

Diepe hersensstimulatie (DBS) bij ziekte van Parkinson



azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

DBS (Deep Brain Stimulation of in het Nederlands Diepe Hersenstimulatie) is een chirurgische behandelingsmethode bij de ziekte van Parkinson.

Er wordt in een bepaalde kern in de hersenen langs beide kanten van het hoofd een elektrode geplaatst, die verbonden wordt met een neurostimulator.

Kleine elektrische impulsen verbeteren de motorische en sommige niet-motorische symptomen van de ziekte van Parkinson. Hierdoor kan de medicatie sterk worden verminderd. Bijgevolg verminderen ook de nevenwerkingen van die medicatie zoals ongecontroleerde bewegingen.

Vóór een DBS kan worden geplaatst moet u aan verschillende criteria voldoen. De verpleegkundig specialist zal u informatie geven over deze criteria, de procedure, de verwachtingen en de opvolging na de operatie.

Er dient een dossier voor terugbetaling opgemaakt te worden door de neuroloog. Alle kosten voor het ingeplante materiaal, zoals elektroden, extensies en neurostimulator worden levenslang volledig terugbetaald door het ziekenfonds. Andere kosten voor het verblijf, medicatie en operatie kunt u navragen bij de dienst facturatie van het ziekenhuis.

Tijdens een opname van vier dagen wordt u getest door de neuroloog. Hij filmt u zowel met als zonder parkinsonmedicatie. De neuropsycholoog neemt ook enkele testen af. U krijgt een algemeen lichamenlijk onderzoek en er wordt een NMR van de hersenen gemaakt.

Het dossier wordt besproken met het bewegingstoornissteam (BST) dat bestaat uit de neuroloog, de neurochirurg, de verpleegkundig specialist en de neuropsycholoog.

Na goedkeuring voor het plaatsen van een DBS zal u de neurochirurg ontmoeten die met u de voor en de nadelen van de operatie zal bespreken.

Als u akkoord gaat, zal voorafgaand aan de operatie een

NMR-onderzoek van de hersenen gebeuren onder algemene verdoving. U krijgt een afspraak mee om vooraf eens langs te komen voor het onderzoek.

We wensen u een goed herstel toe.

De artsen en medewerkers neurologie en neurochirurgie

Opname in het ziekenhuis

Na de beslissing tot operatie gaat u naar de dienst voorbereiding opname.

De opnameplanner zal u administratief inschrijven en het patiëntenboekje wordt samen met u ingevuld. Daarnaast ziet u een verpleegkundige die met u het verpleegkundig dossier opmaakt, zodat alles in orde is de dag dat u naar het ziekenhuis komt voor de onderzoeken of de operatie.

De dag vóór de operatie wordt u om 10 uur 's morgens opgenomen in het ziekenhuis op de dienst neurochirurgie en wordt alle parkinsonmedicatie gestopt, dit met uitzondering van de Duodopapomp. Het stoppen van de Duodopapomp gebeurt in samenspraak met de neurochirurg.

Wat brengt u mee?

- Patiëntenboekje voor operatie of procedure anesthesie ingevuld door uzelf **én** de huisarts. U moet ook de vereiste toestemming voor anesthesie en operatie ondertekenen. Bijkomende informatie rond de anesthesie en richtlijnen over het nuchter zijn kunt u terugvinden in de brochure 'info bij hospitalisatie, dienst anesthesie'. U kunt deze informatie ook steeds raadplegen op de website van het ziekenhuis op www.azdelta.be
- **Medicatielijst en thuismedicatie** in originele verpakking (niet alle medicatie is voorradig in het ziekenhuis).
- Als u **bloedverdunners** neemt, moeten deze **vooraf gestopt** te worden in samenspraak met de chirurg en de huisarts. (bv. Marcoumar[®], Marivan[®], Sintrom[®], Ticlid[®], Plavix[®], Asaflow[®], Cardio-aspirine[®], Brilique[®], Xarelto[®], ASA[®]100,...) Zo nodig worden deze vervangen door een inspuiting (Fraxiparine[®], Fraxodi[®], Clexane[®]). Deze inspuiting mag 24 uur vóór de operatie niet meer toegediend worden.
- Als u **antitrombosekousen** hebt, mag u deze zeker meebrengen.

- Breng géén waardevolle voorwerpen mee zoals juwelen, horloges...
- In te vullen medische attesten (ziekenfonds, vertrouwelijk, verzekering,...) en attest arbeidsongeschiktheid geeft u af **bij opname** zodat ze tijdig kunnen worden ingevuld.

Operatie

Bij opname wordt steeds bloed afgenomen om een kruisproef uit te voeren (er wordt steeds bloed gereserveerd). Dit kan niet voorbereid worden door de huisarts.

De antitrombosekousen worden aangetrokken als u naar de operatiezaal vertrekt.

Er mag steeds een familielid of een vertrouwenspersoon mee naar de operatiezaal, zoals afgesproken met de chirurg. De persoon moet om 7.30 uur in het ziekenhuis aanwezig zijn. In het operatiekwartier wordt uw haar volledig afgeschoren om steriel te kunnen werken tijdens de operatie.

Het eerste deel van de operatie gebeurt onder plaatselijke verdoving. Er wordt een kader op het hoofd geplaatst en er gebeurt een CT-scan om het juiste traject van de elektroden te bepalen. Er worden metingen gedaan en testen waarbij u moet kunnen meewerken. Dit alles is nodig om een optimale positie van de elektroden te bepalen.

Nadat het eerste deel van de operatie is beëindigd, wordt u terug naar de CT-scan gebracht om de positie van de elektroden te verifiëren.

Het tweede deel van de operatie gebeurt onder algemene verdoving. De neurostimulator wordt ofwel onder het sleutelbeen ofwel in de buik ingeplant en verbonden met de elektroden. Meestal gebeurt dit op dezelfde dag.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de afdeling intensieve zorg waar u goed wordt opgevolgd. Als uw toestand stabiel is, gaat u terug naar de afdeling neurochirurgie.

Regelmatig vragen de verpleegkundigen om uw ogen te openen, te knijpen in de hand, uw benen te bewegen en uw naam te zeggen. Dit doet men om te zien of uw toestand in orde is.

U krijgt op vaste tijdstippen pijnmedicatie toegediend. Als dit niet voldoende is, kunt u steeds iets bijvragen.

Als uw toestand het toelaat zal u de volgende dag iets mogen drinken en eten. Eventueel kunt u ook eens uit bed komen met de hulp van een verpleegkundige. Voor een vlot herstel is het aangewezen dat u de eerste dagen beperkt bezoek krijgt.

In de dagen na de operatie wordt de stimulatie ingesteld en wordt de parkinsonmedicatie afgebouwd. Er wordt een evenwicht gezocht tussen medicatie en stimulatie met het beste effect op de symptomen van de ziekte van Parkinson. De stimulatie wordt meerdere keren aangepast om het beste effect te verkrijgen.

Vertrek uit het ziekenhuis

De wonde wordt nog eens nagezien en verzorgd.

U krijgt een medicatielijst mee.

Het herstarten van bloedverdunners gebeurt in samenspraak met de neurochirurg.

We leggen een controleafspraak vast met de neurochirurg 1 maand na uw vertrek uit het ziekenhuis. Een brief voor de huisarts en verwijzende neuroloog wordt digitaal doorgestuurd.

U krijgt een afspraak bij de verpleegkundig specialist om na 1 week op controle te komen om de stimulatie verder te verbeteren en de haakjes te verwijderen.

Terug thuis

Het bedekkend verband blijft op de wonde, tenzij het vuil is. Als u ongerust bent over het genezen van de wonde, koorts krijgt of abnormaal veel hoofdpijn krijgt, misselijk bent, wazig of dubbel ziet, dan neemt u best contact op met uw huisarts,

die dan overlegt met de neurochirurg.

Bij een ondoordringbaar verband ('plastic' verband) mag u een korte douche nemen.

Let er zeker op dat u niet krabt aan de hoofdwonde, om infecties te vermijden.

U komt op afspraak bij de verpleegkundig specialist, elke week, zolang het nodig is. Erna wordt de frequentie verminderd en kunt u opgevolgd worden in het dagziekenhuis parkinson.

U moet rekenen op een periode van 3 tot 6 maanden voor de stimulatie-medicatiebalans goed geregeld is.

Weer actief

U moet voldoende rust nemen, niet in de felle zon zitten en uw voorgeschreven medicatie nauwkeurig innemen.

Wandelen is aangeraden, trappen op en af stappen is een goede oefening.

De eerste maanden is het ten strengste verboden om een auto te besturen! Daarna mag het pas na goedkeuring door de neurochirurg.

Werkhervatting wordt besproken wanneer u terug op raadpleging komt bij de neurochirurg.

Contact

Secretariaat neurochirurgie

CAMPUS RUMBEKE

t 051 23 74 46

e secr.neurochirurgie.wilg@azdelta.be

Verpleegkundig consulent neurochirurgie

Stijn Vandamme

t 051 237449

e stijn.vandamme@azdelta.be

Verpleegkundig consulent neurologie

Stefaan Vandekinderen

t 051 233925

e stefaan.vandekinderen@azdelta.be

Secretariaat neurochirurgie

CAMPUS BRUGSESTEENWEG

t 051 23 69 80

e secr.neurochirurgie.brug@azdelta.be

Secretariaat neurochirurgie

CAMPUS MENEN

t 051 23 74 46

e secr.neurochirurgie.wilg@azdelta.be

www.azdelta.be

www.neurochirurgieroeselare.be

Bron: dienst neurochirurgie

Neurochirurgen

Dr. Stephanie Du Four

Dr. Olivier Van Damme (diensthoofd)

Dr. Dimitri Vanhauwaert

Dr. Jeroen Vanlerbeighe