



Patiënteninformatie

Trepanatie

Inhoud

Inhoud	3
Praktische informatie	4
Inleiding.....	5
Informatie over het ziektebeeld.....	5
Breng uw arts steeds voor de operatie op de hoogte van:	6
Vorbereiding op de ingreep.....	6
Hoe verloopt de ingreep?.....	7
Het verloop na de ingreep.....	8
Verwikkelingen.....	9
Ontslag uit het ziekenhuis.....	9
Wanneer dient u contact op te nemen met uw behandelende arts?.....	10
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 een hersentumor door middel van een trepanatie. 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 die u normaal gezien bij inschrijving of van de verpleging heeft ontvangen.

Gelieve deze brochure op de dag van uw opname mee naar het ziekenhuis te nemen.

Informatie over het ziektebeeld

Aandoeningen van de schedel en hersenen zijn zeer verschillend. U ontvangt dan ook meer informatie over uw hersentumor via de neurochirurg en via onze aanvullende informatiebrochures.

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

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

Vorbereiding op de ingreep

U wordt de dag voor de ingreep rond 14 uur verwacht op de afdeling Neurochirurgie. Daar wordt meestal in de loop van de namiddag nog een MRI van de hersenen genomen. Deze scan laat ons toe om tijdens de operatie een soort van GPS-systeem (neuronavigatie) te gebruiken.

De dag van de ingreep blijft u nuchter vanaf 00.00u 's nachts (niet eten en niet drinken).

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

Hierna krijgt u een operatiehemd 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 2 tot 4 uur.

Tijdens de ingreep ligt u op de rug. Uw hoofd wordt geplaatst in een soort klem zodat het zeker niet kan bewegen. Op de plaats waar de tumor zit, wordt het hoofdhaar weggeschoren, ontvet en ontsmet. Nadien wordt een huidinsnede gemaakt waardoor het schedelbot zichtbaar wordt.

Door de schedel worden enkele gaten geboord zodat de chirurg een klein stuk schedel boven de tumor kan loszagen. Hierdoor ontstaat een luikje dat toegang geeft tot de hersenvliezen. Deze worden geopend waardoor de chirurg toegang tot de hersenen krijgt.

Met de MRI-scan en het neuronavigatiesysteem wordt de tumor opgezocht en verwijderd.

Na het verwijderen van de tumor wordt het buitenste hersenvlies weer gesloten en het botluikje wordt teruggeplaatst. Meestal wordt het luikje vastgezet met een paar schroefjes en plaatjes.

Het verloop na de ingreep

Na de ingreep wordt u in slaap naar Intensieve Zorgen gebracht, waar u onder ideale omstandigheden kan ontwaken. U ligt dan op de rug. Uw bloeddruk en hartslag worden regelmatig gecontroleerd. Het is noodzakelijk dat u tot 24 uur na de operatie in bed blijft.

De dag na de operatie doen we een controle CT-scan om complicaties zoals een nabloeding op tijd op te sporen. Het is goed om bij de verpleging duidelijk aan te geven wanneer u pijn voelt. U krijgt dan pijnstillers waardoor de pijn draaglijker wordt, zodat u beter kunt ontspannen en slapen.

Vanaf de 1ste dag na de ingreep wordt u terug naar de verpleegafdeling Neurologie/Neurochirurgie overgeplaatst. Vanaf nu mag u op eigen kracht in en uit bed, de gang op wandelen en de trap op en af gaan. Niet de snelheid waarmee, maar de manier waarop u revalideert is belangrijk. Dat doet iedereen namelijk op zijn eigen tempo.

Eventueel zal enkele dagen na de operatie gestart worden met chemotherapie of radiotherapie. Dit is voor elke patiënt anders en wordt alleen gestart als uw arts dit noodzakelijk vindt.

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. Hierbij een overzicht van de meest voorkomende:

- Een wondontsteking of lekkage.
- De risico's van een narcose zoals bij iedere ingreep onder algemene verdoving.
- Epilepsie, hersenbloeding/nabloeding.
- Neurologische uitval (zoals verlamming, spraak- of gezichtsvelduitval).

Eventuele neurologische neveneffecten hangen ook af van:

- De plaats van de tumor in de hersenen.
- De mate van het verwijderen van het tumorale weefsel liggend in belangrijke gebieden.

Ontslag uit het ziekenhuis

U verblijft van 4 tot 8 dagen in het ziekenhuis. De hechtingen en eventuele lijmresten mogen rond de 10^{de} dag na de operatie verwijderd worden door uw huisarts. Indien u na ontslag nog medicatie dient te nemen, zult u hiervoor een voorschrift krijgen van uw arts. Hij zal u ook bijkomende informatie geven voor de eerste tijd thuis.

Na 6 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?

- Koorts, nekstijfheid
- Zwelling, roodheid van de wonde
- Lekkage wonde
- Epilepsie
- Toegenomen neurologische uitval na ontslag uit het ziekenhuis

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!

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

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