Revalidatie na een CVA

Revalidatie

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

Revalidatie na een CVA

Revalidatie van mensen die een CVA hebben gehad (revalidanten) is erop gericht hen zo zelfstandig mogelijk te laten functioneren. Daarbij wordt gebruik gemaakt van en afgestemd op de kwaliteiten en mogelijkheden van de revalidant en zijn omgeving.

CVA

CVA is de medische term voor een beroerte. Letterlijk betekent het 'Cerebro Vasculair Accident': een ongeluk in de bloedvaten van de hersenen. Bij een CVA ontstaat een beschadiging van hersenweefsel door afsluiting van een bloedvat (85%) of door een bloeding (15%). CVA is geen ouderdomsziekte: bijna een kwart van de patiënten is jonger dan 65 jaar.

Ingrijpende gevolgen

Onze hersenen zijn bepalend voor ons hele wezen. Alles wat we doen, denken en voelen, wordt door onze hersenen bestuurd. Beschadiging van de hersenen kan invloed hebben op al deze aspecten. De aard van de gevolgen is afhankelijk van de plaats van de beschadiging in de hersenen, de grootte van het beschadigde gebied, en van de leeftijd van de persoon. De impact is voor iedereen anders, want ook vroegere vaardigheden, sociale omstandigheden en eisen die men aan zichzelf stelt spelen hierbij een rol. Niet alleen de persoon zelf wordt getroffen door een CVA, maar ook de partner, kinderen, familie, vrienden en collega's hebben ermee te maken.

Na een CVA volgt een langdurig proces van aanpassing. De betrokkenheid van de omgeving is daarbij mede bepalend voor de kwaliteit van leven van de patiënt.

Onzichtbare gevolgen

Sommige gevolgen vallen direct op, zoals een halfzijdige verlamming of niet goed kunnen spreken. Maar er zijn ook minder zichtbare gevolgen, zoals halfzijdige blindheid (hemianopsie) of problemen op het gebied van emoties, gedrag of denken (cognitieve stoornissen). Iemand kan geheugenproblemen hebben of problemen hebben met het plannen. Een schijnbaar eenvoudige taak als schrijven of koffie zetten lukt niet meer. Sommige mensen zijn snel geëmotioneerd zonder duidelijke aanleiding en huilen of lachen veel. Maar ook het tegenovergestelde - afvlakking van de emoties - komt voor. Zeven van de tien mensen die een CVA hebben gehad, krijgen met dergelijke onzichtbare problemen te maken. Ook is vermoeidheid een vaak gehoorde klacht die lang kan aanhouden.

Voor wie is revalidatie

Revalidatie is bedoeld voor mensen die door een CVA blijvende beperkingen ervaren in het dagelijkse leven. Dit kunnen problemen zijn bij de persoonlijke verzorging, het vervullen van de rol in het gezin, bij werk en /of hobby's. Van belang is hoe de situatie voor het CVA was: hoe was het dagelijkse leven ingericht, hoe was de sociale situatie?
Bijvoorbeeld: Een man van begin zeventig, die thuis een rustig leven leidt met zijn vrouw die het huishouden verzorgt, heeft relatief weinig last van een slecht werkende linkerarm. Een jonge vrouw met een gezin met kleine kinderen, die als harpist haar geld verdient, ondervindt veel meer hinder van dezelfde beperkingen.
De specialistische revalidatieafdeling biedt veel deskundigheid op het gebied van hersenletsel. Hierdoor kan een veelheid van problemen in samenhang worden aangepakt tijdens de behandelperiode.

Multidisciplinaire aanpak, brede deskundigheid

De revalidatiebehandeling wordt gegeven door een team van deskundigen, die ieder voor zich een eigen specifieke bijdrage leveren: een multidisciplinaire aanpak. Naast het geven van individuele behandelingen kan ook in groepen gewerkt worden.

Voor goede afstemming van uw revalidatietraject is er regelmatig een teamoverleg van alle betrokken therapeuten en de revalidatiearts. De revalidatiearts is verantwoordelijk voor uw revalidatieproces en volgt u op zijn spreekuur.

Welke therapieën u krijgt is afhankelijk van uw beperkingen, maar kan bestaan uit fysiotherapie, ergotherapie, logopedie, maatschappelijk werk en neuropsychologische begeleiding.

De **logopedist** houdt zich bezig met problemen op het gebied van communicatie en slikken. Communicatieproblemen als gevolg van een CVA zijn o.a. afasie (taalproblemen) en dysartrie (spraak- /articulatieproblemen). Ook kunnen na een CVA slikproblemen optreden. Naast het bieden van gerichte behandeling geeft de logopedist advies en begeleiding aan de familie en directe omgeving.

De **fysiotherapeut** kijkt naar houding en beweging, en oefent en traint het evenwicht, lopen, traplopen, fietsen en het uitvoeren van tweehandige activiteiten en dubbeltaken. Hiernaast kracht en conditie, rekening houdend met cognitieve problematiek.

De **ergotherapeut** observeert en traint het handelen, de zelfredzaamheid en veiligheid van het dagelijks functioneren. Samen met de revalidant en partner worden de problemen in kaart gebracht en doelen opgesteld om tijdens de behandeling aan te werken. De ergotherapeut gaat onder andere in op het inschakelen van één of beide handen. Verder krijgt de revalidant informatie over het omgaan met cognitieve stoornissen zoals geheugen-/concentratie problemen en plannen van activiteiten.

Bij de **neuropsycholoog** vindt een neuropsychologisch onderzoek plaats. Naar aanleiding hiervan wordt door de neuropsycholoog educatie en begeleiding aangeboden met betrekking tot eventuele cognitieve, emotionele en/of gedragsmatige problemen.

De **maatschappelijk werker** inventariseert met de revalidant en diens naaste omgeving welke veranderingen er zijn opgetreden na het CVA en begeleidt hen in het omgaan met veranderingen. De maatschappelijk werker geeft informatie over andere mogelijkheden en zoekt hier actief naar, ook weer samen met de revalidant en diens omgeving.

Praktische zaken

U komt gemiddeld 1-3 keer per week naar de revalidatieafdeling in het Dijklander Ziekenhuis voor therapie en gaat daarna weer naar huis.

Voor extra informatie over CVA en risicofactoren verwijzen wij u naar de folder van de Nederlandse Hartstichting.

Openingstijden en bereikbaarheid

Balie afdeling Revalidatie & Therapie
Open van maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur

Locatie Hoorn
Poli 38
Telefoon: (0229) 257 679

Locatie Purmerend
Poli 22
Telefoon: (0299) 457 630

Notities:

Locatie Enkhuizen
Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn
Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend
Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam
Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl

FLD-00862-NL 06-12-2022

DIJKLANDER ZIEKENHUIS