



Leven met de gevolgen van een CVA

Oktober 2024

Presentatie CVA behorend bij inzet digitale
didactiek



Inhoud

definitie CVA

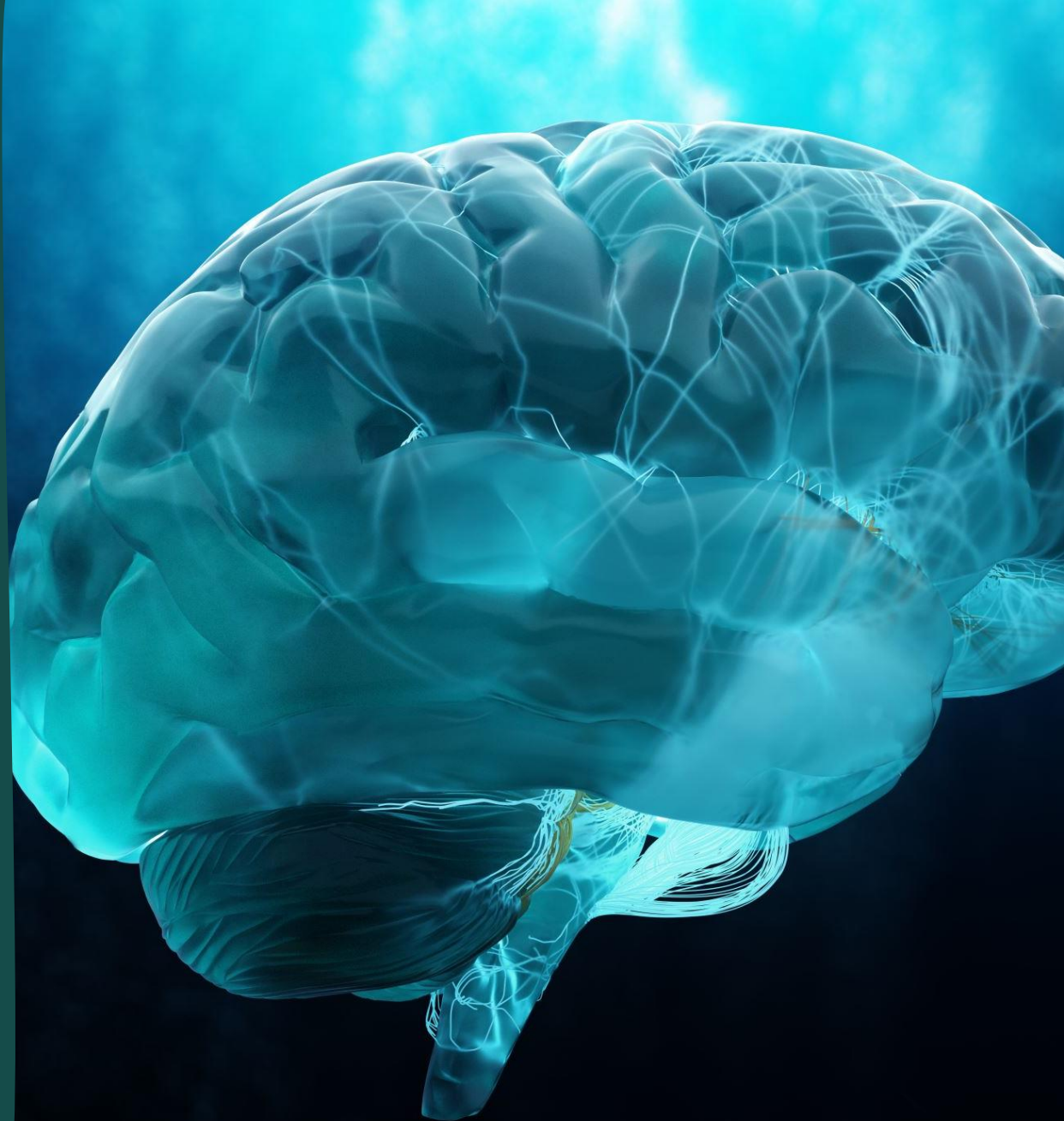
CVA algemeen

welke fasen kun je onderscheiden

gevolgen CVA

wat zie je in de praktijk

take home message



Definitie cerebro vasculair incident

letterlijk een ongeluk in de bloedvaten
van de hersenen .

Beroerte

Stroke

Attaque

Hersenbloeding(spreektaal)





Hersenen

wegen 1 tot 1,5 kg

bestaan uit meer dan 125 miljard zenuwcellen

bestaan uit grijze en witte stof

bepalen de mototriek ,zintuigelijke waarneming
denken en emoties

bestaan voor meer dan 80% uit water



Cva algemeen

Herseninfarct: - komt het meeste voor

- meest voorkomende oorzaak: trombose/embolie
- 80%

Hersenbloeding: - kan ontstaan door zwakke plek in bloedvatwand
(bv knappen aneurysma)

- 20%

Transient Ischemic Attack (TIA):

- tijdelijke doorbloedingsstoornis in de hersenen
- lijkt op een beroerte, klachten snel voorbij
(paar minuten, meestal binnen half uur over)
- kan een voorbode zijn van een beroerte

Welke fasen kun je onderscheiden?

1. Opsporingsfase
2. Acute fase
3. Herstel-/revalidatiefase
4. Chronische fase
5. Nazorg

‘Opsporings’fase

1. Het opsporen (actief of passief) van mensen met een hoog risico op harten vaatlijden, en daarmee een verhoogde kans op het krijgen van een beroerte

2. Het signaleren van mensen met verschijnselen van een beroerte



Acute fase

klinische fase

- Begint met het optreden van een beroerte
- Elke beroerte moet als spoedgeval beschouwd worden waarbij

spoeddiagnostiek en spoedbehandeling geïndiceerd zijn

Opname stroke unit afdeling
neurologie



Stroke unit

Hoofddoel:

Het voorkomen van progressieve schade aan de hersenen en andere complicaties



Herstel-/revalidatie fase

Hoofddoel:

Het voorkomen en verminderen van beperkingen en handicaps die het gevolg kunnen zijn van de beroerte.

- De revalidatie kan dan voortgezet worden in een vervolgsetting die gekozen wordt op basis van de situatie van de patiënt (medische prognose, leeftijd, functionele beperkingen, situatie thuis, draagkracht van de mantelzorg en de voorkeur van de patiënt en diens familie).
- Beslaat over het algemeen het 1ste half jaar na een beroerte



Chronische fase

- Begint nadat duidelijk is met welke stoornissen, beperkingen of handicaps de patiënt moet leren leven
 - Vaak is dit pas na een half jaar duidelijk
- Centraal staan: acceptatie, verwerking en leren omgaan met de blijvende beperkingen.
- Vanuit de setting in de herstelfase kan in de chronische fase overgegaan worden naar een andere setting. Dit kan zijn thuis (met nazorg), in het verzorgingshuis of in het verpleeghuis



Nazorg

Onderdeel van de chronische fase voor patiënt en mantelzorg in de thuissituatie zijn de revalidatie en vervolggesprekken met arts of Verzorgende
Het is bekend dat mogelijke problemen ten gevolge van de beroerte nog jaren na het doormaken van de beroerte naar boven komen

Gevolgen van een CVA (niet aangeboren hersenletsel-NAH)

Afhankelijk van het deel en de grootte van de hersenen dat is beschadigd

Naast een aantal algemene gevolgen, ook specifieke gevolgen tgv het deel van de hersenen dat is aangetast

Zowel 'zichtbaar' (lichamelijk) als 'onzichtbaar' (geestelijk) en emotioneel/gedragsmatig

'Onzichtbare' gevolgen kunnen bij ELKE vorm van hersenbeschadiging optreden (dus ook bij tumoren, infecties, trauma's etc)

Wat zie je in de praktijk?

Algemene kenmerken die het gevolg kunnen zijn van een CVA

Lichamelijke gevolgen

verhoogde bloeddruk
hemiparese/hemiparalyse

hemianopsie

slikstoornissen (vooral eerste dagen)

incontinentie (of niet goed uit kunnen plassen)

obstipatie

schouderpijn (in de verlamde schouder)

epilepsie (de grootste kans hierop bestaat in de eerste maanden na een CVA)

Onzichtbare gevolgen

- Symptomen die aan de buitenkant niet te zien zijn
- Vallen vaak de eerste weken na een beroerte niet op (soms pas na maanden/jaren)
- Hebben een grote invloed op de revalidatie èn een negatieve invloed op de kwaliteit van leven van de patiënt èn zijn omgeving
- Ook patiënten die geen last hebben van lichamelijke restverschijnselen kunnen last hebben van onzichtbare gevolgen



Waar bestaan onzichtbare gevolgen uit?

Gevolgen op gebied van cognitie (o.a. trager denken, geheugenproblemen,
problemen

met structureren/plannen)

Gevolgen op gebied van emoties en gedrag

- depressie

- emotioneel labiel

- moeite om impulsen te beheersen

- weinig initiatief tonen

- beperkte flexibiliteit

- afhankelijk gedrag

Moeheid en beperkte belastbaarheid

Voorbeelden van cognitieve klachten

- aandacht en concentratie
- Problemen met het geheugen
- Problemen met handelen: apraxie
- Problemen met oriëntatie
- Problemen met plannen en organiseren
- Geen inzicht in de beperkingen
- Problemen met begrijpen van gesproken en geschreven taal



Framboos



Framblij



Take home message

Bel 112!!!

(òòk en juist bij twijfel)

Belang van herkenning van zowel zichtbare als
onzichtbare gevolgen van een CVA

Belang van een goede observatie/screening en
aandacht

voor de onzichtbare gevolgen.

(Door alle betrokken zorgverleners)!!





Vragen?

