

Aandoening

# Niet aangeboren hersenletsel (NAH)

Niet-aangeboren hersenletsel is schade aan de hersenen die iemand tijdens zijn leven oploopt.

Dit heeft dus niets te maken met hersenletsel dat ontstaat tijdens zwangerschap en/of bevalling. NAH is geen aandoening maar een verzamelnaam voor verschillende aandoeningen in de hersenen. Hersenletsel kan ontstaan na een ongeval, een herseninfarct (CVA), een hersenvliesontsteking (meningitis) of een hersentumor. Maar ook bijvoorbeeld door een hartstilstand.

Ongeveer 90 % van de patiënten keert na revalidatie terug naar het oude leven, maar ervaart vroeger of later dat dit niet meer kan. Daarbij is de groep patiënten met NAH een zeer kwetsbare groep. Dit omdat mensen meestal meerdere beperkingen en stoornissen hebben die niet direct zichtbaar zijn. Zorgverleners en organisaties moeten dan ook samenwerken om tot een goed aanbod te komen.

## NAH samenwerkingsverband Noordoost Brabant

Diverse organisaties in de regio Noordoost Brabant werken al een aantal jaren samen om de zorg voor mensen met Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH) te verbeteren. Ook het Jeroen Bosch Ziekenhuis en Tolbrug specialistische revalidatie zijn hierbij aangesloten.

Meer informatie? Kijk op de website van de Hersenstichting.

(<https://www.hersenstichting.nl/alles-over-hersenen/hersenaandoeningen/niet-aangeboren-hersenletsel>)

## Onderzoeken

De diagnose NAH wordt gesteld door een combinatie van factoren. Er moet sprake zijn van aantoonbaar hersenletsel of een hersenziekte (geweest) zijn.

Daarnaast moeten er aantoonbare klachten en beperkingen zijn als gevolg van dit hersenletsel. Het kan zijn dat die beperkingen pas veel later aangetoond worden. Voor verder onderzoek naar NAH maakt de arts vaak gebruik van een MRI-scan van de hersenen en van een neuropsychologisch onderzoek.

### 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

Wanneer de diagnose NAH wordt gesteld, zal afhankelijk van de klacht en beperking een revalidatietraject gestart worden.

Dit kan bestaan uit fysiotherapie, ergotherapie of logopedie. De behandeling is vaak niet alleen bedoeld om lichamelijke klachten te

verminderen. Meestal wordt daarom een psycholoog of psychiater betrokken in uw behandeling. Behandeling met medicijnen komt niet vaak voor. NAH heeft vaak ook gevolgen voor het vermogen om te leren en te begrijpen en op geestelijk gebied. Bij cognitieve revalidatie leert u om te gaan met de beperkingen als gevolg van NAH en op een andere manier ermee te leven.

## 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>

Code REV-224