

## Neurorevalidatie

Deze folder is bestemd voor de patiënt die getroffen is door een beroerte (herseninfectie of hersenbloeding) en voor de partner en andere naasten. In deze folder wordt kort uitleg gegeven over wat een beroerte is, wat neurorevalidatie inhoudt, de mogelijkheden van therapie en training en de rol die de naasten hierin kunnen spelen.

### Wat is een beroerte

Een beroerte heeft de medische term Cerebro Vasculair Accident (CVA). Dit betekent: een gebeurtenis of ongeluk in de bloedvaten in de hersenen.

Een beroerte kan verschillende oorzaken hebben:

- Een bloedvat in de hersenen is (tijdelijk) verstopt geraakt. Dit wordt een infarct genoemd en komt het meest voor (80%).
- Een bloedvat is geknapt waardoor er een bloeding ontstaat. Dit is in ongeveer 20% het geval.

De zeer uiteenlopende gevolgen van een beroerte kunnen worden verdeeld in lichamelijke (onder andere verlamming, incontinentie), emotioneel/ gedragsmatige (onder andere geen rem op emoties, depressie) en cognitieve gevolgen. Met de laatste bedoelen we onder andere trager denken, geheugenzwakte, afasie (problemen met taal, spreken, lezen en schrijven), apraxie (moeite met meervoudige handelingen), neglect (een linker- of rechterhelft van het lichaam verwaarlozen), agnosie (niet meer herkennen van personen of voorwerpen).

Vermoeidheid komt veel voor na een CVA. Het kan bij al deze bovengenoemde verschijnselen een rol van betekenis spelen.

### Neurorevalidatie op 4 west

Er wordt in de meeste gevallen direct gestart met revalideren, met als doel weer zo optimaal mogelijk functioneren na een beroerte.

Uit onderzoek is gebleken dat een aantal zaken belangrijk is bij de revalidatie:

- Revalideren dient motiverend te zijn.
- Als belastbaarheid het toelaat is het goed om zo snel mogelijk te bewegen en te mobiliseren, dit laatste bij voorkeur binnen 24 uur.
- Doen van dagelijkse activiteiten is revalideren.
- Aandacht voor de aangedane kant.
- Samenwerking van het multidisciplinaire team.

Het multidisciplinaire team bestaat uit; neuroloog, verpleegkundige, verpleegkundig specialist, fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist, revalidatie arts, activiteitenbegeleiding, diëtist, maatschappelijk werk en geestelijk verzorger.

Revaliderend werken wil zeggen dat revalidatieprofessionals patiënten op een positieve manier gedurende de gehele dag uitdagen om zoveel mogelijk zelfstandig te doen en alledaagse handelingen te gebruiken als oefenmoment.

Zo kan er geoefend worden met wassen, toiletgang, aankleden en eten.

#### Almelo

Zilvermeeuw 1  
Postbus 7600  
7600 SZ Almelo

#### Hengelo

Geerdinksweg 141  
Postbus 546  
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT\_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Op indicatie kan er worden deelgenomen aan de lunchgroep. er wordt daarbij gegeten in een groepje van maximaal 5 patiënten waarbij de fysiotherapie, ergotherapie en logopedie aanwezig zijn. Op deze manier vindt er op een ongedwongen wijze therapie plaats.

De bevindingen en adviezen worden door de verschillende professionals aan elkaar overgedragen zodat de patiënt 24 uur per dag op dezelfde manier benaderd wordt. In het weekend vindt fysiotherapie op indicatie plaats.

### Beweegborden

Bij ieder bed op de afdeling hangt een beweegbord.

Op deze borden staat het volgende vermeld:

- Mobiliteit: Deze wordt weergegeven middels pictogrammen.
- Leerniveau: Dit geeft de mate weer waarin geoefend kan worden met de adl zorg (algemene dagelijkse levensbehoeften).
- Voeding: De mate van dichtheid van voeding zoals, normaal, dik vloeibaar, gemalen.

### Wat kunt u als naaste betekenen

Als naaste kunt u een keer met de therapie meekijken. Hierbij krijgt u informatie over de behandeling en indien nodig adviezen over hoe u een rol kunt spelen in de revalidatie buiten therapietijden om.

Tevens krijgen therapeuten op deze manier extra informatie over hoe de patiënt in de thuissituatie functioneerde.

Met de verpleegkundige kunt u hiervoor een afspraak maken.

Naast adviezen ten aanzien van communicatie, handelen en begeleiding bij het lopen zijn er algemene adviezen:

- Geef de patiënt in eerste instantie niets te drinken of te eten, graag eerst overleg met verpleegkundige in verband met mogelijke slikproblemen.

- Trek niet aan de aangedane arm om schouderpijn te voorkomen.
- Wilt u de houding in bed veranderen of de patiënt uit bed helpen, dan graag eerst overleg met verpleegkundige om overbelasting bij de patiënt te voorkomen.
- Het is belangrijk dat er niet meer dan twee personen rondom het bed staan, zodat de patiënt zich goed kan oriënteren, en het niet te vermoeiend is voor hem.
- Wilt u als bezoek aan dezelfde zijde van het bed gaan zitten omdat de patiënt anders te veel prikkels te verwerken krijgt.

Het behandelteam gebruikt als leidraad voor de behandeling:

- Zorgstandaard CVA, van het CVA kennisnetwerk Nederland.
- Richtlijn revalidatie na een beroerte, van de Nederlandse hartstichting.

### Aanbevolen om te lezen

- [Zorgstandaard CVA](#)  
Deze brochure is een uitgave van Kennisnetwerk CVA Nederland
- [nederlandsehartstichting.nl/beroerte](http://nederlandsehartstichting.nl/beroerte)
- Informatiemap welke wordt uitgereikt door de verpleegkundige.

### Heeft u vragen?

Heeft u vragen? De verpleegkundigen van de afdeling beantwoorden ze graag. U kunt ons bereiken via telefoonnummer: 088 708 35 30.

### Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer info op: [zgt.nl/mijnzgt](http://zgt.nl/mijnzgt).