



Neurologie

Neuro Developmental Treatment (N.D.T.)

Algemeen

Patiënten met een hersenbeschadiging zijn vaak halfzijdig verlamd. De N.D.T. is een methode om deze patiënten te verzorgen, te begeleiden en te behandelen. De N.D.T.-methode is gebaseerd op een 24-uurs plan. Dit houdt in dat de behandelprincipes consequent 24 uur per dag in de praktijk worden gebracht. Het consequent toepassen van de N.D.T.-benadering vergroot de kans op herstel.

Waarom NDT

Naast verlamingsverschijnselen aan de aangedane lichaamshelft (wij spreken in deze folder van de aangedane zijde) kunnen er gevoelsstoornissen voorkomen. Ook kan het gebeuren dat de patiënt zijn aangedane arm of been verwaarloost of zelfs niet herkent als een eigen lichaamsdeel. Er kan ook sprake zijn van gezichtsveld-uitval aan de aangedane zijde. Beide ogen zien maar de helft: alleen de niet-aangedane zijde. De patiënt is zich hier niet altijd van bewust. Het is een van de redenen dat de patiënt dan geen aandacht meer besteedt aan die aangedane zijde, zowel wat betreft het lichaam als de ruimte. Bijv. bij het wassen vergeet de patiënt de aangedane arm te wassen of de neergezette koffie aan de aangedane zijde 'vergeet' hij /zij op te drinken. Wilt u meer over deze aandoening weten dan kunt u dit nalezen in het patiënten informatieboekje *'Een beroerte, en dan...'* Met de N.D.T.-methode probeert men bij de patiënt juist de aangedane zijde zoveel mogelijk te activeren opdat de patiënt weer zo zelfstandig mogelijk wordt.

Kamerinrichting

Om de N.D.T. zo goed mogelijk te kunnen toepassen, kan het zijn dat de kamerindeling afwijkend is van de 'normale' inrichting in een ziekenhuis.

Men plaatst het bed zo in de kamer, dat de patiënt aan de aangedane zijde benaderd wordt. Het kan zijn dat het bed met de lange kant tegen de muur staat. Het nachtkastje staat altijd aan de aangedane zijde, ook de bel ligt aan die kant. De patiënt krijgt geen hulpstang (een papegaai) om zich in bed op te kunnen trekken, om te voorkomen dat hij hiervoor alleen zijn gezonde arm gebruikt. Bij de N.D.T.-methode gaat het er juist om de aangedane zijde in te schakelen.

Bezoek

Het is belangrijk dat het bezoek aan de aangedane zijde van de patiënt gaat zitten.

Het is begrijpelijk dat men de patiënt zoveel mogelijk wil helpen met hetgeen hij nog niet zelfstandig kan. Toch is het beter voor de patiënt om het hem in eerste instantie zelf te laten doen, ook al gaat dit langzaam en in het begin onhandig.

Behandelteam

Ieder die met de patiënt te maken heeft (verpleegkundigen, artsen, fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist, familieleden en vrienden), past deze methode consequent toe. Zij stemmen hun behandelingen op elkaar af en gebruiken aangeleerde technieken op dezelfde manier. Dit bevordert de kans op herstel.

Arts

De arts is de hoofdbehandelaar en verantwoordelijk voor het aanvragen van onderzoeken en het inschakelen van medebehandelaars.

Verpleging

De verpleegkundigen zijn 24 uur per dag bij de verzorging van de patiënt betrokken. Zij helpen de patiënt o.a. met de normale dagelijkse bezigheden, zoals wassen, het eten en drinken. Ook helpen zij hem met het uit bed gaan. Met behulp van kussens zorgen zij ervoor dat de patiënt zo in bed ligt, dat de aangedane zijde ondersteund en geactiveerd wordt. Bij dit alles krijgen zij adviezen van de logopedist, fysiotherapeut en ergotherapeut.

Fysiotherapie

Patiënten met een hersenbeschadiging hebben vaak houdings- en bewegingsproblemen. De fysiotherapeut probeert middels oefentherapie te werken aan een herstel hiervan.

De therapie richt zich op de ontwikkeling van het normale bewegen, met aandacht voor de juiste houdingen in ligging, zit en stand.

Het doel van de fysiotherapie is om de patiënt weer zo zelfstandig mogelijk te laten functioneren in zijn dagelijkse omgeving met optimale inschakeling van de aangedane zijde. Ook wordt door de therapie gestimuleerd, de patiënt weer zo zelfstandig mogelijk te laten functioneren.

Logopedie

Een patiënt met een halfzijdige verlamming heeft vaak moeite met het eten en drinken, doordat de spieren van de mond en de tong niet meer goed functioneren.

De behandeling van de logopedist richt zich, wat betreft de eet- en drinkproblematiek, op het verbeteren van de mondsluiting het afhappen, kauwen en slikken.

Ook de sensibiliteit (gevoeligheid) in het mondgebied wordt gestimuleerd. Als de spraak verstoord is (dysarthrie) krijgt de patiënt oefeningen om de uitspraak te verbeteren. Bij ontstane taalstoornissen (afasie) vindt gerichte behandeling en begeleiding plaats ter verbetering van de communicatie.

Ergotherapie

Ergotherapie heeft als doel: patiënten met een handicap weer zo zelfstandig mogelijk te laten functioneren in hun dagelijks leven.

Een ergotherapeut probeert dit te bereiken d.m.v. training, bijv. het opnieuw leren pakken en loslaten of het zelf weer aankleden, en het vervaardigen/verstrekken van hulpmiddelen en voorzieningen.

Vanuit de NDT richt de ergotherapie zich o.a. op een juiste houding (advies (rol-)stoel) om ook de aangedane zijde goed te belasten.

Ook traint de therapeut activiteiten als het wassen en aankleden, eten en drinken, waarbij de aangedane zijde zoveel mogelijk wordt ingeschakeld.

Ontslag

Voordat de ziekenhuisfase is afgerond, wordt door het behandelteam, in overleg met patiënt en familie, gesproken over vervolgbehandeling. Afhankelijk van de toestand van de patiënt wordt gekozen voor verdere behandeling thuis, in een revalidatiecentrum of een verpleegtehuis.

Vanuit de thuissituatie is ook dagbehandeling in zowel het revalidatiecentrum als het verpleeghuis een mogelijkheid.

Vragen

Wanneer u vragen hebt voor de verpleging, logopedist, fysiotherapeut of ergotherapeut kunt u altijd contact met hen opnemen, via de verpleegkundige van de afdeling. Ook is het mogelijk om bij hun behandeling aanwezig te zijn. Als u (samen met uw partner en/of familieleden) een keer met de behandelend arts wilt spreken, kan de verpleegkundige voor u een afspraak maken.

Aanvullende informatie

Op de afdeling zijn de volgende folders aanwezig voor aanvullende informatie:

- 'Een beroerte, en dan...'
Uitgave van de Nederlandse Hartstichting.
- 'Samen verder', folder van de vereniging voor mensen, betrokken bij een CVA, hersenbloeding of herseninfarct.
- 'Wegwijzer na een beroerte'.