Stoornissen aandacht en concentratie (cognitieve stoornissen)

Bij een neurologisch letsel hebben mensen vaak moeite met veel zaken die voor ons evident lijken. Soms moeten ze zaken vijf of zes keer opnieuw vragen en vergeten ze elke keer het antwoord. Soms zijn ze zo snel afgeleid dat een normaal gesprek niet meer mogelijk lijkt. Deze en nog andere symptomen benoemen we als cognitieve stoornissen. Dat zijn stoornissen in het denken, in aandacht en concentratie en in het geheugen.

Moeite met aandacht en concentratie

Moeite met aandacht en concentratie kan zich uiten in een onvermogen om meerdere dingen tegelijk te doen. Zo kan het buitengewoon moeilijk zijn om een gesprek te voeren terwijl ook de radio aan staat. Het kan zich ook uiten in moeite met het richten van de aandacht. Dan lijkt het alsof mensen zich niet kunnen concentreren op één iets en erg snel afgeleid geraken. Een kleine prikkel kan dan al voldoende zijn om afgeleid te worden. Soms komt dit extra tot uiting in grotere groepen en bijna altijd zien we meer moeilijkheden om de focus te bewaren wanneer er sprake is van vermoeidheid of stress.



azdelta
Uw ziekenhuis.

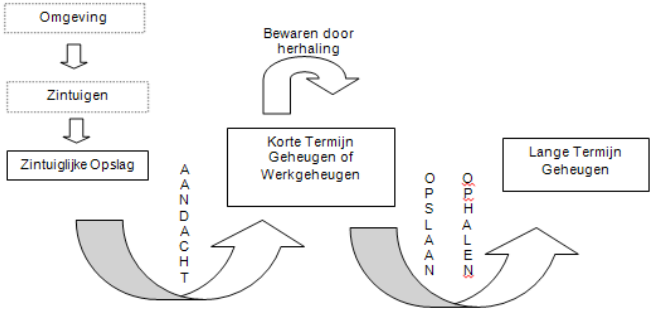
Deze brochure is laatst aangepast op 15/12/2020 0520 5290-NL

Een vertraagde snelheid bij het verwerken van informatie

Dit is ook een mogelijkheid. Het lijkt dan alsof het langer duurt eer de informatie geregistreerd geraakt en er een adequate reactie komt. De patiënt blijft dan langer stil, is soms zichtbaar aan het denken en reageert dan correct maar na vrij lange tijd. Vaak gekoppeld hieraan is een versnelde vermoeibaarheid. Je zou het kunnen vergelijken met de snelheden waarmee moderne computers werken tegenover de snelheden van vroeger.

Geheugenstoornissen

Ook geheugenstoornissen vallen onder de groep cognitieve stoornissen. Vaak is er sprake van moeite om recent geleerde informatie te onthouden (opslaan) of te herinneren (ophalen). Bij beschadiging aan de rechterzijde zien we daarnaast vaak problemen met het ruimtelijk geheugen. Bij beschadiging aan de linkerzijde komen vaker problemen voor met het onthouden van met taal samenhangende afspraken. Het komt soms ook voor dat mensen een deel herinneringen kwijt zijn. Dit soort geheugenverlies kan klein zijn maar is soms ook zeer groot (belangrijke gebeurtenissen vergeten, een vreemde taal niet meer kunnen spreken...).



Verstoorde oriëntatie in tijd en ruimte

Ook kampen patiënten vaak met gestoorde oriëntatie in tijd en ruimte. Tijd lijkt een andere betekenis te krijgen bij sommige mensen na een niet-aangeboren hersenletsel. Ze kunnen niet goed de huidige tijd inschatten, hoe lang iets duurt of hoe lang ze al met iets bezig zijn. Zo kan het zijn dat

iemand geen idee meer heeft over hoe laat hij moet vertrekken om ergens op tijd te zijn, of is het mogelijk dat hij het traject tussen A en B niet meer kan inschatten.

Verstoorde structuur

Ook loopt het soms fout om structuur aan te brengen in de eigen dag of om de eigen activiteiten goed te ordenen of te organiseren. Dit leidt tot problemen in die situaties waarbij men minder een beroep kan doen op de dagelijkse routine en zelf naar oplossingen moet zoeken.
Als het vermogen om overzicht te behouden en de volgorde in handelingen te bewaren ontbreekt, dan zijn onverwachte situaties zeer confronterend. Vaak ontstaat de indruk dat iemand dan erg chaotisch te werk gaat.

Aangepaste therapie en revalidatie

Bij cognitieve stoornissen is gepaste therapie en revalidatie zeer belangrijk.
Hebt u hier vragen over, contacteer dan gerust één van de leden van het team.

Bron: dienst fysische geneeskunde