

CVA – CerebroVasculair Accident

Behandeling van CVA: revalidatie traject in Spanje

Bij een CVA, ook wel een beroerte genoemd, treedt er een acute verstoring van de doorbloeding in de hersenen op. Een deel van de hersenen krijgt enige tijd geen zuurstof waardoor uitvalsverschijnselen optreden. Als de gevolgen zich binnen 24 uur herstellen spreken we van een TIA (Transient Ischemic Attack). Bij blijvende gevolgen spreken we van een CVA.

De CVA is te verdelen in: **A)** herseninfarct en **B)** hersenbloeding.

A) Bij een herseninfarct raakt een bloedvat verstopt, bijvoorbeeld door een stolsel. Hierdoor kan er geen zuurstofrijk bloed naar de hersenen en treden uitvalsverschijnselen op. Meestal zijn aderverkalking (arterosclerose) en hartritme stoornissen de oorzaak voor een herseninfarct.

B) Bij een hersenbloeding barst of scheurt een bloedvat in de hersenen. Het bloed komt in de hersenen terecht en veroorzaakt schade in het omliggende weefsel. Hersencellen beschadigen of sterven af. Vaak is een langdurige hoge bloeddruk de oorzaak van een hersenbloeding.

Symptomen

Door een CVA kunnen stoornissen ontstaan in het bewegen, spraak, taal, denken en het gevoel. De symptomen kunnen zeer divers zijn, afhankelijk van de grootte en het gebied in de hersenen dat is aangedaan. Veel voorkomende gevolgen zijn: verlamming van één deel van het lichaam, spraak- en begripsproblemen (afasie), problemen met het gezichtsvermogen, uitval van de mond- en keelspieren (dysarthrie), problemen met geheugen, concentratie stoornissen en eventueel verstoring van het evenwicht.

Behandeling

De behandeling van een CVA bestaat uit een drietal fasen: de acute fase, revalidatie en chronische fase. Tijdens de acute fase wordt de patiënt opgenomen in het ziekenhuis (Stroke Care Unit). Bij een herseninfarct wordt geprobeerd het stolsel op te lossen (trombolysie) en bij een hersenbloeding wordt naast bedrust vaak medicatie gegeven tegen de hoge bloeddruk.

Revalidatie

Het doel van de revalidatie is dat de patiënt weer zo zelfstandig als mogelijk kan functioneren, daarbij zo min als mogelijk afhankelijk is van zorg en goed kan participeren in de maatschappij.

Iedere patiënt, die een CVA heeft gehad, heeft zijn of haar eigen symptomen en beperkingen. Daarom zal de therapie voor iedere patiënt individueel gericht zijn.

De patiënt leert omgaan met zijn of haar beperkingen en de revalidatie is gericht op het herstel van de lichamelijke functies, communicatie waaronder de spraak, maar ook op psychische functies zoals het geheugen en concentratie.

Een revalidatietraject kan de patiënt helpen om beter met de gevolgen van een CVA om te gaan.

Revalidatiekliniek Medifit, Spanje

Soms zijn er redenen om na het eerste revalidatietraject (in Nederland) een vervolg traject te starten. Eventueel kan hier langere tijd tussen zitten; met nieuwe doelstellingen die op dat moment belangrijk zijn voor de patiënt om aan te werken onder intensieve begeleiding.

MedicoHelp werkt o.a. samen met Revalidatiekliniek Medifit. Deze kliniek staat onder Nederlandse leiding (er wordt Nederlands gesproken) en ligt aan de oostkust van Spanje in de buurt van Alicante.

Deze kliniek heeft veel ervaring met revalidatie na een CVA en kent een intensief, op maat gesneden klinisch multidisciplinair programma met aandacht voor iedere individuele patiënt. Daar waar mogelijk wordt gewerkt in groepsverband.

Door een andere omgeving, er "even tussenuit te zijn" en "de zon op te zoeken", kan het voor veel patiënten de juiste stimulans zijn om gemotiveerd te werken aan een zo optimaal mogelijk functioneren





Wat kunt u verwachten

De revalidatie heeft als doel patiënten die een CVA hebben gehad, te helpen zo goed mogelijk om te gaan met de beperkingen in het dagelijkse leven. Belangrijk uitgangspunt hierbij is het zelfstandig functioneren.

De behandelperiode bestaat uit 3 fasen:

1. Observatie: hierbij wordt het functioneren en mogelijkheden in kaart gebracht, alsmede de doelstellingen en behandelbare aspecten
2. Behandeling: hierbij wordt gewerkt aan de doelen die gesteld zijn; de voortgang wordt (in teamverband) besproken en eventueel bijgesteld
3. Afronding: hierbij wordt de patiënt voorbereid op de periode na de behandeling in de revalidatiekliniek. Zelfredzaamheid staat grotendeels op de voorgrond.

Het behandeltraject wordt, in overleg met de revalidatiearts, afgestemd op de persoonlijke situatie van iedere patiënt. Diverse disciplines zijn daarbij betrokken:

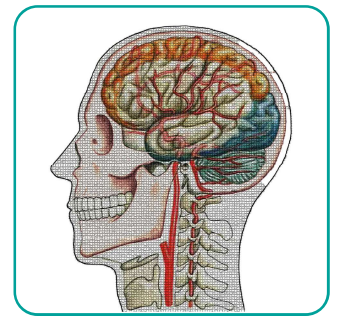
- Revalidatiearts
- Fysiotherapeut
- Ergotherapeut
- Bewegingsagoog
- Psycholoog
- Neuropsycholoog
- Logopedist
- Neuroloog / (Orthopedisch) chirurg

Verwijzing revalidatiearts

Om in aanmerking te komen voor een revalidatietraject is een verwijzing van een revalidatiearts noodzakelijk. Wij kunnen zorgdragen voor een afspraak bij een revalidatiekliniek in Nederland, zodat zij kunnen bepalen of een revalidatiebehandeling bij Medifit tot de mogelijkheden behoort.

Verblijf

Indien de patiënt een klinisch programma volgt, dan staat er een kamer voor 2 personen of een aangepast appartement op basis van volpension ter beschikking tijdens het gehele revalidatietraject. Tegen een geringe vergoeding kan de partner of begeleider mee met de patiënt.



MedicoHelp

Wilt u meer weten over de mogelijkheden van een revalidatietraject in Moraira? Neem dan contact met ons op; het team van MedicoHelp staat voor u klaar.

Meer informatie

Bekijk ook onze website. Via het contactformulier kunt u uw vraag stellen en nemen wij z.s.m. contact met u op. U kunt ons ook telefonisch of via de mail bereiken

MedicoHelp B.V.

Grebbeweg 29
3911 AS Rhenen

Telefoon: +31 317 619621

e-mail: info@medicohelp.nl

website: www.medicohelp.nl