

Trombolyse: acute behandeling van een herseninfarct

U bent opgenomen in Maasziekenhuis Pantein omdat u een herseninfarct heeft gehad. De behandeling die u krijgt, wordt een trombolyse genoemd. In de folder leest u wat deze behandeling inhoudt.

Wat is een herseninfarct?

Een herseninfarct wordt veroorzaakt door een verstopt bloedvat. Dit verstoort de bloedvoorziening in de hersenen en een gedeelte van de hersenen krijgt geen zuurstof en glucose meer. De verstopping kan het gevolg zijn van een bloedprop (embolie) afkomstig uit het hart of de halsslagader, of een lokaal gevormd stolsel (trombose) veroorzaakt door aderverkalking. Als de verstopping langer duurt dan een paar minuten, dan kan het hersenweefsel dat geen zuurstof en glucose meer krijgt, beschadigd raken en afsterven.

Hoe herkent u een herseninfarct?

De verschijnselen verschillen per patiënt, afhankelijk van de ernst en de locatie van de schade in de hersenen. Veel voorkomende verschijnselen zijn:

- Het praten van wartaal;
- Moeilijk spreken en/of niet meer uit de woorden kunnen komen;
- Hemianopsie: halfzijdige uitval van het gezichtsveld;
- Dubbelzien;
- Blindheid;
- Krachtverlies of verlamming van één arm en/of been;
- Een scheef gezicht en/of afhangende mondhoek;
- Een combinatie van hevige duizeligheid, coördinatie- en/of evenwichtsstoornissen.

Wat houdt trombolyse in?

Met trombolyse wordt geprobeerd om de bloeddorstrooming in het getroffen hersengebied te herstellen en de hersenschade te herstellen en te beperken. Bij trombolyse wordt via een infuus het medicijn Alteplase toegediend. Alteplase werkt bloedverdunnend waardoor een stolsel of bloedprop in de bloedvaten kan verdwijnen.

Wat zijn de risico's van de behandeling?

Alteplase is een sterke bloedverdunner. Hierdoor is er een verhoogd risico op een hersenbloeding of bloedingen elders in het lichaam. Verder kan Alteplase ook blauwe plekken op de huid veroorzaken, die overigens vanzelf weer wegtrekken. Ook kunt u koorts krijgen, misselijk worden of moeten braken.

Wanneer komt u in aanmerking voor een trombolysie?

Binnen 4,5 uur nadat het infarct heeft plaatsgevonden, moet er gestart worden met trombolysie. Op grond van de uitslag van verschillende onderzoeken op de Spoedeisende Hulp bepaalt de neuroloog of u in aanmerking komt voor een trombolysie. De arts informeert u over de behandeling en de risico's.

Hoe verloopt een behandeling?

Als u in aanmerking komt voor een trombolysie wordt de behandeling meteen gestart. U bent dan nog op de Spoedeisende Hulp. Daarna wordt u naar de Stroke Care Unit (afdeling E2) gebracht. Op deze afdeling vinden er verschillende controles plaats om een duidelijk beeld te krijgen van het herseninfarct en de resultaten van de behandeling. U wordt aangesloten op een monitor om de vitale functies (zoals hartfrequentie, bloeddruk, zuurstofgehalte in het bloed en ademhaling) te controleren. Het bewustzijn, de pupilreflex en de uitvalsverschijnselen worden regelmatig gecontroleerd. Hoeveel Alteplase er wordt toegediend, is afhankelijk van uw gewicht. Tien procent van de gehele dosis wordt in korte tijd gegeven waarna de restdosering binnen een uur wordt toegediend via een spuitpomp. U verblijft minimaal 24 uur op de Stroke Care Unit. Daarna wordt u overgeplaatst naar afdeling Neurologie (afdeling C3).

Herstel

De mate van herstel verschilt per patiënt. Hoewel het grootste effect van de trombolysie binnen 24 uur optreedt, kan er in de dagen daarna ook nog herstel optreden. Het uiteindelijke effect kan pas na ongeveer drie maanden worden vastgesteld.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stelt u deze dan gerust aan uw behandelend arts of aan een verpleegkundige.