



Trombolyse: acute behandeling van een herseninfarct

U heeft een herseninfarct gehad. Een snelle behandeling kan hersenschade beperken. Daarom wordt u behandeld met trombolyse.

Wat is een herseninfarct?

Bij een herseninfarct krijgt een deel van de hersenen geen bloed meer. Dat komt meestal door een bloedprop (embolie) uit het hart of de halsslagader. Soms ontstaat de verstopping door een stolsel in de hersenen zelf, bijvoorbeeld door aderverkalking. Door het verstopte bloedvat krijgt dat deel van de hersenen geen zuurstof en geen voeding. Blijft het bloedvat langer dan een paar minuten dicht? Dan kunnen de hersenen beschadigen.

Hoe herkent u een herseninfarct?

De klachten verschillen per persoon. Het hangt af van hoe ernstig het infarct is en van de plaats van de schade in de hersenen.

Mogelijke signalen zijn:

- Moeite met praten of wartaal spreken
- Niet uit woorden kunnen komen
- Dubbelzien of verlies van zicht aan één oog
- Verlamming of krachtsverlies van een arm of been
- Een scheef gezicht of een afhangende mondhoek
- Een combinatie van hevige duizeligheid, evenwichtsproblemen, problemen met sturen van de bewegingen van armen of benen en/of onduidelijk spreken

Wat is een trombolyse?

Trombolyse is een behandeling waarbij wordt geprobeerd het verstopte bloedvat weer open te maken. Er wordt via een infuus een sterke bloedverdunner toegediend. Dit medicijn heet Alteplase of Tenecteplase. De bloedverdunner lost de bloedprop op, zodat het bloed weer kan stromen. Zo proberen we de schade aan de hersenen te beperken.

Wat zijn de risico's van trombolyse?

Trombolyse werkt goed, maar er zijn ook risico's. Omdat er een sterke bloedverdunner wordt gebruikt, kan er een bloeding ontstaan. Meestal is dat een kleine bloeding, bijvoorbeeld een blauwe plek. Soms ontstaat er een bloeding in de hersenen. Dat komt gelukkig weinig voor. Andere bijwerkingen kunnen zijn: koorts, misselijkheid of overgeven.

Wanneer komt u in aanmerking voor trombolysen?

Niet iedereen kan deze behandeling krijgen. Slechts één op de drie mensen met een herseninfarct komt ervoor in aanmerking. Op de Spoedeisende Hulp beslist de neuroloog of trombolysen mogelijk is. Dat hangt onder andere af van:

- De uitslag van een CT-scan van uw hersenen
- Hoe lang de klachten bestaan
- Uw gezondheid en medicijnen

Hoe verloopt de behandeling?

Hoe sneller de behandeling kan worden gestart, hoe beter het effect. Als het langer dan 4 uur geleden is dat de eerste klachten zijn opgetreden zijn er aanvullende scans nodig om te kijken of de trombolysen kan worden uitgevoerd. De behandeling start meestal op de Spoedeisende Hulp. Daar krijgt u een infuus en wordt de bloedverdunner toegediend. Hoeveel u daarvan krijgt, hangt af van uw gewicht.

Na de behandeling gaat u naar de Brain Care Unit (BCU) van de afdeling Neurologie. In sommige gevallen gaat u naar de Intensive Care. Op de BCU controleren we u goed, onder andere:

- Uw bloeddruk en hartslag
- Uw bewustzijn en spraak
- Uw spierkracht en gevoel
- Uw reactie op licht

De verpleegkundigen houden de arts steeds op de hoogte.

Hoe verloopt het herstel?

Het herstel verschilt per persoon. Het medicijn werkt het meest in de eerste 24 uur, maar ook daarna kunt u verder herstellen. De meeste mensen herstellen het meest in de eerste drie maanden. Daarna kunnen klachten soms nog verder verbeteren.

Stel uw vragen

Tijdens uw opname krijgt u veel informatie van de arts, verpleegkundigen en therapeuten. Heeft u vragen? Stel ze aan de verpleegkundige of arts. Schrijf uw vragen op, zodat u ze niet vergeet. U kunt ook vragen of u een gesprek mag opnemen met uw telefoon.

Ook vindt u veel informatie op de website van de Hersenstichting (hersenstichting.nl) en Hartstichting (hartstichting.nl).



Scan bovenstaande QR-code
voor informatie van de
Hersenstichting over een
beroerte.



Scan bovenstaande QR-code
voor informatie van de
Hartstichting over een beroerte.