

Neurologie

Stroke Care Unit (SCU)

In overleg met de neuroloog bent u opgenomen op de Stroke Care Unit van de afdeling Neurologie (D0). De Unit bestaat uit 1 kamer voor 2 patiënten en 3 kamers voor 1 patiënt. Patiënten worden hier de eerste dagen (meestal 48 uur) na een hersenbloeding of herseninfarct intensief geobserveerd door gespecialiseerde verpleegkundigen.

Tijdens uw opname zullen de artsen en verpleegkundigen u zoveel mogelijk informeren over uw ziekte en behandeling. Mocht u vragen hebben, stel ze dan gerust.

Wat is een CVA (beroerte)?

CVA staat voor Cerebro Vasculair Accident. CVA is een verzamelnaam voor 2 problemen die in de bloedvaten van de hersenen kunnen optreden.

Hersenbloeding

Hierbij knapt een bloedvatje, waardoor het bloed tegen de hersenen drukt.

Herseninfarct

Hierbij raakt een bloedvatje in de hersenen verstopt, waardoor een gedeelte van de hersenen geen bloed en zuurstof krijgt en daardoor kan afsterven.

Afhankelijk van de beschadigde plek, kunt u bepaalde verschijnselen hebben. Bijvoorbeeld halfzijdige verlamming, problemen met spreken of problemen met uw geheugen. Om de voorlopige diagnose te stellen, wordt een CT-scan van de hersenen gemaakt (zie de folder: CT zonder voorbereiding). Daarna wordt verder onderzoek gedaan om een oorzaak te vinden. Op deze manier kan er snel met de behandeling worden gestart.

Verschijnselen na een CVA

Als de CVA in de linker hersenhelft zit, hebt u waarschijnlijk last van:

- Verlamming en/of gevoelsverlies van de rechter lichaamshelft.
- Uitval van zien (gezichtsveld) aan de rechterkant.
- Taal- en/of spraak- en slikstoornissen.

Als de CVA in de rechter hersenhelft zit, hebt u waarschijnlijk last van:

- Verlamming en/of gevoelsverlies in de linker lichaamshelft.
- Uitval van zien (gezichtsveld) aan de linkerkant.
- Problemen met de zintuiglijke waarneming, bijvoorbeeld voelen en proeven.

Verder kunt u de volgende verschijnselen hebben:

- Sufheid.
- Verwardheid.
- Begripsstoornissen.
- Verandering van gedrag.
- Depressiviteit.
- Het niet kunnen ophouden van uw plas en/of ontlasting (incontinentie).

Stroke Care Unit

Op de Stroke Care Unit wordt u 48 uur intensief geobserveerd met behulp van een monitor. Er wordt gekeken naar:

- Hartritme.
- Aantal hartslagen per minuut.
- Bloeddruk.
- Temperatuur.
- Zuurstofgehalte in het bloed.
- Ademhalingsfrequentie (hoe vaak u ademhaalt).
- Bewustzijn.

Ook kijken de verpleegkundigen naar:

- Verlamingsverschijnselen.
- Slikmogelijkheden.
- Spraakmogelijkheden.
- Blaasfunctie.

Als uw toestand verandert, wordt u, als dat mogelijk is, zo snel mogelijk behandeld. Als bijvoorbeeld het zuurstofgehalte in uw bloed te laag is, krijgt u extra zuurstof toegediend. Dit is vooral de eerste 48 uur erg belangrijk omdat daarmee de schade aan de hersencellen zoveel mogelijk kan worden beperkt. Verder proberen we complicaties als longontsteking, blaasontsteking, uitdroging, doorliggen, obstipatie (verstopping), pijn aan schouder en hand en trombose te voorkomen.

Informatie

Bij de opname heeft de neuroloog een gesprek met u en/of uw contactpersoon over:

- Uw huidige toestand.
- De mogelijke oorzaak van het CVA.
- Verwachtingen op korte termijn.
- De te volgen behandeling op korte termijn.

Behandeling/revalidatie

Tijdens uw verblijf op de Stroke Care Unit wordt er een begin gemaakt met het revalideren. Daaronder valt ook het doen van dagelijkse handelingen zoals wassen, aankleden, staan, lopen etc.

De fysiotherapeut begeleidt u met het bewegen. De ergotherapeut begeleidt u bij de alledaagse dingen (wassen, aankleden, huishoudelijke activiteiten).

De logopedist observeert uw spraak en het functioneren van uw begrip. U begint, als dat nodig is, met spraak- en sliktherapie. De verpleegkundigen zijn 24 uur per dag aanwezig, zij zijn dan ook de kern van de zorg aan u.

Er worden onderzoeken gedaan om de oorzaak van het CVA op te sporen, bijvoorbeeld vaatonderzoek (duplex carotiden), bloedonderzoek en onderzoek naar de hartfuncties (echo). Naar aanleiding van de uitslagen kunnen maatregelen worden genomen om de kans op een herhaling van het CVA te verminderen.

Als uw toestand het toelaat, wordt de intensieve observatie na 48 uur gestopt en kunt u overgeplaatst worden naar een andere kamer op de afdeling.

Na een aantal dagen zijn de eerste resultaten van de onderzoeken bekend en kunnen u en/of uw partner of contactpersoon via de verpleegkundige een afspraak maken voor een gesprek met de behandelend arts.

Hierbij kan het volgende worden besproken:

- Uw huidige toestand.
- Uitslagen van de onderzoeken.
- De mogelijke oorzaak van het CVA.
- Het te volgen beleid op korte en langere termijn.
- Verwachtingen op korte en langere termijn.
- De thuissituatie.
- Beleid rondom het weer naar huis gaan.

Contactpersoon

Op de Stroke Care Unit zijn 24 uur per dag verpleegkundigen aanwezig. Zij geven alleen aan uw partner/contactpersoon informatie over uw situatie. De contactpersoon kan daarvoor bellen met de afdeling Neurologie. Telefoonnummer: 0515 - 48 86 40. Zie folder: "Uw verblijf op Neurologie (D0). Een verpleegkundige neemt contact op met uw partner/contactpersoon als er veranderingen in uw situatie zijn.

Bezoek

Dagelijks van 16:00 - 20:00 uur.
Op zon- en feestdagen extra van 11:00 - 11:30 uur.

Maatregelen voor bezoekers om infecties te voorkomen

Ga niet op bezoek als u een infectie hebt zoals een infectie aan de huid, diarree, koorts, verkoudheid of griep(verschijnselen). Dit geldt ook voor kinderen die een kinderziekte hebben of die korter dan 3 weken voor het bezoek in contact zijn geweest met iemand met een kinderziekte (zoals waterpokken, roodvonk, mazelen, rode hond, kinkhoest, bof, vijfde of zesde ziekte).

Als één van bovenstaande dingen geldt en u toch op bezoek wilt, moet u dit vóór het bezoek met een verpleegkundige op de afdeling overleggen.

Om te voorkomen dat u schadelijke bacteriën en/of virussen van buiten meeneemt, moet u voordat u de afdeling opgaat uw handen behandelen met handenalkohol. Dit hangt op de gang in een dispenser (fles met pompje). Wrijf uw handen goed in met de handenalkohol en laat ze daarna 1 minuut aan de lucht drogen. Vóórdat u de kamer van de patiënt verlaat, moet u nog een keer uw handen inwrijven met de handenalkohol.

Tijdens uw bezoek wast u uw handen met water en zeep:

- Nadat u naar het toilet bent geweest.
- Na hoesten of niezen.
- Voordat u de patiënt helpt bij het eten, toiletbezoek of andere verzorgende handelingen.

Overige maatregelen die gelden voor bezoekers:

- Raak wonden, katheters en/of verbanden niet met de handen aan.
- Houd een hand of een papieren zakdoek voor de mond bij niezen en hoesten of hoest in de binnenkant van de elleboog. Gebruik papieren zakdoekjes en gooi deze direct weg na gebruik. Was daarna de handen.
- Gebruik het bezoekerstoilet.
- Volg de instructie(s) van de verpleegkundigen als er extra hygiënemaatregelen gelden (als er in isolatie wordt verpleegd)

Multi Disciplinair Overleg (MDO)

Uw toestand, de plannen voor behandeling en de mogelijkheden voor revalidatie worden besproken in een Multi Disciplinair Overleg. Het team komt op dinsdagmiddag bij elkaar voor een bespreking.

Het team bestaat uit:

- Een neuroloog.
- Een verpleegkundige.
- Een fysiotherapeut.
- Een ergotherapeut.
- Een logopedist.
- Een revalidatiearts.
- Een maatschappelijk werkende.
- Een verpleegkundig consulent neurologie.
- Een activiteitenbegeleidster.

Weer naar huis

Als uw toestand stabiel is en de onderzoeken zijn afgerond, kunt u het ziekenhuis verlaten. In het MDO wordt besproken of u weer naar huis kunt en of er verder behandeling nodig is. Uw leeftijd, thuissituatie, uw mogelijkheden om te oefenen en in welke mate u belast kunt worden, zijn daarbij van belang. Er zijn verschillende mogelijkheden:

Naar huis

Als u snel herstelt na het ontstaan van het CVA en weinig of geen restverschijnselen hebt, kunt u weer naar huis. Als dat nodig is, kunt u verder revalideren onder begeleiding van een fysiotherapeut bij u in de buurt. U kunt ook in aanmerking komen voor Poliklinische Revalidatie Behandeling (PRB).

Als u zonder extra zorg of behandeling naar huis gaat, komt u voor verdere begeleiding naar de neurologieconsulent op de polikliniek.

De consulent regelt dit zelf met u nadat u naar huis bent gegaan. Soms wordt een thuisbezoek gepland. Zie de folder: “De verpleegkundig consulent neurologie CVA (beroerte)”.

Naar een revalidatiekliniek of verpleeghuis

Als u verdere behandeling, revalidatie en/of zorg nodig hebt, wordt u doorverwezen naar Revalidatie Friesland (zie de folder: “Klinische revalidatie voor volwassenen”) of een zorglocatie van Patyna. Met deze instellingen zijn afspraken gemaakt over de revalidatieperiode na een CVA. Daardoor sluiten de behandelingen goed op elkaar aan.

Opname in een verpleeghuis

Als u na een CVA langdurig verzorging nodig hebt en nog niet in staat bent om te revalideren, wordt in overleg met u een verblijfplaats in een verpleeghuis aangevraagd. Zie de folder: “Zorg na een poliklinische behandeling of ziekenhuisopname”.

Als uw toestand in afwachting van een verpleeghuisplaats zo verbetert dat er revalidatie kan worden ingezet, dan wordt er alsnog een revalidatietraject met u gestart.

Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?

Wij ontvangen ze graag via folders@mijnantonius.nl