



Patiënteninformatie

Ventriculostomie

Inhoud

Praktische informatie	4
Inleiding.....	5
Informatie over het ziektebeeld	5
Definitie en normale situatie	5
Wat kan er verkeerd gaan?	6
Klachten en symptomen.....	6
Breng uw arts steeds voor de operatie op de hoogte van:	6
Vorbereiding op de ingreep.....	7
Hoe verloopt de ingreep?.....	7
Het verloop na de ingreep.....	8
Verwikkelingen.....	8
Ontslag uit het ziekenhuis.....	9
Wanneer dient u contact op te nemen met uw behandelende arts?.....	9
Tot slot	10
Persoonlijke notities / vragen	11

Meer info: www.azturnhout.be/neuro

Praktische informatie

Afspraak voor opname

Datum:/...../.....

Uur:

Campus :

Aandachtspunten

- NUCHTER vanaf:
- Vooronderzoek door uw huisarts
- Raadpleging anesthesie
- Stoppen bloedverdunners:

Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over de heelkundige behandeling van hydrocefalie door middel van een ventriculostomie. U leest hierin meer over de ingreep zelf, de verzorging in het ziekenhuis, aandachtspunten en richtlijnen voor thuis.

Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Algemene informatie over administratie, wat u moet meebrengen, uw verblijf in AZ Turnhout, ontslagprocedure, niet-medische begeleiding, accommodatie, enzovoort vindt u op onze website www.azturnhout.be of in de onthaalbrochure hospitalisatie of daghospitalisatie die u normaal gezien bij inschrijving of van de verpleging heeft ontvangen.

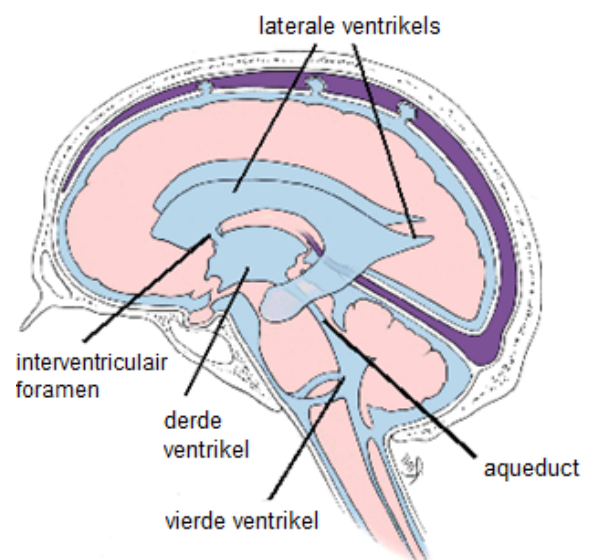
Gelieve deze brochure ook mee te brengen bij uw opname in het ziekenhuis.

Informatie over het ziektebeeld

Definitie en normale situatie

In de hersenen bevinden zich hersenkamers (=ventrikels) waarin het hersenvocht (=cerebrospinaalvocht of liquor) wordt geproduceerd en rond circuleert. Het hersenvocht zorgt voor schokdemping en beschermt zo de hersenen en het ruggenmerg.

De derde ventrikel is een hersenkamer die in het midden van de hersenen ligt. Het vocht vanuit de twee ventrikels gelegen aan de zijkant (= laterale ventrikels) komt toe in de derde ventrikel.



Normaal stroomt het vocht vanuit deze derde kamer verder via de aqueduct (= een soort smalle gang) naar de vierde ventrikel, waarna het verder kan doorstromen naar de ruimtes rond de hersenen en het ruggenmerg.

Wat kan er verkeerd gaan?

Wanneer de doorstroming van het hersenvocht geblokkeerd wordt, spreken we van een obstructieve hydrocefalie. Hierdoor ontstaat er een opstapeling van hersenvocht en zetten de hersenventrikels in deze regio uit. Hierdoor neemt de druk in de hersenen (soms spectaculair) toe.

Klachten en symptomen

Bij hydrocefalie met verhoogde druk in de hersenen:

Hoofdpijn, overgeven en sufheid. In ernstige gevallen kan zelfs coma optreden. Wanneer de toestand lang aansleept gaat de druk zich ook overzetten op de oogzenuw en treden zichtstoornissen op.

Bij normale drukhydrocefalie zien we een heel langzaam evoluerend ziektebeeld met meerdere symptomen:

Moeilijk stappen, problemen om de blaas te beheersen (= urinaire incontinentie) en geheugenstoornissen. Deze symptomen lijken erg op de symptomen van beginnende dementie.

Breng uw arts steeds voor de operatie op de hoogte van:

- Indien u reeds problemen heeft gehad met bloedklonters.
- Eventuele recente gezondheidsproblemen.
- Indien u bloedverdunners neemt; bijvoorbeeld Asaflow, Aspirine,...
- Indien u medicatie gebruikt.
- Indien u allergieën heeft voor medicatie en dergelijke.

Vorbereiding op de ingreep

Opnames gebeuren steeds de ochtend van de operatie zelf (of indien anders afgesproken met uw behandelend arts). U meldt zich aan bij de dienst inschrijvingen op het uur dat afgesproken werd bij het vastleggen van de operatie. Het is zeer belangrijk dat u nuchter blijft (niet eten of drinken) vanaf 00.00 u 's nachts.

Wanneer de voorbereiding op de ingreep begint, krijgt u nog de gelegenheid om naar het toilet te gaan. Juwelen, piercings, tandprothesen, bril, contactlenzen, nagellak, make-up dienen verwijderd te worden.

Hierna zal u een operatiehemd gegeven worden en wordt u opgehaald en per bed naar het operatiekwartier gebracht. Uw identiteit blijft verzekerd door een armbandje aan de rechterpols met naam en kamernummer.

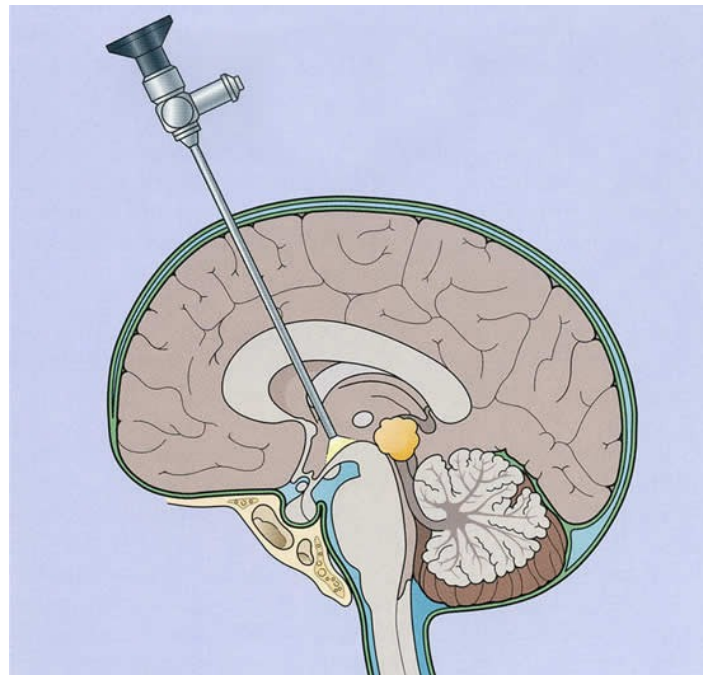
Hoe verloopt de ingreep?

De ingreep gebeurt onder algemene verdoving en duurt ongeveer 1,5 uur.

Een derde ventriculostomie is een techniek waarbij via een boorgat frontaal (vooraan het hoofd), een buisvormige camera doorheen de hersenen gebracht wordt via de laterale ventrikel tot in de derde ventrikel.

Met een ballon-katheter, kan dan een opening gemaakt worden in de bodem van de derde ventrikel. Hierdoor kan het hersenvocht, dat niet op een normale manier kan wegvloeien, via deze nieuwe opening wegstromen.

Op die manier kan de hydrocefalie vrij eenvoudig aangepakt worden en is geen ventriculo-peritoneale shunt noodzakelijk (dit is een ingreep waarbij een pompje geplaatst wordt dewelke de druk van het hersenvocht in de



hersenen kan regelen en het overtollige vocht afleidt naar bijvoorbeeld de buik).

Er wordt een kleine snede (5cm) ter hoogte van het voorhoofd gemaakt in de buurt van de haargrens. Na het maken van een klein boorgat wordt de camera in gebracht en wordt de ventriculostomie uitgevoerd. Na de ingreep wordt soms een drain (= een buis voor de afvoer van vocht) achtergelaten voor in het geval het hersenvocht onvoldoende kan wegstromen via het nieuw gemaakte gaatje.

Het verloop na de ingreep

Na de operatie wordt u wakker in de ontwaakruimte (verkoeverkamer) waar ook andere patiënten ontwaken na een operatie. U ligt dan op de rug. Uw bloeddruk en hartslag worden regelmatig gecontroleerd. Eénmaal goed wakker wordt u terug naar de afdeling gebracht.

De dag van de ingreep is een rustdag. Eten of drinken mag enkele uren na de ingreep in overleg met de anesthesist. Uit bed komen op de dag van de ingreep wordt best zoveel mogelijk vermeden, naar het toilet gaan vormt echter geen probleem.

De dag na de ingreep mag u terug rondstappen. Deze dag zal er ook een CT-scan genomen worden ter controle.

Verwikkelingen

Hoewel we alles in het werk stellen om de kans op medische verwikkelingen zo klein mogelijk te houden, kunnen bij elke ingreep toch onverwachts neveneffecten optreden en dit zowel tijdens de ingreep als in de herstelperiode. Meestal zijn ze echter zeldzaam en kunnen ze behandeld worden.

- Een intracraniële bloeding (= een bloeding in de schedel).
- Wondproblemen/lekkage.
- Onvoldoende effect van de stomie (= het gaatje dat tijdens de operatie werd gemaakt), waardoor nadien toch een operatie met het plaatsen van een shunt nodig is.

Ontslag uit het ziekenhuis

Uw verblijf in het ziekenhuis bedraagt ongeveer een 3-tal dagen. De hechtingen mogen rond de 10^{de} dag na de operatie verwijderd worden door de huisarts. Indien u na ontslag nog medicatie dient te nemen zal u hiervoor een voorschrift krijgen van uw arts. Hij zal u ook bijkomende informatie geven voor de eerste tijd thuis.

Na zes weken komt u terug naar het ziekenhuis voor een nieuwe CT-scan van de schedel gevolgd door een controle bij uw arts. Deze afspraak krijgt u bij uw ontslag mee naar huis.

Wanneer dient u contact op te nemen met uw behandelende arts?

- Toenemende hoofdpijn
- Koorts
- Epilepsie
- Zwelling of ontsteking van de wonde
- Vochtverlies uit de wonde
- Verwardheid
- Problemen bij het vormen van woorden
- Problemen met het zicht
- Indien de symptomen van voor de operatie (bijvoorbeeld hoofdpijn, verwardheid, moeilijke gang) terugkomen of verergeren

Tot slot

Als u nog vragen heeft dan kan u steeds telefonisch contact opnemen met:

1. Het secretariaat van uw behandelende arts:
014/40 61 84
2. Het ziekenhuis:
 - Afdeling neurochirurgie: 014/40 61 01 of 014/40 61 03
 - Spoedgevallen campus Sint-Elisabeth: 014/40 60 11

Meer info: www.azturnhout.be/neuro

Hopelijk draagt deze brochure bij tot een aangenaam verblijf in het AZ Turnhout. Wij wensen u een prettige thuiskomst en een voorspoedig herstel!

Persoonlijke notities / vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met de arts of verpleegkundige.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout

014 40 60 11



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

014 40 60 11