

Brain Care Unit (BCU) 311



Welkom op de afdeling

www.nwz.nl

Inhoud

Wat is de Brain Care Unit (BCU)?	3
Gang van zaken op de BCU	5
Medisch team	5
Verpleegkundig dossier	7
Bezoek	7
Dagindeling	8
Onderzoek	9
Na een beroerte of TIA	10
Uw ontslag	13
Nazorg	13
Meer informatie	13
Uw vragen	13

U bent opgenomen op de Brain Care Unit (BCU) van Noordwest Ziekenhuisgroep, locatie Alkmaar. In deze brochure vindt u uitleg over de gang van zaken op de afdeling. En over de onderzoeken en de behandeling die u mogelijk krijgt. Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen? Dan kunt u altijd bij een verpleegkundige terecht.

Deze brochure is ook bestemd voor uw familie of andere naasten.

Belangrijke telefoonnummers

De BCU is dag en nacht bereikbaar, telefoon **072 - 548 3310**. We vragen uw familie of andere naasten alleen **niet** te bellen tussen **7:00 en 10:00 uur 's ochtends** in verband met de patiëntenzorg en de artsenvisite.

Bezoek

Uw bezoek is iedere dag welkom:

- van 10:30 - 11:30 uur
- van 15:30 - 17:00 uur
- van 18:00 - 19:30 uur

In het weekend en op feestdagen gelden deze tijden ook.

Hoe bereikt u de afdeling

U vindt de BCU op de 3e verdieping, huisnummer 311. U bereikt de BCU het gemakkelijkst via de ingang Metiusgracht. Neem de trap of lift naar de 3e verdieping. Volg de borden 311.

■ Wat is de Brain Care Unit (BCU)?

Op de BCU liggen patiënten die extra bewaking en zorg nodig hebben. Dit zijn patiënten met een aandoening aan de hersenen, de spieren of het zenuwstelsel. De afdeling heeft 2 zalen voor in totaal 8 patiënten. De BCU hoort bij de afdeling neurologie en neurochirurgie, huisnummer 311.

Beroerte of TIA

Op de BCU worden patiënten opgenomen die een beroerte of TIA hebben gehad. Een beroerte is een hersenbloeding of een herseninfarct. Een TIA is een tijdelijke doorbloedingsstoornis in de hersenen.

Hersenoperatie of onderzoek

Op de BCU worden ook patiënten opgenomen die een grote operatie of onderzoek hebben gehad aan de hersenen, het ruggenmerg of de zenuwen. Soms is de stap in één keer naar de verpleegafdeling te groot. Dan is de BCU een tussenfase van de intensive care/medium care (IC/MC) naar een gewone verpleegafdeling.

Hoe lang blijft u op de BCU?

Afhankelijk van uw situatie en herstel:

- gaat u met ontslag naar huis
- wordt u overgeplaatst naar de verpleegafdeling neurologie/neurochirurgie, telefoon 072 - 548 3030 (huisnummer 311), óf naar een andere verpleegafdeling

Uw familie en ander bezoek kunnen op het informatiebord bij de ingang van de BCU zien naar welke kamer u eventueel verhuisd bent.



■ Gang van zaken op de BCU

U wordt 24 uur per dag bewaakt

Op de BCU worden uw hartritme, bloeddruk, bewustzijn én het zuurstofgehalte in uw bloed voortdurend bewaakt.

Uw hartritme wordt via een beeldscherm boven uw bed 24 uur per dag bewaakt

■ Medisch team

Noordwest Ziekenhuisgroep is een topklinisch opleidingsziekenhuis waar ook artsen worden opgeleid. Op de BCU staat een gespecialiseerd behandelteam voor u klaar. Dit team bestaat uit:

- uw hoofdbehandelaar: de neuroloog of neurochirurg
- zaalarts: dit is een arts-assistent en/of assistent in opleiding
- een vaste verpleegkundige
- soms een leerling-verpleegkundige: werkt samen met uw vaste verpleegkundige
- soms een coassistent: dit is een arts in opleiding, die de zaalarts ondersteunt

Zaalarts - uw vaste aanspreekpunt

De BCU werkt met zaalartsen, die onder leiding staan van de neuroloog/neurochirurg. De zaalarts is uw aanspreekpunt. De neuroloog/neurochirurg is uw hoofdbehandelaar en eindverantwoordelijk voor uw behandeling.

Afspraak met de zaalarts

De zaalartsen werken nauw samen met de neuroloog/neurochirurg en zijn verantwoordelijk voor de dagelijkse gang van zaken rond uw behandeling. U en uw familie kunnen daarom met vragen altijd bij de zaalarts terecht. Heeft u veel vragen? Dan kunnen u, uw familie of andere naasten via de verpleegkundige een aparte afspraak met de zaalarts maken. U kunt dit het beste 's ochtends of aan het begin van de middag aan de verpleegkundige doorgeven.

Wat kunt u de zaalarts vragen?

U kunt de zaalarts vragen stellen over:

- uw diagnose
- de oorzaken en gevolgen
- uw behandeling
- uw medicijnen: gebruiksaanwijzing, de werking en de bijwerkingen
- uitslagen van de onderzoeken die u misschien krijgt
- hoelang u op de BCU blijft
- uw herstel en wat kunt u zelf doen
- extra hulp thuis en hoe u dat kunt regelen

Neurochirurg

De neurochirurg bezoekt samen met de zaalarts van maandag tot en met vrijdag 's morgens om 8:00 uur alle opgenomen patiënten. Als de neurochirurg klaar is met zijn patiëntenronde, bespreekt de zaalarts daarna alle patiënten met de verpleegkundige. Deze bespreking noemen we de 'artsensite'. In het weekend kan het tijdstip van het bezoek variëren.

Neuroloog

De neuroloog houdt van maandag tot en met zondag om 09:00 uur 's morgens een patiëntenbespreking: 'de artsensite'. De neuroloog en de zaalarts bespreken dan alle opgenomen neurologische patiënten met de verpleegkundige. Daarna komt de **zaalarts** bij u langs.

U krijgt dan uitleg over:

- de uitslagen van de onderzoeken die u heeft gehad
- uw aandoening
- de voortgang van uw behandeling
- eventuele afspraken met andere medisch specialisten
- In het weekend kan het tijdstip van het bezoek variëren.

Vaste verpleegkundige

U wordt per dienst zoveel mogelijk door een vaste verpleegkundige verzorgd. Soms is dit samen met een leerling-verpleegkundige. Er zijn 3 diensten: de dag-, avond- en nachtdienst. U hoort aan het begin van elke dienst wie uw vaste verpleegkundige is.

■ Verpleegkundig dossier

Wij werken met een elektronisch patiëntendossier. U heeft als patiënt recht om uw dossier in te zien. Heeft u er vragen over? Geef dit dan gerust door aan de verpleegkundige.

■ Bezoek

Uw bezoek is iedere dag welkom:

- van 10:30 - 11:30 uur
- van 15:30 - 17:00 uur
- van 18:00 - 19:30 uur

In het weekend en op feestdagen gelden deze tijden ook.

Niet meer dan 2 personen

Er mogen niet meer dan 2 personen tegelijk komen. Dit is belangrijk voor uw eigen rust en de rust van andere patiënten.

Géén bloemen, planten en fruit

Op de BCU zijn bloemen, fruit en planten niet toegestaan in verband met een verhoogd risico op infecties.

Koffie- en theeautomaten

Voor koffie en thee kan uw bezoek gebruik maken van de koffie- en theeautomaten. U vindt deze automaat op de 2e etage, afdeling 211: in de huiskamer nabij verpleegafdeling 211 (hart-long centrum).

■ Dagindeling

6:00 - 7:00	u wordt gewekt
6:45	ontbijt
7:15 - 7:30	overdracht van de nachtdienst aan de dagdienst
7:30 - 7:45	u wordt door de verpleegkundige verzorgd en u krijgt medicijnen
9:15 - 10:15	koffie en thee
11:30	broodmaaltijd
12:30 - 14:00	rustuur
14:15	koffie en thee
15:15	overdracht van de dagdienst aan de avonddienst
16:45	warme maaltijd: wilt u ervoor zorgen dat u dan op de afdeling bent?
19:30	koffie en thee
20:00	verzorging voor de nacht
23:00 - 23:15	overdracht van de avonddienst aan de nachtdienst

Bellen en roken

U mag op de BCU niet mobiel bellen. Dit kan de apparatuur verstoren. Roken is zowel binnen als buiten het ziekenhuis niet toegestaan. Noordwest wil dat het ziekenhuis een gezonde omgeving is voor haar patiënten, bezoekers en medewerkers. Daarom zijn de locaties van Noordwest Ziekenhuisgroep rookvrij. Op het hele terrein is roken niet meer toegestaan.

Van de afdeling af

Gaat u alleen of met uw bezoek naar beneden of naar buiten? Geef dit dan altijd door aan de verpleegkundige.

Rolstoel

Als u dat wilt, kunt u gebruikmaken van een rolstoel. U vindt deze rolstoelen bij de ingang Metiusgracht of de hoofdingang. U kunt de rolstoel met een muntje loskoppelen. Kunt u helemaal niet lopen? Dan kunt u een rolstoel van de BCU gebruiken.

Wifi

Op de BCU kunt u gratis gebruikmaken van Wifi. De naam van het netwerk is:

open WIFI Noordwest. Een wachtwoord is niet nodig.

■ Onderzoek

U krijgt in overleg met uw neuroloog of neurochirurg zo nodig (één van) de volgende onderzoeken.

Bloedonderzoek

Vooraf de eerste dagen kan het nodig zijn om uw bloed regelmatig te onderzoeken. Hiervoor wordt telkens wat bloed afgenomen.

Hartfilmpje

Om na te gaan of een herseninfarct of TIA eventueel het gevolg is van een hartziekte, krijgt u een hartfilmpje (ECG).

CT-scan of MRI-scan

Bij een CT-scan en een MRI-scan worden beelden van uw hersenen gemaakt. Op die manier kunnen eventuele afwijkingen opgespoord worden. Dit onderzoek wordt op de afdeling radiologie gedaan.

Echo-duplex

Bij een echo-duplex worden de bloedvaten in uw hals met een echo in beeld gebracht. Tegelijkertijd wordt ook de stroomsnelheid van het bloed gemeten. Zo kan een eventuele vernauwing van een bloedvat in uw hals opgespoord worden. Dit onderzoek wordt op de afdeling radiologie gedaan.

Meer informatie over deze onderzoeken vindt u in de folder(s) die u van de verpleegkundige krijgt. U of uw familie kan de folder(s) ook vinden op www.nwz.nl/patientenfolders.

Het kan zijn dat in uw geval ook nog andere onderzoeken nodig zijn. U krijgt hier dan van uw neuroloog/neurochirurg of zaalarts uitleg over.

■ Na een beroerte of TIA

Wat is een beroerte?

Een beroerte wordt ook wel CVA (Cerebro Vasculair Accident) genoemd. Letterlijk vertaald ‘een ongeluk in de bloedvaten van de hersenen’. Het is de verzamelnaam voor een herseninfarct en een hersenbloeding. Bij het krijgen van een beroerte werkt een deel van de hersenen niet meer. Dit kan komen door een:

- herseninfarct: dit ontstaat doordat een bloedstolsel een bloedvat in het hoofd verstopt en de bloedstroom blokkeert
- hersenbloeding: dit is een bloeding in de hersenen door:
 - een scheurtje in het bloedvat
 - een sterk uitgerekt bloedvat, dat stuk gaat. Er stroomt dan bloed in en rondom de hersenen

Omdat bepaalde delen van de hersenen bij een beroerte korter of langer geen zuurstof of voedingsstoffen krijgen, kunnen ze niet meer goed functioneren. Als dit te lang duurt, sterven de hersencellen af.

Klachten bij een beroerte

Het kan zijn dat u na een beroerte last heeft van:

- uitval/verminderde kracht van een arm of been
- scheeftrekkend gezicht, een afhangende mondhoek
- problemen met vinden van woorden of duidelijk spreken
- slikklachten

De zenuwbanen in de hersenen lopen gekruist. Dit betekent dat u bij een beroerte in de rechter hersenhelft aan de linkerkant van uw lichaam klachten krijgt, en andersom.

Behandeling van een beroerte

Een beroerte kan bijna nooit geopereerd worden. De behandeling is daarom vooral gericht op het voorkomen van complicaties. Hiervoor worden uw ademhaling, hartritme, bloeddruk en bewustzijn en het zuurstofgehalte in uw bloed dag en nacht bewaakt.

Wat is een TIA?

Bij een Tia (Transient Ischemic Attack) is er een kortstondige afsluiting van de bloedtoevoer. Dit betekent: een voorbijgaande verstopping van een bloedvat in de hersenen. De klachten zijn hetzelfde als bij een beroerte. Het verschil is alleen dat uw klachten kort duren: enkele minuten en meestal niet langer dan 20 minuten. Soms duren de verschijnselen wat langer.

Onderzoek en behandeling

U krijgt zo nodig 1 of meer onderzoeken. Als bekend is wat u precies heeft, start u zo snel mogelijk met een behandeling: behandeling met bloedverdünnende medicatie via het infuus en/of revalidatie.

Trombolysen - behandeling van een verstopt bloedvat

Heeft u een herseninfarct gehad? Oftewel verstopping van een bloedvat door een bloedstolsel? Dan is soms een behandeling met een sterk bloedverdünnend medicijn mogelijk. Door dit medicijn lost het stolsel mogelijk op. U krijgt de bloedverdüner via een infuus. Deze behandeling wordt trombolysen genoemd. De kans op (blijvende) gevolgen is dan kleiner. Lost het stolsel onvoldoende op, dan kan een vervolgbehandeling overwogen worden.

Zo snel mogelijk

Een trombolysen moet zo snel mogelijk starten, maar maximaal binnen 4,5 uur. Hoe sneller de behandeling start, hoe kleiner de kans op blijvende schade. Daarom worden de voorbereidingen en de trombolysen zelf op de spoedeisende hulp (SEH) al in gang gezet. Om geen tijd te verliezen, zijn de zorgverleners dan erg druk met u bezig.

Van drukte op de SEH naar rust op de BCU

Als de behandeling eenmaal is gestart, wordt u overgebracht naar de BCU. Daar keert de rust weer. Deze overgang is best groot. Het lijkt dan misschien of er geen aandacht meer voor u is. Maar niets is minder waar. De trombolysen wordt afgemaakt, u wordt 24 uur per dag bewaakt en u krijgt zo nodig meer behandelingen.

Als u trombolysen krijgt, krijgt u hier van het behandelteam meer uitleg over.

Revalidatie

U begint op de BCU meteen met revalideren. De revalidatie is gericht op de (gedeeltelijk) verlamde kant van uw lichaam. Dit is belangrijk omdat u bij een halfzijdige verlamming de neiging kunt hebben om alleen de gezonde helft van uw lichaam te gebruiken. Terwijl het voor herstel juist belangrijk is om beide lichaamshelften te blijven gebruiken.

Dit wordt daarom zoveel mogelijk gestimuleerd. U heeft bijvoorbeeld geen steun bij uw bed om uzelf aan op te trekken. Verder is het belangrijk dat u snel weer in beweging komt.

Zorgverleners

U wordt bij uw revalidatie begeleid door een:

- fysiotherapeut
- ergotherapeut
- revalidatiearts
- logopediste
- maatschappelijk werker

Zo voorkomt u dat u zich verslikt

Bij halfzijdige verlamming heeft u mogelijk moeite met slikken. Dit komt door (gedeeltelijke) verlamming van de mond- en keelspieren. Om verslikken te voorkomen, is het belangrijk dat u bij eten en drinken goed rechtop zit. U kunt beter geen tuitbeker of een rietje gebruiken.

Om verslikken te voorkomen, is het ook beter dat uw partner of andere naasten u geen eten of drinken aanbieden. U kunt hierover advies vragen bij uw verpleegkundige of logopediste.

Herstel na een beroerte

De kans op lichamelijk herstel en verbetering van klachten na een beroerte is in de eerste 6 maanden na een beroerte het grootst. Tot ongeveer 1 jaar na de beroerte kan nog een klein beetje herstel optreden. De blijvende schade na een beroerte is soms zichtbaar, zoals een verlamde arm of been. Maar meestal is de schade onzichtbaar. Denk hierbij aan vermoeidheid of niets meer kunnen

onthouden. Deze klachten zijn niet aan u te zien.

■ Uw ontslag

Als u met ontslag gaat, krijgen u en uw naasten met de verpleegkundige/zaal-arts een ontslaggesprek:

- u kunt vragen stellen over het verloop van uw opname
- u krijgt informatie over leefregels
- u krijgt, indien nodig, een recept mee voor medicijnen
- u krijgt, indien nodig, controleafspraken mee

Het ontslaggesprek duurt maximaal 10 minuten.

CVA NAZORG

Wanneer u een CVA of TIA heeft doorgemaakt, krijgt u een vervolgspraak bij de CVA verpleegkundige mee.

■ Nazorg

Het kan zijn dat u na uw ontslag nog (medische) zorg of revalidatie nodig heeft. Hiervoor schakelen wij de transferverpleegkundige van de afdeling neurologie/ neurochirurgie en BCU (311) in. Zij regelt met u en/of uw naasten uw benodigde nazorg.

■ Meer informatie

Meer informatie over een beroerte en een TIA vindt u ook in deze folders op www.hartstichting.nl:

- Beroerte en dan?
- TIA: een voorbijgaande beroerte

Meer informatie over hersenoperaties vindt u op www.nvvn.org/patienteninfo.

■ Uw vragen

Heeft u na uw ontslag nog vragen? Dan kunt u met uw huisarts contact opnemen. Uw huisarts is op de hoogte gesteld van uw ontslag.

■ Notices

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Noordwest Ziekenhuisgroep

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

www.nwz.nl

tel 072 - 548 4444

Colofon

Redactie neurologie
 communicatie

Druk Marcelis

Bestelnummer 222213

Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie www.nwz.nl