

Eenheid voor beroertezorg

Informatiebrochure patiënten en familie





1. Uw opname.....	4
2. Onderzoeken.....	5
3. Het team.....	6
3.1 Artsen.....	6
3.2 Verpleegkundigen.....	6
3.3 Paramedici.....	7
4. Familie.....	9
4.1 Wat kan de familie doen?.....	9
5. Ontslag.....	10
6. Bezoekregeling.....	10
FAST-test	11
Contact	12

Beste patiënt en familieleden,

Welkom op de 'eenheid voor beroertezorg'
of stroke unit van het UZA.

In deze brochure stellen we onze dienst,
de medewerkers en de praktische gang
van zaken graag even voor.

In de welkombrochure van het UZA vindt u
meer algemene informatie over uw verblijf
in het ziekenhuis.

Hebt u nog vragen? Stel ze gerust!
Onze zorgverleners helpen u graag verder.

We wensen u alvast een aangenaam verblijf.

1. Uw opname

De eenheid voor beroertezorg is gespecialiseerd in het opvangen van patiënten met een beroerte.

Patiënten komen terecht op de eenheid voor beroertezorg nadat een arts op de dienst spoedgevallen een (vermoedelijk) cerebro-vasculair accident (CVA of TIA) of 'beroerte' vaststelde. Dat wil zeggen dat er een doorbloedingsstoornis is opgetreden in de hersenbloedvaten. Een deel van de hersenen ontvangt onvoldoende voedingstoffen en zuurstof doordat een bloedvat verstopt zit of tijdelijk afgesloten wordt.

Op de eenheid voor beroertezorg worden patiënten van heel nabij opgevolgd en intensief behandeld. Parameters zoals de bloeddruk, hartslag, temperatuur, suikerspiegel en de hoeveelheid zuurstof in het bloed controleren we nauwgezet.

Na 1 of 2 dagen brengen we de patiënt naar een gewone kamer op dezelfde afdeling voor verdere onderzoeken en revalidatie. Bij snel herstel is het zelfs mogelijk om na een korte opname op de eenheid voor beroertezorg rechtstreeks naar huis te gaan.



2. Onderzoeken

Tijdens de opname sporen we de oorzaak van uw beroerte op. Hier vindt u informatie over vaak voorkomende onderzoeken.

Onderzoeken die u mogelijk zal ondergaan:

- **Uitgebreide bloedafname:** tijdens uw opname zal de verpleegkundige waarschijnlijk één of meerdere keren bloed afnemen.
- **Registratie van uw bloeddruk en hartslag** gedurende 24 of 48 uur.
- **MRI-onderzoek van de hersenen:** dit is een techniek om de hersenen in beeld te brengen, waarbij gebruik wordt gemaakt van sterke magneetvelden, maar zonder röntgenstraling.
- Als een MRI niet mogelijk is, wordt een **CT-scan** genomen. Bij dit onderzoek worden röntgenstralen gebruikt. Een CT-scan wordt steeds ook op spoed genomen om na te gaan of er sprake is van een hersenbloeding.
- **Echografie van het hart:** Met een echografie van het hart wordt uw hart beoordeeld. Deze echo kan gemaakt worden via de borstkas, of door een echo-apparaatje in uw slokdarm te brengen. Het hart ligt namelijk net voor de slokdarm, en kan zo zeer nauwkeurig in beeld gebracht worden.
- **Duplex van de halsvaten:** een onderzoek waarbij de arts via een echografie de bloedvaten in de hals bekijkt. Via deze bloedvaten loopt het bloed naar de hersenen.
- **Transcraniële duplex:** een onderzoek waarbij de arts via echografie de bloedvaten in de hersenen in beeld brengt.

3. Het team

Het multidisciplinair team van artsen, verpleeg- en zorgkundigen en paramedici staat in voor de behandeling en het herstel van de beroertepatiënt.

Elke maandag en donderdag is er een teamvergadering. We bespreken iedere patiënt uitvoerig op medisch, verpleegkundig, revalidatie, psychologisch en sociaal vlak.

Op basis hiervan maken we een verdere planning voor de patiënt. Graag stellen we ons even voor.



3.1 Artsen

Dokter Laetitia Yperzeele en dokter Caroline Loos zijn de coördinerende artsen (neurologen) van de eenheid voor beroertezorg. Dagelijks komt één van beide, of een arts-assistent van de dienst neurologie, langs op de kamer. De revalidatiearts en geriater stellen mee het behandel- en revalidatieplan op. De arts-assistent volgt de situatie van de patiënt op de voet en komt indien nodig ook later op de dag opnieuw langs.

3.2 Verpleegkundigen neurologie

Rudy Baumans is de hoofdverpleegkundige van de afdeling A4, en dus ook voor de eenheid voor beroertezorg. Hij heeft een overkoepelende kijk op de afdeling en op de verzorging van elke patiënt. Rudy zal regelmatig op de kamer langskomen. Spreek hem gerust aan voor vragen of informatie. Onze gespecialiseerde verpleegkundigen en zorgkundigen staan in voor de dagelijkse observatie en verzorging. Op hun kennis en kunde mag u natuurlijk beroep doen

3.3 Paramedici

Kinesitherapeuten, ergotherapeuten, logopedisten ... zijn paramedische therapeuten. Elke therapeut komt langs op de kamer voor een intake: een eerste evaluatie van de lichamelijke en mentale problemen die zich voordoen na de beroerte. Vervolgens wordt een behandelplan opgesteld.

- **De kinesitherapeuten** staan in voor het herstel (de revalidatie) van de lichamelijke gevolgen van een beroerte zoals evenwichtstoornissen, halfzijdige verlamming van arm en/of been, transfer- of gangproblematiek (zoals veiligheid bij in en uit bed stappen, wandelen).
- **De ergotherapeuten** staan in voor het herstel van onder andere ADL (activiteiten van de dagelijkse motoriek), de fijne motoriek zoals schrijven, maar ook cognitieve revalidatie. Dit wil zeggen dat zij ook de problemen van het geheugen, het denken en taalgebruik bekijken. Daarnaast begeleiden ze het uitvoeren van transfers (bijvoorbeeld vanuit het bed naar de zetel) en kijken ze welke hulpmiddelen kunnen ingezet worden voor dagelijkse activiteiten (bijvoorbeeld rollator).
- **De logopedisten** staan in voor onderzoek en behandeling van slikstoornissen en spraak- en/of taalstoornissen. Zo helpen ze de patiënt bij het veilig eten/drinken, trainen de spraakverstaanbaarheid en revalideren de taal (begrip, woordvinding, zinsbouw, lezen en schrijven).



- **De diëtisten** staan in voor een voeding die voldoet aan de individuele noden van de patiënt. Dit gebeurt in samenspraak met de artsen (eventuele beperkingen of verrijkingen), de logopedisten (welke voedingsmiddelen kunnen veilig geslikt worden) en de patiënt zelf (smaak en gewoonte).
- **De sociaal werker** en de **transferverpleegkundige** bereiden mee het ontslag voor naar huis of een revalidatiecentrum. Zij begeleiden indien nodig ook de aanvraag voor opname in een woonzorgcentrum.
- **De neuropsycholoog** staat de patiënt bij om opnieuw controle over zichzelf en de situatie te krijgen. Hij/zij kan met de nodige medische achtergrond ondersteuning bieden bij het aanvaarden van beperkingen, het aanpassen aan een leven met bepaalde beperkingen, het verwerken van een traumatische ervaring, maar ook bij depressieve of angstgevoelens. Door juist te leren omgaan met energie, sporten en gezond leven kan het herstel vlotter verlopen. De neuropsycholoog kan ook meer informatie geven over typische cognitieve klachten bij concentratie, geheugen, verwerkingssnelheid, planning en organisatie.
- De **beroertecoach** zorgt mee voor de continuïteit tussen de hospitalisatiefase en de herstelfase nadien. Zij volgt mee de risicofactoren op om via begeleiding en educatie het risico op een nieuwe beroerte te verkleinen.



4. Familie

4.1 Wat kan de familie doen?

Deel medische gegevens zoals thuismedicatie, medische voorgeschiedenis (operaties, aandoeningen), allergieën en reeds bestaande thuiszorg mee aan de artsen of verpleegkundigen. Dat is belangrijk voor het herstel van de patiënt.

Breng ook enkele persoonlijke spullen van de patiënt mee bij uw volgende bezoek:

- Ondergoed en slaapkledij
- Handdoeken, washandjes, toiletgerief: zeep, kam, tandenborstel, tandpasta, scheergerief, dagcrème ...
- Gesloten pantoffels of gemakkelijke schoenen (voor de revalidatie-oefeningen)
- Eventueel een familiefoto

Voor een beroertepatiënt is het soms minder vanzelfsprekend om informatie door te geven (spraakstoornissen, minder goed bewust). Familieleden die een arts willen spreken, kunnen een gesprek aanvragen via de verpleegkundige. Deze gesprekken vinden plaats tussen 15.30 en 17 uur.

5. Ontslag

Na ontslag kunnen er nog mogelijk onderzoek worden afgesproken zoals 24u holter voor het hart, een duplex halsvaten of geheugenonderzoek.

Er zal een controleconsultatie gepland worden bij dr. Yperzeele, dr. Loos of dr. Vanacker op de consultatie neurologie. Eventueel zal u na ontslag ook opgevolgd worden door de beroertecoach.

6. Bezoekregeling

Bezoekers zijn welkom op de eenheid voor beroertezorg alsook op de andere kamers van de afdeling neurologie:

- op weekdays: van 16 tot 20 uur
- in het weekend en op feestdagen: van 14 tot 20 uur

Op vraag van de arts of verpleegkundige kan er afgeweken worden van deze uren in het belang van de patiënt.

De FAST-test

Stel je symptomen van een beroerte vast via de FAST-test?
Contacteer dan onmiddellijk 112.



Gezicht

Vraag het slachtoffer om te glimlachen en controleer of een mondhoek naar beneden hangt.



Arm

Laat het slachtoffer beiden armen naar voren uitstrekken en check of ze tegelijk omhoog gaan.



Spraak

Stel vragen en ga na of het slachtoffer moeite heeft om je te begrijpen of moeilijk kan spreken.



Tijd

Bepaal hoe lang de klachten al duren. Schakel meteen medische hulp in en beperk de schade.

Contact

Hebt u nog vragen? Stel ze gerust! Wij helpen u graag verder.

Eenheid voor beroertezorg		03 821 57 54
Hoofdverpleegkundige	Rudy Baumans	03 821 57 51
Patiëntenbegeleiding		03 821 70 00
Beroertecoach	Delphine Mahieu	03 821 37 75 beroerte@uza.be

Meer info vindt u ook op www.uza.be/neurovasculair-referentiecentrum

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

UZA / Wilrijkstraat 10 / 2650 Edegem

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

Volg ons op facebook  en twitter 



Het UZA draagt het JCI-label voor veilige en kwaliteitsvolle zorg.

