt besproken wordt. Hierbij komen de diagnose, behandeling, evolutie van het CVA en bijkomende gezondheidsproblemen aan bod.

1. Neurologen

- Dr. C. P. Monté
- Dr. A.-S. Monté
- Dr. M. Miler
-

Zij stellen de diagnose en bepalen het beleid. Ze komen dagelijks bij de patiënt voor een evaluatie. Zij beantwoorden de vragen van de patiënt.

2. Verpleegkundige medium-care en neurologie-afdeling

Zij staan 24uur op 24uur in voor de verzorging, medicatie-toediening, opvolging van alle parameters en geven uitleg in verband met uw algemene toestand en planning van de onderzoeken.

3. Kinesitherapeuten

Zij komen dagelijks en ondersteunen u bij uw revalidatie zodat

- u sneller herstelt van een krachtsverlies
- u sneller terug kan wandelen
- u sneller herstelt van fijne motoriek stoornissen

4. Logopedisten

De logopedisten onderzoeken taal-, spraak- en slikstoornissen. Indien patiënt hiervoor in aanmerking komt, zal onze logopediste terugbetaling voor logopedie voorzien. Zo gewenst kan zij u ook advies geven rond een logopediste voor verdere thuisbehandelingen.

5. Ergotherapeuten

De ergotherapeute zal, zo nodig, tijdens de opname de dagelijkse activiteiten zo goed mogelijk opnieuw aanleren en helpt zo de zelfstandigheid na een CVA te optimaliseren. Dit betekent dat zij :

- de hand- en armfunctie trainen
- dagelijkse activiteiten trainen (vb. zelfverzorging, aankleden, eten en drinken)
- bepaalde handelingen trainen
- zo nodig gebruik van hulpmiddelen aanleren
- helpen bij eventuele beperkte woon-aanpassingen.

6. Maatschappelijke assistente

De maatschappelijke assistente komt al bij aanvang van de opname langs en kan zo nodig met de familie in contact treden om vragen te beantwoorden, problemen op te lossen, zicht te krijgen op de thuissituatie en tijdens opname de beste oplossing te vinden in het kader van uw ontslag. Zij beogen hierbij de beste woonvorm, eventueel noodzakelijke aanpassingen in de woning, noodzaak aan bijkomende thuishulp... Zij helpen zo nodig bij administratieve problemen.

7. Diëtiste

Zo gewenst of medisch noodzakelijk zal een diëtiste adviezen aanreiken. Een foutieve voedingshygiëne kan een belangrijke rol spelen in het veroorzaken van een (nieuw) CVA.

8. Psychologe

Aangezien een CVA ingrijpende gevolgen kan hebben voor de patiënt en zijn familie en aangezien dit gepaard kan gaan met belangrijke veranderingen in gedrag, emoties of mogelijkheid tot sociale interactie, lijkt soms deskundige aanpak van een psychologe wenselijk.

BEZOEKUREN

Strikte observatie en voldoende bedrust zijn noodzakelijk. Hierdoor zijn de bezoeken beperkt en vragen wij om deze uren te respecteren. We vragen ook uw begrip omdat sommige onderzoeken tijdens de bezoeken kunnen doorgaan.

Medium-care: 11u30 tot 12u30
 15u00 tot 16u00
 18u30 tot 19u30

Neurologie-afdeling: 14u tot 20u30

WAT NA HET VERBLIJF OP ONZE AFDELING?

Voor sommige patiënten is verdere revalidatie nodig. Afhankelijk van de behoefte van de patiënt kan dit hetzij tijdens opname op onze revalidatie-afdeling, hetzij van thuis uit op onze revalidatie-afdeling dan wel met een kinesist en/of logopedist thuis.

RIJONGESCHIKTHEID

Er geldt een wettelijke rijongeschiktheid voor een periode van minstens 6 maand. Wij kunnen u een informatiefolder bezorgen van het CARA (Centrum voor Rijgeschiktheid en Voertuigaanpassing).



EEN  VOOR ZORG



NIAZ[®]

Nederlands Instituut voor Accreditatie in de Zorg

AZ Sint-Elisabeth Zottegem is NIAZ geaccrediteerd

Godveerdegemstraat 69
9620 Zottegem

TEL: 0032 9 364 81 11
FAX: 0032 9 364 89 00

EMAIL: azstelisabeth.zottegem@sezz.be
WEBSITE: www.sezz.be