

## **Patiëntenvoorlichting: Trombolyse (acute behandeling van een herseninfarct)**

Er is vastgesteld dat u of uw familielid een herseninfarct heeft en in aanmerking komt voor trombolyse.

### **Wat is een herseninfarct?**

Een herseninfarct wordt veroorzaakt door een verstopt bloedvat. Hierdoor stagneert de bloedvoorziening in de hersenen en krijgt een gedeelte van de hersenen geen zuurstof en suiker meer. De verstopping kan het gevolg zijn van een bloedprop (embolie), afkomstig uit het hart of de halsslagader, of een lokaal gevormd stolsel (trombose), veroorzaakt door aderverkalking. Duurt de verstopping langer dan een paar minuten, dan kan het hersenweefsel dat geen zuurstof en suiker meer krijgt, beschadigd raken en afsterven.

### **Wat houdt trombolyse in?**

Met trombolyse wordt geprobeerd om de bloeddorstrooming in het getroffen hersengebied te herstellen en de hersenschade te herstellen en te beperken. Bij trombolyse wordt door middel van een infuus het medicijn Alteplase toegediend. Alteplase of ook wel RT-PA (recombinant tissue plasminogen activator) genoemd is een medicijn dat een bloedstolsel oplost. Uit onderzoek blijkt dat door toediening van het medicijn Alteplase de gevolgen van een beroerte in enige mate kunnen worden beperkt.

### **Wat zijn de risico's van de behandeling?**

Alteplase is een sterke bloedverdunner, waardoor er een verhoogd risico is op een hersenbloeding of bloedingen elders in het lichaam. Uit onderzoek blijkt evenwel dat de kans op verbetering beduidend groter is dan de kans op een hersenbloeding. Voor wat betreft de kans op verbetering: van de zeven personen die dit middel krijgen, herstelt er één beter dan zonder dit medicijn. Het uiteindelijke effect is, zelfs als de nadelige effecten worden meegeteld, gemiddeld zeer gunstig is: bij 1 op de 10 patiënten wordt overlijden of blijvende invaliditeit voorkómen door behandeling met Alteplase.

Verder kan Alteplase ook blauwe plekken op de huid veroorzaken, die overigens weer vanzelf wegtrekken. Ook kan men koorts krijgen, misselijk worden of moeten braken.

Het is onmogelijk om van te voren maatregelen te nemen waardoor een hersenbloeding met zekerheid wordt voorkomen.

### **Wanneer komt u in aanmerking voor trombolyse?**

Slechts één op de tien patiënten krijgt trombolyse. Op grond van de uitslag van bijvoorbeeld bloedonderzoek en een CT-scan van uw hersenen, bepaalt de neuroloog op de Spoedeisende Hulp (SEH) of u in aanmerking komt voor trombolyse. De arts licht u voor over de behandeling en de risico's.

### **Hoe ziet de behandeling eruit?**

Iedere minuut telt! Binnen 4 ½ uur nadat het herseninfarct heeft plaatsgevonden, moet er gestart worden met trombolyse. Hoe sneller er met de behandeling begonnen wordt, hoe beter. Als u in aanmerking komt voor trombolyse, wordt u met spoed vanuit de Spoedeisende Hulp naar de IC gebracht. Hier krijgt u een intensieve vorm van behandeling die 'observation care' wordt genoemd. Er vinden diverse controles plaats, waardoor er een duidelijk beeld ontstaat van het herseninfarct en de resultaten van de behandeling. Zo wordt u gewogen en wordt u aangesloten op een monitor, zodat uw pols en het zuurstofgehalte in uw bloed gemeten kunnen worden. Ook wordt uw bloeddruk gemeten en worden uw bewustzijn, uw pupilreflex en uw uitvalsverschijnselen gecontroleerd.

De verpleegkundigen houden uw arts op de hoogte van de controles. Hoeveel Alteplase er wordt toegediend, is afhankelijk van uw gewicht. De neuroloog spuit 10 % van de totale dosis in via een infuusnaald.

De resterende hoeveelheid wordt via een spuitenpomp gedurende één uur toegediend.

### **Herstel**

De mate van herstel verschilt per persoon. Hoewel het grootste effect van de trombolysen binnen 24 uur optreedt, kan er de dagen daarna ook nog herstel optreden. Het uiteindelijke effect kan pas na ca. drie maanden worden vastgesteld.

### **Vragen**

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, stelt u deze dan gerust aan uw behandelend arts of aan een van de verpleegkundigen. Wij adviseren u ook om de website van de Nederlandse Hartstichting te bezoeken, [www.hartstichting.nl](http://www.hartstichting.nl).

Deze patiëntenfolder is voor het laatst geactualiseerd op: zondag 29 november 2009