



Trombolyse

Behandeling van een acuut herseninfarct

Wat is een herseninfarct?

Een herseninfarct wordt veroorzaakt door een verstopt bloedvat. Hierdoor stagneert de bloedvoorziening in een deel van de hersenen. Daardoor is er geen aanvoer van zuurstof en suiker meer.

Duurt de verstopping langer dan enkele minuten? Dan kan het hersenweefsel dat geen zuurstof en suiker meer krijgt, onherstelbaar beschadigd raken en afsterven.

De verstopping kan een gevolg zijn van:

- Een bloedprop (embolie) afkomstig uit hart of halsslagader.
- Een lokaal gevormd stolsel (trombose) veroorzaakt door aderverkalking.

Hoe herkent u een herseninfarct?

De verschijnselen verschillen per persoon en zijn afhankelijk van de locatie in de hersenen. Veel voorkomende verschijnselen zijn:

- Krachtverlies of verlamming van één arm en/of been
- Wartaal praten
- Moeilijk spreken of helemaal niet meer uit woorden kunnen komen
- Dubbelzien of blindheid aan één oog
- Missen van een deel van het gezichtsveld van beide ogen
- Scheef gezicht en/of afhangende mondhoek
- Combinatie van hevige duizeligheid met evenwichtsstoornissen of coördinatiestoornissen

Wat houdt trombolyse in?

Met trombolyse wordt geprobeerd om de bloeddorstrooming in het getroffen gebied in de hersenen te herstellen, zodat de hersenschade beperkt wordt. Bij trombolyse wordt het medicijn Actilyse via een infuus toegediend. Actilyse werkt sterk stolsel oplossend. Het kan het stolsel of de bloedprop in de bloedvaten oplossen, waardoor de bloeddorstrooming in het getroffen deel van de hersenen weer kan herstellen.

Wat zijn de risico's van de trombolyse behandeling?

Actilyse is een sterk stolsel oplossend medicijn. Hierdoor ontstaat er tijdelijk een verhoogd risico op een hersenbloeding of bloedingen elders in het lichaam.

Verder kunnen er niet pijnlijke blauwe plekken op de huid ontstaan. Deze trekken na enkele dagen vanzelf weer weg. Ook kan er mogelijk koorts, misselijkheid en/of braken optreden.



Wanneer komt u in aanmerking voor trombolysen?

De neuroloog bepaalt op de Spoedeisende Hulp of u voor trombolysen in aanmerking komt. Dit hangt af van verschillende factoren. De neuroloog licht u in over de behandeling en de risico's.

Hoe ziet de behandeling eruit?

Tot maximaal 12 uur na het ontstaan van de klachten kan gestart worden met trombolysen behandeling. De arts beslist dit aan de hand van de uitslag van de scans. Hoe sneller met de behandeling begonnen wordt, hoe beter.

Als u in aanmerking komt voor trombolysen, wordt met spoed een CT-scan van het hoofd gemaakt. Daarna kan de behandeling direct starten.

Zowel tijdens als na de behandeling vinden intensieve controles plaats. Daardoor ontstaat een duidelijk beeld van de door het herseninfarct veroorzaakte klachten en de resultaten van de behandeling.

Er zijn controles van:

- Uw hartslag en zuurstofgehalte met de monitor waarop u aangesloten wordt.
- Uw bloeddruk met de automatische bloeddrukmeter van de monitor.
- Uw bewustzijn.
- Uw pupilreacties.
- Uitvalsverschijnselen.

De stroke-verpleegkundige houdt de neuroloog op de hoogte van bijzonderheden bij de controles.

De hoeveelheid Actilyse die toegediend wordt, is afhankelijk van uw gewicht.

De stroke-verpleegkundige spuit aan het begin van de behandeling 10% van de totale dosis in via een infuusnaald. De resterende dosis wordt via een spuitpomp gedurende één uur toegediend.

Herstel

De mate van herstel verschilt per persoon. Hoewel het grootste effect van de trombolysen binnen 24 uur optreedt, kan er in de dagen daarna zeker ook nog herstel optreden. Het uiteindelijke effect kan pas na ongeveer 3 maanden worden vastgesteld.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel ze dan gerust aan de stroke-verpleegkundige of neuroloog.