

STROKE UNIT EN STROKE SERVICE

OPNAME

Een beroerte

Bij een beroerte is er meestal sprake van een verstopping in een bloedvat. Dit leidt in 80% van de gevallen tot een beschadiging van een deel van de hersenen (herseneninfarct). In andere gevallen (10%) lekt er bloed uit een bloedvat, wat zich vervolgens ophoopt in het hersenweefsel (hersenenbloeding). Zowel een herseneninfarct als een hersenenbloeding kunnen gevolgen hebben voor de beweging en spraak. Dit ligt aan de plaats van de beschadiging.

Stroke Unit

De Stroke Unit is een 8 persoonskamer (gedeelte) binnen de afdeling Neurologie waar patiënten met een beroerte worden behandeld en verpleegd. Na beoordeling op de Spoedeisende Hulp vindt op deze unit onderzoek plaats naar de oorzaak van de beroerte. Vervolgens wordt in een vroeg stadium met een behandelplan gestart. De voordelen zijn:

- Een Stroke Unit kan de toekomstverwachting gunstig beïnvloeden;
- Snellere diagnostiek en behandeling;
- Adequate verpleegkundige observatie en behandeling;
- Snelle en doeltreffende revalidatie;
- Multi-disciplinaire aanpak.

Werkwijze

Op de Stroke Unit is sprake van een intensieve bewaking door neurologen en verpleegkundigen. Na de acute fase, wordt u (eventueel) overgeplaatst naar een kamer op de afdeling Neurologie.

De medische zorg wordt gecoördineerd door de neuroloog. Een vroeg begin van revalidatie is kenmerkend voor de stroke unit. Hierbij wordt samengewerkt in een multidisciplinair team waarin verschillende hulpverleners participeren, zoals de neurologen, revalidatie-arts, fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist en transferverpleegkundige.

Stroke service

Het ziekenhuis werkt nauw samen met de zorgcombinatie Nieuwe Maas, locatie het Zonnehuis, Careyn, Laurens, Transmit en Rijndam Revalidatie.

In de eerste dagen dat u bent opgenomen wordt, in overleg met u en/of uw partner/naaste familie, bepaald wat voor u de beste vervolgbehandeling is. Er zijn 4 mogelijkheden:

1. Verlenging van opname in het in het ziekenhuis is noodzakelijk. U heeft intensieve medische en verpleegkundige zorg nodig.
2. U kunt naar huis met eventueel aanvullende thuiszorg en/of nabehandeling door fysiotherapeut, ergotherapeut en logopedist; poliklinisch of in dagbehandeling. Na drie tot 6 weken volgt contact met de consulent chronisch zieken, een gespecialiseerd verpleegkundige.
3. U kunt nog niet naar huis en wordt overgeplaatst naar de 'Stroke Service' (neurologische revalidatie) van het verpleeghuis voor verdere behandeling en begeleiding.
4. U wordt overgeplaatst naar een revalidatiecentrum, namelijk Rijndam Revalidatie.

De aanvraag voor de Stroke Service verloopt via de transferverpleegkundige van ons ziekenhuis. De aanvraag voor het revalidatiecentrum via de revalidatiearts.

Opname in het verpleeghuis

Een opname op de Stroke Service van het verpleeghuis is in principe tijdelijk. Na overdracht van uw medische gegevens is de verpleeghuisarts verantwoordelijk voor de verdere behandeling.

Uw partner of familie kan, eventueel telefonisch, een afspraak maken voor een rondleiding. Dit kan via de afdeling Maatschappelijk Werk van het desbetreffende verpleeghuis.

Thuiszorg

Als u naar huis gaat met eventueel aanvullende thuiszorg is uw huisarts verantwoordelijk voor de medische zorg.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan gerust contact op met een verpleegkundige van de afdeling. Dit kan via telefoonnummer 010 - 893 0000, waarbij u vraagt naar de afdeling Neurologie.

*Juli 2023
1425*