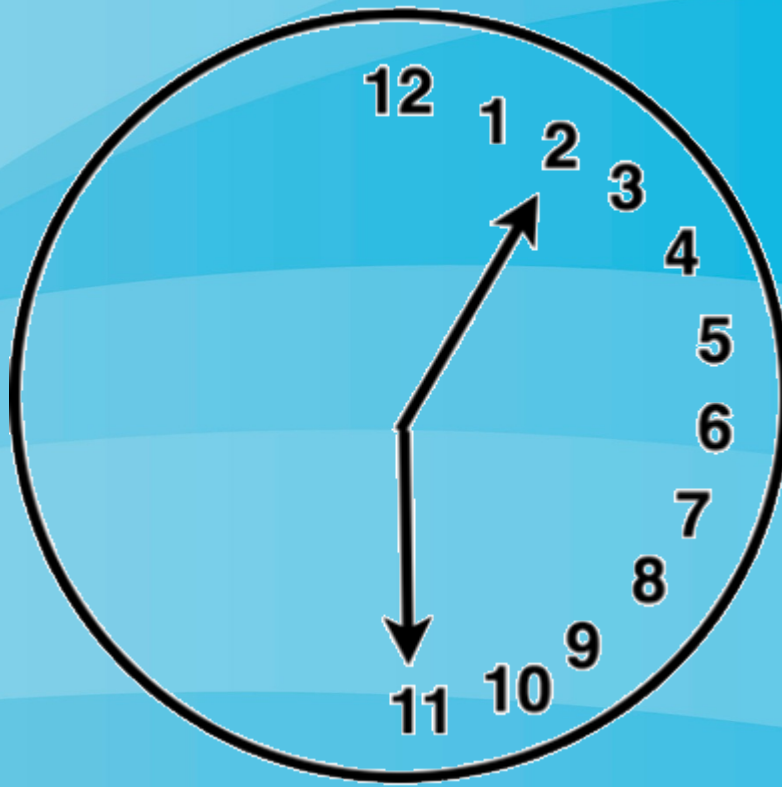




Patiënteninformatie

Neglect

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

Inhoud

Inhoud	3
Inleiding.....	5
Wat is neglect?	5
Oorzaak van neglect	5
Symptomen van neglect.....	5
Soorten neglect.....	6
 Visueel	6
Auditief	6
 Motorisch	6
 Tactiel	6
Hoe meten we neglect?	7
Wat is het verschil tussen neglect en halfzijdige blindheid?	8
Hoe behandelen we neglect?	9
Tips voor familie/mantelzorgers	9
Verzorging	9
Dagelijks leven	9
Participatie/contact met familie.....	10
Tips voor de patiënt	10
Wie contacteren bij vragen of problemen?	10
Persoonlijke notities/ vragen	11

Inleiding

Dit is een brochure voor patiënten met neglect en voor hun familieleden. Om de brochure leesbaar en toegankelijk te maken, staan links en rechts van het blad rode lijnen. Het is de bedoeling dat u naar de linkse rode lijn zoekt om zo het begin van de zin goed waar te nemen en te lezen tot aan de rechtste lijn.

Wat is neglect?

Neglect is een aandachtstoornis en wordt veroorzaakt door schade in de hersenen. U reageert vertraagd of verminderd op prikkels aan de aangedane zijde. Door dit defect kan het zijn dat u minder aandacht heeft voor die zijde wat tot verwaarlozing kan leiden.

Neglect mag niet verward worden met een visuele stoornis. Je hersenen kunnen deze prikkels wel waarnemen, maar kunnen ze niet op de juiste manier verwerken. U bent zich hier vaak zelf niet van bewust.

Oorzaak van neglect

Neglect wordt meestal veroorzaakt door een beschadiging in de hersenen, bv. door een beroerte (herseninfarct of hersenbloeding). Een linkszijdig neglect is meestal ernstiger dan een rechtszijdig neglect.

Symptomen van neglect

Neglect kan zich op verschillende manieren uiten, het is dus niet bij elke patiënt hetzelfde. Er kan neglect bestaan op verschillende gebieden: horen, zien, bewegen en voelen.

Voorbeelden van neglect:

- Je kamt je haren maar langs één zijde
- Je eet maar één helft van je bord leeg
- Je botst met je rolstoel tegen de muren
- Je kan een zin niet volledig lezen
- Je negeert bezoek aan één zijde
- Je draait je hoofd maar naar één zijde
- Je vindt materiaal aan één kant niet terug

Soorten neglect

Er bestaan verschillende soorten neglect die hier aan de hand van een patiënt met een linker neglect worden besproken.



Visueel

De patiënt heeft minder aandacht voor dingen die zich aan zijn linkerzijde bevinden:

- hij eet enkel de rechterkant van het bord leeg
- bij het oversteken van een straat ziet hij het verkeer dat van links komt niet tijdens het stappen loopt de patiënt links tegen de muur of tegen voorwerpen aan de linker lichaamszijde.



Auditief

De patiënt toont een verminderde aandacht voor geluidsprikkels die van de linkerzijde komen. Als een vraag via de linkerzijde gesteld wordt, zal hij niet altijd antwoorden.

Vaak kan de patiënt de bron van het geluid niet plaatsen en draait hij zijn hoofd naar rechts in plaats van naar links.



Motorisch

Bij het uitvoeren van handelingen gebruikt de patiënt de linker arm niet of onvoldoende.

Een voorwerp (handdoek, gsm, ...) aan de linkerkant pakt hij op met de rechterhand.

Bij het koken doet de patiënt alles met de rechterarm in plaats van beide armen te gebruiken om bijvoorbeeld een pot vast te houden en tegelijkertijd te roeren.



Tactiel

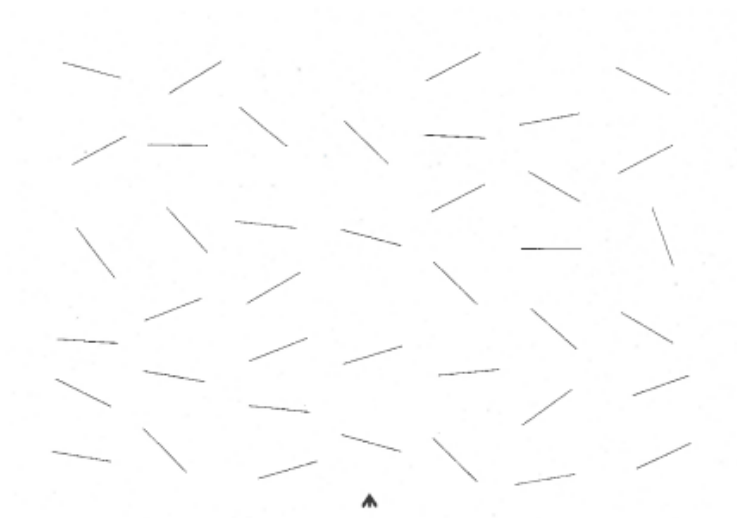
Aan aanrakingen of bewegingen aan de linkerzijde schenkt de patiënt minder aandacht. Hij voelt niet dat zijn linker voet over de grond sleept tijdens het stappen, dat de voet niet juist in de schoen zit of zelfs dat hij zijn hand verbrandt aan een hete pan of een kookfornuis.

Hoe meten we neglect?

Dit zijn enkele voorbeelden van taken uitgevoerd door een patiënt met een linkszijdig neglect:

Opdracht: alle lijnen doorstrepen.

Een patiënt met neglect doorstreept heel wat lijnen aan de linkerkant niet.



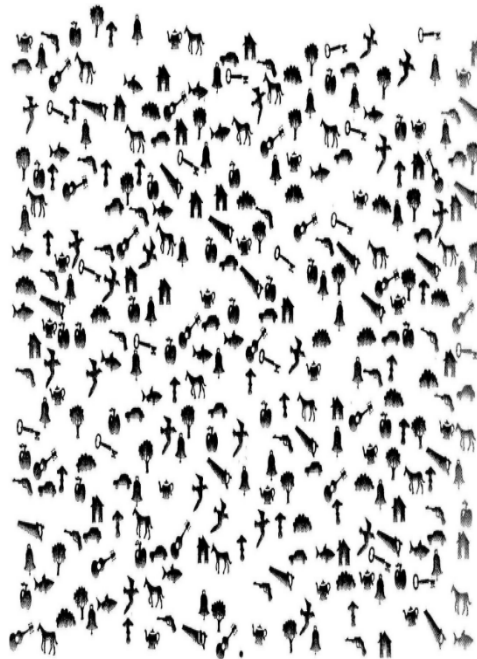
Opdracht: alle kleine sterretjes doorstrepen.

Een patiënt met neglect stopt vaak aan de middellijn met het doorstrepen, hij neemt de sterretjes aan de linkerkant niet waar.



Opdracht: Bells test

Er staan 37 bellen verspreid over 1 blad, samen met andere figuren. De patiënt moet enkel de 37 bellen zoeken, hij zal de bellen aan de linkerkant niet waarnemen.



Wat is het verschil tussen neglect en halfzijdige blindheid?

Halfzijdige blindheid houdt in dat een patiënt blind is voor de linker- of rechterhelft van het gezichtsveld. Visuele prikkels aan die zijde worden niet geregistreerd en kunnen dus ook niet door de hersenen worden verwerkt. Het gaat dus over een stoornis in het gezichtsveld in plaats van een aandachtstoornis zoals dat bij neglect het geval is.

Halfzijdige blindheid heeft een minder ingrijpend effect op de revalidatie dan neglect. Het feit dat de patiënt één lichaamshelft niet waarneemt is voor de omgeving moeilijker te begrijpen. Dit bemoeilijkt ook de revalidatie aangezien de patiënt de getroffen lichaamszijde negeert.

Hoe behandelen we neglect?

U krijgt een multidisciplinaire behandeling en we starten met een aangepaste aanpak. Die aanpak werpt enkel vruchten af als medewerkers van verschillende disciplines (kinesitherapeut, ergotherapeut, verpleegkundigen, logopedist, psycholoog, artsen,...) hierbij betrokken zijn. Ook de rol van familieleden en bezoekers is heel belangrijk: we zorgen ervoor dat ze correct ingelicht zijn en betrekken ze bij de behandeling.

Tips voor familie/mantelzorgers

Verzorging

- Benader de patiënt zoveel mogelijk aan de getroffen zijde.
- Zorg tijdens de verzorging/therapie voor een rustige omgeving. Zet de tv/radio uit en vermijd door elkaar praten als er meerdere mensen aanwezig zijn.
- Zet het nachttafeltje aan de getroffen zijde.
- Zorg voor een goede kamerindeling: vermijd dat de getroffen zijde naar de muur gericht is en dat er geen prikkels langs deze zijde binnenkomen.

Dagelijks leven

- Vestig de aandacht op het wassen van beide lichaamshelften. Begin met de verwaarloosde zijde van de patiënt en eindig met de gezonde zijde.
- Leg alle spullen op een vaste plaats zodat de patiënt ze altijd kan vinden.
- Laat de patiënt met zijn gezonde zijde zo dicht mogelijk tegen de muur lopen om een botsing met zijn andere kant te vermijden.
- Zorg ervoor dat de patiënt leert om zijn bord om te draaien na het eten: zo vermijdt u dat hij het eten aan één kant van het bord vergeet en laat liggen.
- Markeer met een rode streep de linkerkant van een tekst. Zo vestigt u de aandacht van de patiënt op het begin van de tekst en kan u vermijden dat hij/zij in het midden begint te lezen.

Participatie/contact met familie

- Probeer aan de verwaarloosde zijde te staan zodat de patiënt zijn hoofd moet draaien wanneer u tegen hem spreekt.
- Stimuleer de patiënt tijdens het wandelen, winkelen, ... om naar voorwerpen aan de linkerkant te kijken. Vraag tijdens wandelingen of hij weet welke kant hij op moet.
- Wees extra aandachtig bij het oversteken van de straat/ in het verkeer en maak de patiënt attent op gevaren die van links komen.
- Zodra de patiënt opnieuw motorisch in staat is om te fietsen, kunt u dat best met hem op een rustige plek oefenen. Fiets links van hem en wijs op gevaren of objecten aan de linkerkant. Zorg ervoor dat er altijd begeleiding is tijdens het fietsen in het verkeer.

Tips voor de patiënt

- Voer alle handelingen volgens een vaste structuur uit. Zo kunt u nadien controleren of u niets vergeten bent. Was eerst je verwaarloosde zijde en dan de gezonde zijde.
- Koken: gebruik in het begin maar één of twee kookplaten. Sta aan de linkerzijde om alles wat u doet goed in de gaten te houden en zorg voor een rustige omgeving.
- Boodschappen doen: ga zoveel mogelijk naar dezelfde winkel. Loop elk winkelrek op en af, zodat u zeker weet dat u alles hebt gezien. Maak een duidelijke boodschappenlijst per afdeling. Zo moet u niet overbodig rondlopen.
- Gebruik altijd de verkeerslichten of een zebrapad om een straat over te steken. Denk eraan om bewust het hoofd helemaal naar links en naar rechts te draaien.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

SP Neuro, route A39
Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166 2300 Turnhout
Verdieping 2
 014 40 62 00

Persoonlijke notities/ vragen

Als u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij tijdens een gesprek met uw arts of verpleegkundige.

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be
info@azturnhout.be
014 40 60 11



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



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166
2300 Turnhout

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout