

De TIA dagopname

Inleiding

U bent door uw huisarts doorverwezen naar de neuroloog omdat u kortdurende uitvalsverschijnselen heeft gehad, mogelijk een TIA. Zojuist bent u gezien op de polikliniek en heeft u over uw klacht verteld en bent u lichamelijk onderzocht.

U heeft gehoord dat er nog een aantal onderzoeken zullen plaatsvinden waarvoor u vandaag in het ziekenhuis zult blijven. In deze folder willen wij alvast enige informatie geven over een TIA en de onderzoeken die u vandaag zult ondergaan.

Wat is een TIA?

We spreken van een TIA wanneer een gedeelte van de hersenen tijdelijk te weinig bloed krijgt. Daardoor werken bepaalde hersencellen minder goed of helemaal niet. TIA staat voor *Transient Ischaemic Attack*. Vrij vertaald is dit een 'voorbijgaande doorbloedingsstoornis'. Sommigen noemen het 'een voorbijgaande beroerte'.

Wat zijn de verschijnselen?

De verschijnselen van een TIA verschillen per persoon. Het ligt aan de plaats in de hersenen waar de bloedtoevoer is verminderd.

Elk hersengebied heeft zijn eigen taak. Zo is er bijvoorbeeld één bepaald hersengebied voor de spieren in een arm, één voor de spieren in uw gezicht, voor uw spraak of voor het kijken. Afhankelijk van het gebied dat te weinig bloed krijgt, kunt u bijvoorbeeld opeens uw arm niet meer gebruiken, of u kunt niet meer duidelijk praten, uw gezicht trekt scheef of u ziet minder.

Dit noemen we uitvalsverschijnselen.

Gelukkig gaan de verschijnselen van een TIA vanzelf over: vaak binnen vijf minuten tot een halfuur, soms later, soms pas na 24 uur. Duurt de uitval lang of blijven er uitvalsverschijnselen bestaan, dan spreken we van een CVA (Cerebro Vasculair Accident) of beroerte.

Hoe ontstaat het?

Een TIA kan ontstaan als een bloedpropje de bloedbaan blokkeert. Bloedpropjes kunnen ontstaan als iemand een onregelmatige hartslag (atriumfibrilleren) heeft. Daardoor kan het bloed in sommige plaatsen in het hart niet goed doorstromen. Er kunnen dan kleine bloedstolsels of -propjes in het hart ontstaan. Deze kunnen door de bloedstroom meegevoerd worden, in een kleiner bloedvat in de hersenen vastlopen en dit afsluiten. De conditie van uw bloedvaten wordt sterk beïnvloed door roken, hoge bloeddruk, een hoog cholesterol, suikerziekte, overgewicht en gebrek aan lichaamsbeweging. Deze zogenaamde risicofactoren verhogen de kans op een vernauwing of verstopping van bloedvaten.

Programma van uw dagopname

In principe zal de opname een hele dag duren. Hieronder vindt u het dagprogramma: U bent net onderzocht op de polikliniek Neurologie door een arts-assistent of een verpleegkundig specialist.

Vervolgens wordt u naar de afdeling Neurologie begeleid (eerste verdieping van het hoofdgebouw, afdeling B1).

Vanuit deze afdeling zult u gebracht worden naar de verschillende onderzoeken.

U krijgt aanvullende informatie over deze onderzoeken in de vorm van folders uitgereikt.

De onderzoeken die u deze dag krijgt:

- **Hersenscan (CT-hersenen)**

De CT-scanner (Computer-Tomograaf) is een röntgenapparaat dat met behulp van een computer dunne dwarsdoorsneden kan maken van het menselijk lichaam, bijvoorbeeld van de hersenen. Deze doorsneden geven precies weer hoe de vorm, structuur en ligging van de inwendige organen en weefsels in het onderzochte gebied eruit zien, en geven meestal meer informatie dan 'gewone' röntgenfoto's.

Het onderzoek duurt 15 tot 40 minuten en wordt in het algemeen niet als vervelend ervaren.

- **Vaatonderzoek van de halslagaders (Duplex onderzoek)**

Door middel van het maken van een echo worden uw bloedvaten zichtbaar gemaakt en de stroomsnelheid van het bloed gemeten. Zo kunnen eventuele vernauwingen in de bloedvaten van de hals worden opgespoord. Dit onderzoek duurt ongeveer 45 minuten en wordt niet als belastend ervaren.

- **Bloedonderzoek**

- **Harfilmpje (ECG)**

Doel van dit onderzoek is het registreren van de elektrische activiteit van het hart. Op uw huid worden elektroden geplaatst. Dit zijn metalen plaatjes of ronde plaatjes die vacuüm worden gezogen zodat ze goed vast zitten. De elektroden worden bevestigd aan uw armen en benen en links op uw ontblote borst. Ze staan via kabeltjes in verbinding met de electrocardiograaf, een apparaat dat de elektrische activiteit meet. Het onderzoek duurt ongeveer 10 minuten en wordt in het algemeen niet als belastend ervaren.

Het kan zijn dat de onderzoeken in een andere volgorde plaatsvinden dan hierboven aangegeven. De verpleegkundige zal u zoveel mogelijk op de hoogte houden over de tijdstippen waarop de onderzoeken zijn gepland.

Tijdens de dagopname is er ook een gesprek met een gespecialiseerd verpleegkundige voor verdere uitleg en adviezen. Dan kunt u uiteraard uw vragen stellen.

U mag op de dag van de onderzoeken gewoon eten en drinken en normaal bewegen, tenzij de verpleegkundige anders aangeeft.

Als u dat prettig vindt mag er iemand bij u blijven gedurende de dag.

De diagnose

Aan het einde van de dag bespreekt de neuroloog de uitslagen van de onderzoeken die u die dag heeft ondergaan. Het kan dus gebeuren dat u enige uren moet wachten op de uitslag.

Afhankelijk van deze resultaten krijgt u medicijnen voorgeschreven of kan het zijn dat verder onderzoek moet worden afgesproken.

Uw huisarts zal binnen enkele dagen een brief ontvangen over de diagnose en de resultaten van uw onderzoeken. Hij of zij zal u verder behandelen als dat nodig is.

Over ongeveer twee weken krijgt u een afspraak bij de CVA verpleegkundige, dit is een groepsafpraak waarin u uw vragen kunt stellen en waarin u uitleg krijgt over de TIA en de behandeling.

Tot slot

Wij hopen dat u tevreden bent over de zorg en behandeling op onze afdeling. Mocht u niet tevreden zijn of opmerkingen hebben laat het ons dan alstublieft weten. U kunt hiervoor tijdens de dagopname contact opnemen met de teamleidster of seniorverpleegkundigen. Wij streven naar een optimale zorg en willen dat u dat ook zo ervaart!

Vragen?

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze internetsite: www.ghz.nl. Ook kunt u bellen naar het algemene informatienummer (0182) 50 50 50.

In deze folder hebben we een en ander verteld over een TIA dagopname. Heeft u na het lezen van deze folder vragen, stelt u die dan gerust aan de arts of een verpleegkundige.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
september 2020
04.10.031