

Beroertezorg in ZOL

Elke minuut telt!

Na kanker en hartfalen zijn beroertes de derde doodsoorzaak. In België krijgen elke dag ongeveer zestig mensen een beroerte. Een deel van hen blijft achter met een blijvende en soms ernstige handicap en een verminderde zelfredzaamheid als gevolg. En toch kunnen ernstige letsels of dodelijke afloop vaak vermeden worden als de bloedklonter vlot behandeld wordt. De symptomen snel herkennen en de hulpdiensten tijdig verwittigen is essentieel. ZOL beschikt over een gespecialiseerd beroertecentrum met een erkenning van de European Stroke Organisation (ESO). Die erkenning staat borg voor de goede kwaliteit van onze acute beroertezorg. We gidsen u door de zorgketen in ZOL.



1 Doe de FAST-test en bel 112

Herken je de symptomen van een beroerte, bel je best zo snel mogelijk het nummer 112. Iedere minuut telt, doe de FAST-test en beschrijf de symptomen aan de telefoon.

2 Ambulance

Op aangeven van de noodcentrale (112) rukt het ambulanceteam onmiddellijk uit. Wordt het vermoeden van een beroerte bevestigd, informeert het team de dienst Spoedgevallen. Het beroerteteam wordt opgeroepen. Zo wordt er in deze acute fase belangrijke tijd gewonnen.

3 Dienst Spoedgevallen

Het beroerteteam (spoedarts, radioloog en neuroloog) wacht de patiënt op en voert zo snel mogelijk een CT-scan uit op de dienst Spoedgevallen. Gaat het inderdaad over een beroerte, start er een behandeling met een bloedverdunner (thrombolysse). Er wordt gestreefd naar een deurtot-naaldtijd van dertig minuten.

Doe de FAST-test: let op Face-Arm-Speech-Time

F



Kijk of de mond scheef staat

A



Kijk of arm/been goed beweegt

S



Luister of de persoon onduidelijk spreekt

T



Reageer onmiddellijk, elke minuut telt

Beperk de schade: bel zo snel mogelijk 112



4

4 Interventioneel centrum

Toont de CT-scan de verstopping van een groot bloedvat, wordt de patiënt overgebracht naar het Interventioneel centrum op campus Sint-Jan in Genk. Daar verwijdert de interventioneel radioloog de bloedklonter door een katherisatie (thrombectomie).



?



7

7 Revalidatie

Ervaart een patiënt ernstige, blijvende uitvalsverschijnselen en is er een vermindering in de zelfredzaamheid, dan volgt een intensieve revalidatie op een revalidatie-afdeling. Het revalidatieprogramma omvat een individueel oefenprogramma toegespitst op patiënten die een beroerte doormaakten. Het doel is om een zo hoog mogelijke zelfredzaamheid en zelfstandigheid in het dagelijks leven te bereiken.

8 Verdere opvolging

Drie maanden na ontslag volgt de neuroloog de patiënt verder op. Er wordt gekeken of er bijkomende onderzoeken, revalidatie, medicatie of behandeling nodig is.

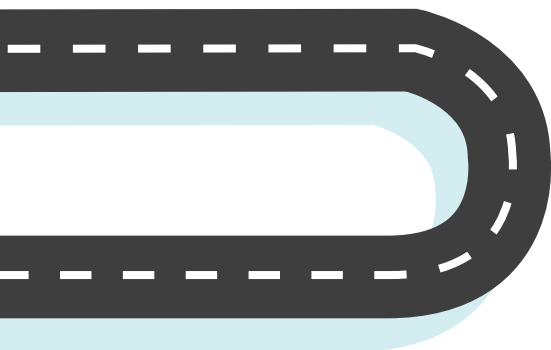


8



5 Intensieve Zorgen

Na een thrombectomie verblijft de patiënt minstens een dag op de dienst Intensieve Zorgen. Daarna wordt de patiënt overgebracht naar de Stroke Unit, een afdeling gespecialiseerd in het monitoren van patiënten met een beroerte.



6 Stroke Unit

Elke persoon met een acute beroerte verblijft minstens een dag op de Stroke Unit. De vitale parameters (bloeddruk, hartritme, suikergehalte, temperatuur, slikfunctie) en neurologische toestand worden er gemonitord. De Stroke Unit is daarvoor de juiste plek, met gespecialiseerde verpleegkundigen, paramedici en de benodigde knowhow. De oorzaak van de beroerte wordt onderzocht, het herstel wordt in beeld gebracht en er gebeurt een evaluatie door een logopedist, een ergotherapeut, een kinesitherapeut en een diëtist.

Stroke Center ZOL behaalt ESO accreditatie

Ziekenhuis Oost-Limburg kreeg onlangs de Europese erkenning als 'Stroke Center' van de European Stroke Organisation (ESO). De ESO streeft naar een continue kwaliteitsverbetering voor beroertezorg. "We zijn bijzonder trots op deze accreditatie. Het is de erkenning van de goede zorgkwaliteit die wij als beroertecentrum leveren", zegt dr. Ludovic Ernon, medisch diensthoofd Neurologie.

ESO omschrijft een 'Stroke Centre' als het coördinerend orgaan van de hele zorgketen rond acute beroerte.

Om deze erkenning te behalen moet je als ziekenhuis dan ook voldoen aan strenge kwaliteitscriteria in alle facetten van de beroertezorg.

Dr. Ernon: "Voor het behalen van de ESO-accreditatie zijn we vanaf 2019 gestart met een multidisciplinair verbetertraject waarbij de medische diensten Neurologie, Urgentie, Diagnostische en Interventionele Radiologie en Cardiologie, de verpleegkundige teams op spoedgevallen, radiologie en neurologie, de cel Databeheer en de dienst Kwaliteit alle puzzelstukken in elkaar hebben gepast.

In België zijn er nu zes ziekenhuizen met het certificaat van het ESO Stroke Centre. Het gaat om vier universitaire ziekenhuizen en twee niet-universitaire ziekenhuizen waar ZOL er een van is.



Dr. Ludovic Ernon, neuroloog