

Belangrijk: risicofactoren voor een beroerte



hoge bloeddruk



overgewicht



hoge leeftijd



diabetes



roken



hoog
cholesterolgehalte



gebrek aan
beweging



te veel alcohol



hartritmestoornissen
en hartafwijkingen



stress



orale
anticonceptie



drugs

Wat te doen bij verhoogd risico?

Bovenstaande risicofactoren zijn gerelateerd aan jouw levensstijl en kan je zelf beïnvloeden. Daarnaast zijn er ook risicofactoren waar je mee geboren bent die je niet kan wijzigen zoals een bloedstollingstoornis of schildklierproblemen.

Uw (huis)arts zal u begeleiden om uw risicoprofiel te doen dalen. Indien u reeds een beroerte of TIA doormaakte kan u ook steeds terecht op de dienst neurologie van het UZA voor verdere behandeling.

Nuttige info

Raadpleging neurologie

tel. secretariaat: +32 3 821 34 23

e-mail: neurologie@uza.be, beroerte@uza.be

Voor dringende medische hulpverlening: bel 112

Voor meer informatie over een gezonde levensstijl:

- > gezondleven.be
- > cardiologischeliga.be
- > hartstichting.nl

Voor meer informatie over beroerte:

- > herkeneenberoerte.be
- > gezondheidwetenschap.be
- > belgianstrokecouncil.be
- > uza.be/behandeling/beroerte

Deze folder bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.

UZA / Drie Eikenstraat 655 / 2650 Edegem

Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be

Volg ons op facebook  en instagram 

© UZA, oktober 2023. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. Neurologie 2145183

Beroerte of CVA Altijd een noodgeval

Informatiebrochure patiënten



UZA

Kennis / Ervaring / Zorg

UZA

Wat is een beroerte?

De medische term voor beroerte is '**cerebrovasculair accident (CVA)**', letterlijk een ongeval in de bloedvaten van de hersenen. Hierbij ontstaat er een plotse verstoring van de doorbloeding in de hersenen.

Het meest voorkomende type is het herseninfarct, waarbij een bloedklonter de bloedtoevoer naar een deel van de hersenen blokkeert.

Een ander type CVA is de hersenbloeding, waarbij er een scheur in een hersenbloedvat ontstaat.

Wat is een TIA?

De symptomen bij een TIA of 'transient ischemic attack' verschillen niet van die van een beroerte. Het enige verschil tussen beide is dat de symptomen bij een TIA spontaan weer volledig verdwijnen. Een TIA kan een voorbode zijn van een beroerte.

Patiënten die een TIA hebben gehad, hebben 10 tot 15% kans om binnen de drie maanden een beroerte te krijgen en het risico is het hoogst in de eerste dagen na het TIA. Daarom is het belangrijk om ook bij voorbijgaande symptomen zo snel mogelijk een arts te raadplegen, zodat deze de nodige onderzoeken kan doen en zo nodig behandeling kan starten.

Hoe een beroerte herkennen?

Mogelijke symptomen van een beroerte zijn:

- **plotse verlamming van een arm en/of been, aan één kant van het lichaam**
- **scheefhangende mond**
- **verminderd gezichtsveld of dubbelzicht**
- **niet meer kunnen spreken of articuleren**
- **geen taal begrijpen**
- **coördinatieproblemen of dronkenmansgang**

Bel bij een vermoeden van beroerte onmiddellijk de hulpdiensten op 112! Een vroegtijdige behandeling kan de gevolgen van een beroerte beperken.



Vraag de persoon om te lachen of de tanden te laten zien. Let hierbij op of de mond scheef staat of een mondhoek naar beneden hangt.



Vraag de persoon om beide armen uit te strekken. Let hierbij op of één arm naar beneden zakt.



Vraag de persoon om een zin te herhalen. Let op of de persoon foute woorden zegt of moeite heeft met de uitspraak.



Stel vast hoe laat de symptomen begonnen zijn en contacteer de hulpdiensten op 112.

Wat zijn de gevolgen?

Mogelijke gevolgen van een beroerte zijn verlamming aan één kant van het lichaam, niet meer kunnen spreken of geen taal meer begrijpen, verminderd gezichtsveld, maar ook minder zichtbare gevolgen als gedragsstoornissen, vermoeidheid, depressie, geheugen- en concentratieproblemen, problemen met prikkelverwerking en hoofdpijn.

Door revalidatie en spontaan herstel herwinnen de meeste patiënten minstens een stuk van hun mogelijkheden terug. Nadien krijgen ze medicatie en levensstijladvies om de kans op een nieuwe beroerte te verminderen.

Ongeveer 1/3 van de patiënten overlijdt in het eerste jaar na een beroerte. Beroertes zijn daarmee de derde belangrijkste doodsoorzaak in onze samenleving. Het is de meest voorkomende oorzaak van niet-aangeboren handicaps bij volwassenen.

Hoe een beroerte voorkomen?

Beroertes zijn in 80% van de gevallen te vermijden. Van alle vermijdbare oorzaken is een verhoogde bloeddruk de belangrijkste risicofactor. Het is dus belangrijk om uw bloeddruk regelmatig te laten controleren en een verhoogde bloeddruk vanaf het begin te behandelen.

Daarnaast kan u uw risico ook verkleinen door gezond te leven. Nadelig zijn namelijk roken, een verhoogd cholesterolgehalte, verhoogde bloedsuikervwaarden of diabetes, zwaarlijvigheid en een gebrek aan beweging. Ook wie meerdere eenheden alcohol per dag drinkt, loopt meer risico.

Sommige factoren zijn moeilijker of niet te controleren, zoals leeftijd en geslacht. Ook hartritmestoornissen, wat vaak voorkomt op latere leeftijd, doen het risico stijgen.