

Aandoening

Beroerte (CVA)

Beroerte is een verzamelnaam voor TIA, herseninfarct en hersenbloeding.

Bij een beroerte krijgt een deel van uw hersenen geen of te weinig bloed. Hierdoor krijgt het hersenweefsel te weinig zuurstof en raakt het beschadigd. Dat deel werkt dan niet goed meer. Een beroerte kan een herseninfarct of TIA

(<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/herseninfarct-tia>) zijn of een hersenbloeding

(<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/hersensbloeding>).

CVA-ketenzorg

Om de behandeling en zorg voor mensen met een beroerte te verbeteren, is de CVA-ketenzorg opgezet. Dit is een netwerk van zorgverleners in de regio die zorgen dat behandeling en zorg in elke fase van het ziekteproces goed op elkaar aansluiten.

Meer informatie? Kijk op de website van de Nederlandse Hartstichting. (<https://www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten/beroerte>)

Onderzoeken

Aan de uitvalsverschijnselen is niet te zien om welke vorm van een beroerte het gaat. Er is meer onderzoek nodig om een diagnose te kunnen stellen.

Bloedprikken

Bloedonderzoek is nodig wanneer de huisarts of specialist denkt dat er sprake is van een ziekte.

De arts laat ook bloed prikken om het verloop van de ziekte en het effect van de behandeling te bepalen. Nadat het bloed is afgenomen, onderzoekt de analist de buisjes met bloed in een laboratorium. De analist vergelijkt uw bloed met een aantal standaard bloedwaarden. Met deze waarden kan de arts een eerste diagnose stellen.

Vorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

Soms moet u nuchter zijn voor het bloedprikken. Uw arts vertelt u dat dan. Nuchter zijn betekent dat u vanaf 24.00 uur niet meer mag eten of drinken. U mag wel uw medicijnen innemen.

Het onderzoek

Hoe bereidt u zich voor?

Soms moet u nuchter zijn voor het bloedprikken. Uw arts vertelt u dat dan. Nuchter zijn betekent dat u vanaf 24.00 uur niet meer mag eten of drinken. U mag wel uw medicijnen innemen.

Uitslag

Wanneer krijgt u de uitslag?

U krijgt de uitslag van het bloedonderzoek van de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/bloedprikken>

CT-scan algemeen

CT-scan staat voor Computer Tomografie.

Hierbij maakt de radiodiagnostisch laborant met röntgenstralen opnamen van de plaats die de arts wil onderzoeken. Met de scan kan de arts afwijkingen aan de bloedvaten, organen of botten beter opsporen of beter in beeld krijgen. In de folder 'CT-scan algemeen' leest u meer over dit onderzoek.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ct-scan-algemeen>

Hartfilmpje (elektrocardiogram, E.C.G.)

Bij een hartfilmpje (E.C.G.) meten we de elektrische activiteit van uw hartspier.

Het E.C.G.-apparaat maakt dit zichtbaar in een grafiek op een beeldscherm of op papier. Het is een snel en veilig onderzoek dat geen pijn doet. Het onderzoek duurt ongeveer vijf minuten.

Vorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

Smeert u uw huid niet in met crème, zalf of bodylotion. Dit verstoort het maken van een goed hartfilmpje.

Het onderzoek

Wat gebeurt er bij het onderzoek?

De medewerker brengt elektroden aan op uw huid. De elektroden vangen het elektrische signaal op van uw hart. U krijgt 6 elektroden op uw borst, 2 op de polsen en 2 op uw enkels. Dit gebeurt met een zuigsysteem. Om beter contact te krijgen sprayt de medewerker eerst een beetje koude vloeistof op uw huid. Soms scheren we ook wat borsthaar weg. De elektroden worden met het E.C.G.-apparaat verbonden. U mag tijdens het onderzoek niet praten en u moet stil blijven liggen.

Na het onderzoek

Naar huis

Na het onderzoek mag u weer naar huis.

Uitslag

Wanneer komt u op controle?

U krijgt de uitslag van het onderzoek van uw behandelend arts.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/hartfilmpje-elektrocardiogram-ecg>

MRI- en MRA-onderzoek

Met een MRI-onderzoek kan de radioloog pezen, spieren, hersenweefsel, kraakbeen, tussenwervelschijven, organen of bloedvaten zichtbaar maken.

Een MRA-onderzoek is bijna hetzelfde als een MRI-onderzoek, maar bij dit onderzoek bekijkt de radioloog alleen de bloedvaten. Om de bloedvaten duidelijk zichtbaar te maken, krijgt u meestal een contrastvloeistof toegediend via een infuus. In de folder 'MRI- en MRA onderzoek' leest u meer over dit onderzoek.

In dit filmpje kunt u zien hoe een MRI-scan wordt gemaakt. In dit geval gaat het om een MRI-scan van de lever.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mri-en-mra-onderzoek>

Behandelingen

De behandeling van een beroerte in de acute fase is afhankelijk van de oorzaak. Bij een herseninfarct krijgt u mogelijk een trombolyse of trombectomie.

Direct na opname op de neuro care unit (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/neuro-care-unit>) schakelt uw behandelend neuroloog verschillende therapeuten in om u te begeleiden tijdens de revalidatie: de fysiotherapeut (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/fysiotherapie>), ergotherapeut (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ergotherapie>), en logopedist (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/logopedie>). Ook is het mogelijk dat de diëtist (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/dietetiek>) en/of maatschappelijk werker (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/transferbureau>) u begeleiden.

Bij een behandeling van een beroerte moet eerst de oorzaak duidelijk zijn. Daarom is het belangrijk dat snel wordt vastgesteld of het om een herseninfarct of een hersenbloeding gaat.

Herseninfarct

Een herseninfarct kan worden veroorzaakt doordat een bloedstolsel een bloedvat afsluit. Als het mogelijk is, geeft de arts u via een infuus een medicijn dat de bloedprop oplost. (trombolyse) Hoe sneller u dit medicijn krijgt, hoe groter de kans is op herstel. Als het infarct korter dan zes uur geleden is gebeurd, kan de arts mogelijk via een katheter het stolsel uit het bloedvat in de hersenen verwijderen (trombectomie).

Hersenbloeding

Omdat een hersenbloeding vaak diep in het hersenweefsel ligt, is een ingreep of operatie in de acute fase meestal niet mogelijk. De verpleegkundige houdt u dan goed in de gaten en controleert regelmatig uw bewustzijn. U krijgt ook medicijnen om het vocht rond de bloeding te verminderen en de bloeddruk te verlagen. Soms is een operatie nodig, deze behandeling wordt niet in het JBZ gedaan, maar in het Elisabeth-Tweesteden Ziekenhuis.

Stolsel in bloedvat hersenen oplossen (trombolyse) of verwijderen (trombectomie) bij een herseninfarct

Een herseninfarct kan worden veroorzaakt doordat een bloedstolsel een bloedvat afsluit.

Als het mogelijk is, geeft de arts u via een infuus een medicijn dat de bloedprop oplost. Hoe sneller u dit medicijn krijgt, hoe groter de kans is op herstel. Als het infarct korter dan zes uur geleden is gebeurd, kan de arts mogelijk via een katheter het stolsel uit het bloedvat in de hersenen verwijderen (intra-arteriële trombectomie). De bloedprop moet dan wel in de grotere bloedvaten zitten. In de folder 'Herseninfarct: snelle behandeling in de eerste uren' leest u hier meer over.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/stolsel-bloedvat-hersenen-oplossen-trombolys-verwijderen-trombectomie-bij-een-herseninfarct>

Klinische revalidatie na een beroerte

Heeft u een beroerte (CVA) gehad? Dan volgt een periode van revalideren.

De meeste patiënten kunnen thuis revalideren. Soms is dit niet mogelijk. U kunt dan revalideren bij revalidatiecentrum Tolbrug. U verblijft dan op de klinische revalidatieafdeling van Tolbrug (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tolbrug-klinische-revalidatieafdeling>) om daar te werken aan uw herstel.

Op deze pagina vindt u meer informatie over klinische revalidatie na een beroerte. Het is begrijpelijk dat u veel vragen heeft als u - of uw naaste - na een beroerte wordt opgenomen om te revalideren. Daarom vindt u hier alle belangrijke informatie over uw opname en behandeling. Zo kunt u zich goed voorbereiden.

- De 'opnamedag' (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/klinische-revalidatie-na-een-beroerte-de-opnamedag>)
- Observatiefase (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/klinische-revalidatie-na-een-beroerte-observatiefase>)
- Behandelfase (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/klinische-revalidatie-na-een-beroerte-behandelfase>)
- Ontslag... en dan? (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/klinische-revalidatie-na-een-beroerte-ontslag-en-dan>)
- Praktische zaken (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/klinische-revalidatie-na-een-beroerte-praktische-zaken>)

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/klinische-revalidatie-na-een-beroerte>

Poliklinieken en afdelingen

Neurologie

Het medisch specialisme Neurologie richt zich op ziekten van het zenuwstelsel (hersenen, ruggenmerg en zenuwen) en de spieren.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/neurologie>

Revalidatiegeneeskunde (Tolbrug)

Tolbrug is hét regionale expertisecentrum voor revalidatie in noordoost Brabant.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tolbrug-revalidatiegeneeskunde>

Ergotherapie

U kunt terecht bij de ergotherapeut als u door een aandoening, ongeluk of operatie moeite heeft met dagelijkse handelingen. De ergotherapeut helpt u weer zo zelfstandig mogelijk te functioneren in uw dagelijks leven.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ergotherapie>

Fysiotherapie

De fysiotherapeut is gespecialiseerd in de behandeling van patiënten die niet goed kunnen of durven te bewegen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/fysiotherapie>

Logopedie

Als u spraak-, taal- stem- of slikproblemen heeft, dan kan uw specialist in het Jeroen Bosch Ziekenhuis één van onze logopedisten inschakelen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/logopedie>

Intensive Care (IC)

Op de Intensive Care is speciaal opgeleid personeel en speciale medische apparatuur aanwezig om zeer ernstig zieke patiënten te behandelen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/intensive-care-ic>