



NEUROLOGIE

---

CVA



# Inhoud

---

Wat is een CVA?	4
Wat is een TIA?	5
Symptomen	6
Oorzaken en risicofactoren	7
Stroke Unit	8
Welke onderzoeken gebeuren tijdens de opname?	10
Het multidisciplinair team	11
Bezoekuren	14
Wat na het verblijf op onze afdeling?	15
Nieuwe beroerte in de toekomst	16

# Voorwoord

---

In deze periode willen we jou met ons volledige team overal zo goed mogelijk doorheen helpen.

We voorzien deze folder aanvullend op de informatie die we jou tijdens opname mondeling zullen brengen.

We wensen je een spoedig en goed herstel!

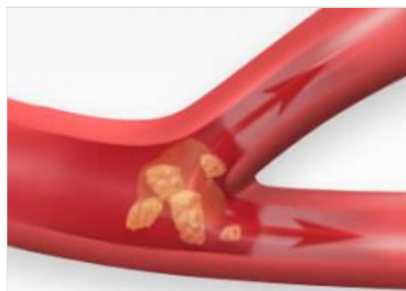
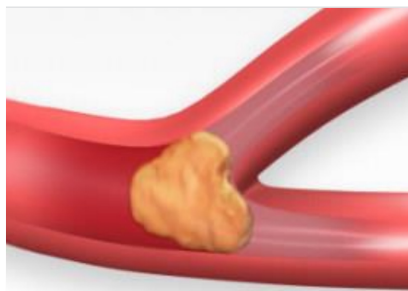
Dienst Neurologie

# 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 te lang aanhoudt, kan dit hersenweefsel beschadigd worden of afsterven. Een verstopping kan ontstaan door een bloedklonter die elders in het lichaam is ontstaan en naar de hersenen gemigreerd is (embool) typisch vanuit het hart of een halsslagader, of door een lokaal gevormd stolsel (thrombose) bijvoorbeeld door aderverkalking.
- **Een hersenbloeding:** dit ontstaat als een bloedvat in de hersenen scheurt, waardoor een bloeditstorting in, tussen of rond de hersenen ontstaat.



# 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 24 uur na het begin van de episode aanhouden. Hierbij is er geen permanente hersenweefschade.

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

# Symptomen

- Verlamming in gezicht, arm en/of been
- Taalstoornissen (woordvindingsstoornissen, begrip van taal)
- Spraakstoornissen (problemen met articulatie)
- Coördinatieproblemen
- Visuele stoornissen
- Gevoelsstoornissen
- Negeren of minder aandacht voor een lichaamshelft of een deel van de ruimte (neglect)
- Verminderd bewustzijn, epileptische aanval
- Ten gevolge van CVA kunnen ook gedachten en emoties veranderen
- Algemene aspecifieke symptomen: hoofdpijn, misselijkheid, braken, vermoeidheid



© campagne van Belgian Stroke Council en Agentschap Zorg en Gezondheid

# 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: hoge bloeddruk, hoog cholesterolgehalte in het bloed, diabetes, samenstelling bloed (bv. te hoog hematocriet, erfelijke stollingsziekten...)

# Stroke Unit

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



De Stroke Unit van het AZ Sint-Elisabeth Zottegem, waar acute zorg wordt verstrekt.

## FUNCTIE EN DOEL VAN DE 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 ABCD<sup>2</sup> score.



<b>A</b> Leeftijd ( <b>A</b> ge)	> 60 jaar	1 punt
	< 60 jaar	0 punten
<b>B</b> Bloeddruk	systolisch >140 en diastolisch >90	1 punt
	systolisch <140 en diastolisch <90	0 punten
<b>C</b> Kliniek ( <b>C</b> linic)	unilaterale verlamming	2 punten
	geïsoleerde spraak- en taalstoornis	1 punt
	andere	0 punten
<b>D</b> Duur	> 60 min	2 punten
	10-59 min	1 punt
	< 10 min	0 punten
<b>D</b> Diabetes	ja	1 punt
	neen	0 punten

Het is dus belangrijk:

- snel de diagnose te stellen;
- snel de oorzaak van het CVA/TIA op te sporen;
- snel de juiste behandelingen in te stellen;
- intensieve neuro-observatie te voorzien;

om

- een nieuw CVA/TIA te voorkomen;
- complicaties te voorkomen, of zo nodig snel te herkennen en te behandelen;
- een sneller en beter herstel te beogen;
- de opnameduur te beperken;
- het risico op overlijden te verminderen.

# Welke onderzoeken gebeuren tijdens de opname?

## MONITORING

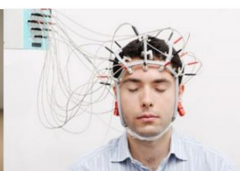
We monitoren gedurende gemiddeld de eerste 72 uur van de opname bloeddruk, hartritme, zuurstofgehalte in het bloed, lichaamstemperatuur, suikerspiegel, bewustzijn en neurologische symptomen zeer strikt.

## DIAGNOSESTELLING EN OPSPOREN VAN DE OORZAAK

- CT-scan van hersenen en/of halsbloedvaten
- MRI hersenen: een meer gedetailleerde hersenscan
- Labo: o.a. voor LDL-cholesterol, suikerwaarden
- ECG (=elektrocardiogram): onderzoek van ritme/activiteit van het hart
- EEG (=elektro-encefalogram): onderzoek van elektrische activiteit van de hersenen
- Echodoppler 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: continue monitoring van het hartritme



MR



EEG



duplex halsvaten



cardiaal nazicht

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

Onderzoeken kunnen uitgevoerd worden tussen 8 en 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 teamoverleg op dinsdagmiddag waarbij elke patiënt besproken wordt. Hierbij komen de diagnose, behandeling, evolutie van het CVA en bijkomende gezondheidsproblemen aan bod.

## NEUROLOGEN

- Dr. Sofie Carrette
- Dr. Stephanie Hödl
- Dr. Marta Scarioni
- Dr. Mathieu Sprengers
- Assistent-neurologen in opleiding

Zij stellen de diagnose en bepalen het beleid. Ze komen dagelijks bij je langs voor een evaluatie en beantwoorden eventuele vragen.

## VERPLEEGKUNDIGEN MEDIUM CARE EN AFDELING NEUROLOGIE (1D)

Zij staan 24 op 24 in voor de verzorging, medicatietoediening, opvolging van alle parameters en geven uitleg in verband met je algemene toestand en planning van de onderzoeken.

## KINESITHERAPEUT

De kinesitherapeut komt dagelijks langs en biedt ondersteuning bij je revalidatie zodat je

- sneller herstelt van een krachtsverlies
- sneller terug kan wandelen
- sneller herstelt van fijne motoriekstoornissen

## LOGOPEDIST

De logopedist onderzoekt taal-, spraak- en slikstoornissen. Indien je hiervoor in aanmerking komt, zal de logopedist terugbetaling voor logopedie voorzien. Indien je dit wenst, geeft hij/zij ook advies in je keuze voor een logopedist voor verdere thuisbehandelingen.

## ERGOTHERAPEUT

De ergotherapeut 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 de ergotherapeut:

- de hand- en armfunctie traint;
- dagelijkse activiteiten traint (vb. zelfverzorging, aankleden, eten en drinken);
- bepaalde handelingen traint;
- zo nodig gebruik van hulpmiddelen aanleert;
- helpt bij eventuele beperkte woonaanpassingen.

## MAATSCHAPPELIJK ASSISTENT

De maatschappelijke assistent komt al bij aanvang van de opname langs en kan zo nodig met je 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 je ontslag. De maatschappelijk assistent beoogt hierbij de beste woonvorm, eventueel noodzakelijke aanpassingen in de woning, noodzaak aan bijkomende thuishulp en helpt zo nodig bij administratieve problemen.

## **DIËTIST**

Indien gewenst of wanneer dit medisch noodzakelijk is, kan een diëtist adviezen aanreiken. Een foutieve voedingshygiëne kan immers een belangrijke rol spelen in het veroorzaken van een (nieuw) CVA.

## **PSYCHOLOOG**

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

# Bezoekuren

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

## MEDIUM CARE\*

- 11u30 tot 12u30
- 15u00 tot 16u00
- 18u30 tot 19u30

## AFDELING NEUROLOGIE (1D)\*

- 14u tot 20u30

*\* Opgelet: tijdens corona kan deze regeling afwijken. Check de website [www.sezz.be](http://www.sezz.be) voor de meest recente bezoekregeling.*

# Wat na het verblijf op onze afdeling?

Voor sommige patiënten is verdere revalidatie nodig. Om een zo goed mogelijk herstel te bekomen, gebeurt dit afhankelijk van de behoefte van de patiënt best

- via een opname op onze revalidatieafdeling;
- van thuis uit op onze revalidatieafdeling;
- met een logopedist en/of kinesist thuis.

## **RIJONGESCHIKTHEID**

Er geldt een wettelijke rijongeschiktheid voor een periode van minstens 6 maand. Via de informatiefolder van het CARA (Centrum voor Rijgeschiktheid en Voertuigaanpassing) bezorgen we jou meer info over de rijongeschiktheid .

# Nieuwe beroerte in de toekomst

Ondanks de ingestelde behandelingen blijft er helaas altijd een kans om later een nieuw CVA/TIA te ontwikkelen. Indien je plotse nieuwe symptomen ontwikkelt die kunnen wijzen op een nieuw CVA/TIA, is het belangrijk je zo snel mogelijk naar de Spoedgevallendienst van het ziekenhuis te begeven. Als je snel genoeg na ontstaan van de symptomen in het ziekenhuis bent, kan er immers vaak nog een behandeling worden ingesteld die de kans op herstel vergroot. Hoe sneller je in het ziekenhuis bent, hoe groter deze kans is.











### **AZ Sint-Elisabeth Zottegem vzw**

 Godveerdegemstraat 69

9620 Zottegem

 T 0032 9 364 81 11

F 0032 9 364 89 00

 [info@sezz.be](mailto:info@sezz.be)

 [www.sezz.be](http://www.sezz.be)


0418.558.166

RPR Gent, afd. Oudenaarde

### **Medisch Centrum Brakel**

 Watermolenstraat 74-76

9660 Brakel

 T 0032 55 42 66 01

**Qualicor**<sup>EUROPE</sup> 

Lid van  **E17**  
ziekenhuis  
netwerk