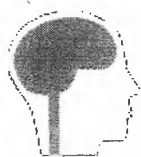


WAT IS EEN

^EBROERTE -

CVA-

TIA



Hersenstichting
Nederland

JA
ik word donateur!



Home Actueel Medisch Publicaties Links Organisatie Subsidies Gift



Cva



Nieuwsbrief
ontvangen?

uw@email



**Radiospotje
Hersenstichting**

[Voeg site toe aan favorieten](#)

Wat is cva?

Een beroerte wordt ook CVA (cerebro vasculair accident) en attaque genoemd. Bij een cva gaat iets mis met de bloedcirculatie in de hersenen. Het herseninfarct komt het meeste voor. Vanwege een dichtgeslibde ader (trombose) of een bloedstolsel dat een hersenslagader verstopt (embolie), krijgt een deel van de hersenen te weinig bloed waardoor het hersenweefsel afsterft. Een TIA staat voor Transient Ischaemic Attack: een tijdelijke doorbloedingsstoornis in de hersenen. Een TIA lijkt op een cva, maar gaat snel weer voorbij (meestal binnen een half uur). TIA's kunnen een voorbode zijn van een echt cva. Een cva ontstaat plotseling en kan gepaard gaan met bewusteloosheid. Symptomen kunnen zijn: verlammingen in het gezicht (scheve mond bijvoorbeeld), warrig spreken en denken, verlammingen (meestal aan

Thuiszorg Alzheimer

De cognitieve vermogens van mensen met de ziekte van Alzheimer die eerder thuiszorg kregen, gingen minder snel achteruit dan wanneer zij in een verpleeghuis werden opgenomen. Ook kan de ervaring met thuiszorg de overgang naar een verpleeghuis makkelijker maken. Medisch Contact, 62, nr. 22, 1.6.2007 (Rush Alzheimer Centre, Chicago)

Cognitieve revalidatie

dinsdag 9 oktober
Congres Cognitieve revalidatie:
onderzoek in de praktijk en praktijk in het onderzoek.
Plaats: hotel Figi, Zeist. Organisatie:
NWO Onderzoeksprogramma Cognitie.
Inlichtingen: Majanka Keijzer, KNMG,

aan zijde van het lichaam), verstoring of verlies van het gezichtsvermogen, verdoofd gevoel in arm, been of gezicht, tintelingen, ernstige hoofdpijn (meestal bij bloeding), duizeligheid en evenwichtsstoornissen. Bij een cva is het van belang snel een arts te waarschuwen of naar het ziekenhuis te gaan.

De revalidatie richt zich met name op het weer oppakken van algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL) zoals wassen, aankleden en eten. Daarnaast is er bijvoorbeeld logopedie om het spreken te verbeteren en fysiotherapie voor het bewegen. Na zo'n twee jaar is er weinig verbetering meer merkbaar, maar kan een patiënt nog wel beter leren omgaan met de overgebleven beperkingen. De zeer uiteenlopende gevolgen van een cva kunnen worden verdeeld in lichamelijke (o.a. verlamming, incontinentie), emotioneel/ gedragsmatige (o.a. geen rem op emoties, depressie) en cognitieve gevolgen. Met de laatste bedoelen we o.a. 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). Meestal is de slechte kwaliteit van de binnenwand van bloedvaten de oorzaak van een cva. Dit kan komen door ouderdom (aderverkalking), een ongezonde levensstijl, suikerziekte, te hoge bloeddruk of een verhoogd cholesterolgehalte. De kans op een (nieuw) cva kan daarom worden verkleind door niet te roken, gezond te eten en voor voldoende lichaamsbeweging te zorgen.

© Hersenstichting Nederland.

Disclaimer: De informatie op deze site is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld. Echter, fouten kunnen niet altijd worden voorkomen. De geboden informatie kan nooit worden beschouwd als vervanging van een consult bij of behandeling door een arts of andere hulpverlener. Aansprakelijkheid wordt niet aanvaard.

[Sitemap](#) | [Info](#)

Beroerte (CVA: cerebrovasculair accident)

Een beroerte is een acute verstoring van de hersencirculatie, die gepaard gaat met uitval verschijnselen.

Oorzaken: 80% van de beroertes ontstaan door afsluiting van de kleinste hersenslagadertjes (vaatverkalking met losgelaten stukjes bloedstolsel/kalk dat deze afsluiting veroorzaakt). 20% van de beroertes ontstaan door bloeding (aangeboren vaatafwijking met als gevolg dat het vaatje barst, door val, of kankergezwellen gaat bloeden).

Verschijnselen: Van de beroerte zijn afhankelijk van de plaats in de hersenen waar de vaatafsluiting zich bevindt.

Meestal: Verlamming van een arm en been aan een zijde van het lichaam, scheefhangende mondhoek, verward praten, zich niet kunnen herinneren (afasie), soms niet kunnen praten, dubbel zien. Soms bewustzijn verlies. Soms acute hoofdpijn

Herkennen van een beroerte met de FAST test

Gezicht: Face Vraag het slachtoffer te lachen en tanden te laten zien.

Arm: Arm: Vraag het slachtoffer beide armen op te tillen en voorzich uit te strekken met de binnenzijde van de hand naar boven met de ogen dicht.

Spraak: Speech: Vraag het slachtoffer of de omstanders of het spreken veranderd is.

Tijd: Time: Vraag het slachtoffer of de omstanders hoe laat de klachten begonnen zijn

Eerste hulp: Blijf kalm/raak niet in paniek. Bel 1-1-2

Ademhaling controleren, zorg voor een vrije luchtweg en leg een bewusteloos slachtoffer in de stabiele zijligging (ademweg vrij maken en houden).

Bij een beroerte is een grote kans op braken.

Specifieke symptomen bij een infarct:

Als een infarct optreedt in de hersenstam, kunnen er de volgende symptomen optreden: draaaiduizelingen, misselijkheid, braken, onduidelijk spreken, slikklachten, dubbelzien (door verlamming van een of meer oogspieren) en stuurloosheid, gevoelsstoornissen aan een kant van het gezicht en aan de andere kant in het lichaam, verlies van kracht, heesheid, transpireren, trillen van de ogen, de hik, 'hangend ooglid' en pijn in het aangezicht.

Afsluiting van de middelste halsslagader leidt tot gekruiste halfzijdige verlamming, ongekruste blindheid van het oog, ongekruste verlamming van de gelaatsspieren.

Bij totale afsluiting van de slagader die tussen de wervels doorloopt ontstaat een verlamming van de armen en benen, soms met bewustzijnsverlies en ademhalings-stoornissen, doordat de centra in de hersenstam ook minder zuurstof ontvangen.

Specifieke symptomen bij een bloeding:

- Intracerebrale bloeding: snel opkomende, zeer hevige hoofdpijn, meestal met braken. Binnen een uur raakt de patiënt bewusteloos. Het gelaat is blauw / paars van kleur en de ademhaling is blazend van karakter. Een lichaamsheft is verlamd. Bij de bewusteloze patiënt komt dit tot uiting doordat er een verminderde reactie is op pijnprikkels en doordat de spierspanning verschildt van die van de andere kant van het lichaam.

- Subarachnoïdale bloeding: plotseling optredende, zeer hevige hoofdpijn met misselijkheid en braken. Sommige patiënten vertellen dat ze een geluid hoorden alsof er iets 'knapte' in het hoofd. Indien patiënten na een kortdurende bewusteloosheid weer bijkomen, zijn ze gedesoriënteerd of verward. Na enkele uren (soms pas na 24 uur) treedt nekstijfheid op met lichte koorts. Bij een deel van de patiënten ontwikkelen zich neurologische uitvalsverschijnselen zoals halfzijdige verlammingen.

- Subduraal hematoom: de verschijnselen ontwikkelen zich geleidelijk. Het begint met een vermindering van het initiatief en interesse. Geleidelijk daalt het bewustzijn van de patiënt en uiteindelijk kunnen zich verlammingverschijnselen openbaren.

- Epiduraal hematoom: kenmerkend is een symptoomvrij interval tussen het ongeval en het eerste teken van drukverhoging in de hersenen. Enige tijd na het ongeval klaagt de patiënt plotseling over hoofdpijn die soms gepaard gaat met braken. Het bewustzijn daalt geleidelijk. De pupil aan de kant van de bloeding wordt aanvankelijk wijd, later lichtstijf (licht doet de pupil niet meer samentrekken). Ten slotte ontstaat een halfzijdige verlamming, aan de gekruiste zijde van het lichaam.

Bij een CVA in de linker hersenhelft kunnen de symptomen zijn:

- * Lichamelijke gevolgen:
- Hemiplegie / hemiparese rechts (gehele / gedeeltelijke verlamming van de rechter lichaamszijde, tevens spelen verhoogde spierspanning en gevoelsstoornissen een rol);
- Uitval van het gezichtsveld aan de rechterkant van beide ogen;

- * Geestelijke gevolgen:
- Cognitieve gevolgen:
- * Neglect rechts: minder aandacht voor de door de beroerte aangedane lichaamszijde en de ruimte daar omheen.
- * Afasie: moeilijkheden met taal: spreken, taalbegrip, lezen, schrijven.
- De mate van afasie kan erg verschillend zijn per persoon;
- * Dysartrie: onduidelijke spraak, doordat de spieren voor het spreken (tong, wang, lippen) zijn verlamd. Hierdoor worden de woorden vervormd en minder verstaanbaar. Dit kan ook komen doordat de ademhaling en de stem niet goed samenwerken, zachtere stem, hakkende spraak met onverwachte pauzes;
- * Apraxie: de patiënt weet niet meer goed hoe hij moet handelen;
- * Agnosie: het niet meer kunnen herkennen van voorwerpen, geluiden of gezichten, hoewel de zintuigen wel werken;
- * Moeite hebben met het onthouden van de volgorde van gebeurtenissen;
- * De begrippen links en rechts worden verwisseld;
- * Rekenen: zelfs simpele sommen kunnen problemen opleveren;

- Emotionele gevolgen:
- * Gebrekkelijk zelfvertrouwen en somberheid, afgewisseld met machteloze woede;

- Gevolgen voor gedrag:
- * Langzaam, onzeker en angstig gedrag, doordat de patiënt zich goed bewust is van wat er aan de hand is;
- * Terugtrekking en minder initiatief.

Bij een CVA in de rechter hersenhelft kunnen de gevolgen zijn:

- * Lichamelijk gevolgen:
- Hemiplegie / hemiparese links (geheel / gedeeltelijke verlamming van de linker lichaamszijde, tevens spelen verhoogde spierspanning en gevoelsstoornissen een rol);
- Uitval van het gezichtsveld aan de linkerkant van beide ogen;

- * Geestelijke gevolgen:
- Cognitieve gevolgen:
- * Agnosie: het niet meer kunnen herkennen van voorwerpen, geluiden of gezichten, hoewel de zintuigen wel werken, ook is soms het ruimtelijk voorstellingsvermogen verminderd;
- * Stoornissen in waarnemen en denken;
- * Onduidelijke spraak;
- * Verkeerd inschatten van tijd;
- * Neglect links: minder aandacht voor de door de beroerte aangedane lichaamszijde en de ruimte daar omheen;
- * Geen / verminderd ziekte-inzicht.

- Emotionele gevolgen:
- * Veranderd gevoel voor humor;
- * Vlakkerige emoties, waardoor de patiënt onverschillig overkomt;

- Gevolgen voor gedrag:
- * Geen of verminderd ziekte-inzicht -> overmoedig en riskant gedrag, ongevoeligheid voor correcties of adviezen;
- * Impulsiviteit en gejaagdheid -> ziet er onrustig en chaotisch uit. Er kan geen structuur en orde aangebracht worden;