

**HOE OM TE GAAN MET EEN NAASTE
DIE EEN BEROERTE HEEFT DOORGEMAAKT**

Inleiding

Uw naaste heeft een hersenbloeding of infarct gehad. In deze folder geven wij praktische tips om hen te helpen bij het herstel. En om zo goed mogelijk thuis weer te functioneren.

Ons gezamenlijke doel

1. Het doel is om de normale bewegingen te herstellen. Wij willen dat uw naaste weer zelfstandig kan functioneren. Zelfs als een kant van het lichaam verlamd is.
2. Wij willen problemen zoals schouderpijn of spierspanning voorkomen.

Bij een verlamming aan 1 kant van het lichaam is de samenwerking tussen beide kanten vaak verstoord. Het is belangrijk dat uw naaste de dagelijkse activiteiten met 2 kanten van het lichaam (symmetrisch) blijft uitvoeren. Denk aan zitten, lopen en/of persoonlijke verzorging. Op die manier wordt uw naaste aangemoedigd om beide kanten van het lichaam gelijktijdig te gebruiken. Bijvoorbeeld bij het opstaan. Help uw naasten om het gewicht over beide benen te verdelen.

Aangedane kant

Naast de verlamming aan 1 kant van het lichaam, kunnen er ook problemen zijn met het gevoel. Soms herkent uw naaste zijn arm of been niet als zijn of haar eigen lichaam. Ook kan het gezichtsveld aan de aangedane kant beperkt zijn. Dit betekent dat uw naaste minder goed kan zien met beide ogen. Mensen zijn zich hier niet altijd van bewust. Hierdoor is het vaak 1 van de redenen waarom uw naaste de aangedane kant volledig gaat negeren. Deze wordt dan bijvoorbeeld bij het wassen en aankleden vergeten.

Wij proberen uw naaste te stimuleren om de verlamde kant van het lichaam zoveel mogelijk te gebruiken.

Behandelteam

De volgende deskundigen kunnen worden ingeschakeld bij de behandeling:

- De neuroloog is de hoofdbehandelaar. Hij/zij is verantwoordelijk voor het aanvragen van onderzoeken en het inschakelen van medebehandelaars.
- De revalidatiearts geeft advies over de behandeling en over de vervolgbehandeling na ontslag.
- De verpleegkundigen hebben een coördinerende taak. Zij zijn 24 uur per dag bezig met de revalidatie van uw naaste. Zij helpen bij het wassen, aankleden, eten, drinken en uit bed komen.
- De fysiotherapeut werkt voornamelijk aan het opnieuw leren van een normale houding en beweging. Denk aan zitten, staan, lopen en traplopen.
- De ergotherapeut houdt zich bezig met het zo zelfstandig mogelijk uitvoeren van de dagelijkse activiteiten. Bijvoorbeeld de arm- en handfunctie, zelfverzorging en huishoudelijke activiteiten. Bijvoorbeeld koffie zetten.
- De logopedist heeft aandacht voor de taal, spraak en slikken van uw naaste.
- De diëtist geeft advies bij problemen met de voeding.
- De transferverpleegkundige kan worden ingeschakeld bij overplaatsing naar huis of een revalidatieplek.
- De consulent chronisch zieken (een gespecialiseerd verpleegkundige) houdt na 3 á 6 weken een nazorggesprek.

Bij dit behandelteam kunt u terecht voor meer informatie. Vindt u het fijn om bij verschillende therapieën aanwezig te zijn? Bespreek dit dan met het behandelteam. U ziet en ervaart dan hoe de behandelingen precies gaan. En u leert zo hoe u zelf uw naaste kunt helpen. Bijvoorbeeld in de weekenden of thuis na ontslag.

Ontslag

Vóór ontslag uit het ziekenhuis, bespreekt het behandelteam samen met u en uw naaste de vervolgstappen. Samen kijken wij of de situatie van uw naaste geschikt is voor verdere behandeling thuis, in een revalidatiecentrum of een verpleeghuis. Vanuit deze situaties is ook dagbehandeling mogelijk.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Neurologie.

- Franciscus Gasthuis

Van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 tot 12.30 uur en 13.30 – 16.30 uur, via telefoonnummer 010 - 461 6166.

- Franciscus Vlietland

Van maandag tot en met vrijdag tussen van 8.00 tot 17.00 uur, via telefoonnummer 010 – 893 0000. Vraag naar de polikliniek Neurologie.

In het Patiënten Service Bureau (PSB) zijn folders aanwezig voor aanvullende informatie. Het PSB is geopend van maandag tot en met vrijdag 9.00 – 12.00 en 13.00 – 16.00 uur.