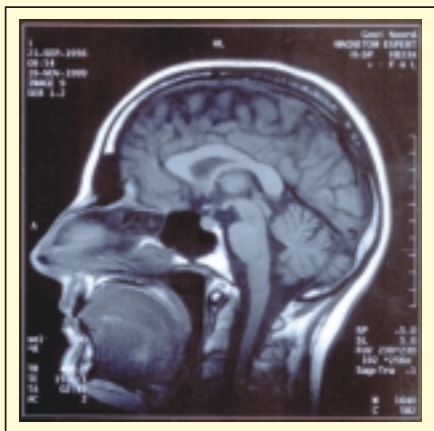


► Is er iets aan te doen? ◀

Ziekten waar de neuroloog verstand van heeft, zijn doorgaans ingewikkeld. Maar er is het nodige aan te doen. De laatste twintig jaar is de neurologie een heel stuk wijzer geworden, voor veel neurologische ziekten zijn er nieuwe medicijnen. Voor epilepsie bestaan veel verschillende medicijnen die aanvallen tegenhouden en multiple sclerose kan met een speciale therapie worden geremd. Bij iemand die een voorbode heeft van een herseninfarct (TIA) worden de risicofactoren zo snel mogelijk in kaart gebracht om een herseninfarct met soms blijvende schade te voorkomen. Er bestaan diverse medicijnen die de kans op een beroerte verkleinen, zoals een kinderaspirientje. Soms werkt de neuroloog samen met de neurochirurg, als er operaties noodzakelijk zijn. Bij veel neurologische ziektes ligt de nadruk op goede voorlichting en begeleiding. De neuroloog werkt daarvoor samen met fysio- en ergotherapeuten, revalidatie-artsen, logopedisten en verpleegkundigen. Bij patiënten met een hersenbloeding of herseninfarct (CVA) wordt zo intensief samengewerkt voor een zo goed en zo snel mogelijk herstel.



De MRI scan levert een fraai plaatje van de hersenen op.

► Soms tot ziens ◀

Sommige neurologische problemen vergen maar één of twee bezoeken aan de neuroloog, waarna de huisarts de behandeling -met adviezen van de neuroloog- weer overneemt. Bij andere neurologische klachten komen patiënten regelmatig voor controle. Tegen die patiënten zegt de neuroloog 'tot ziens'- zo worden dokter en patiënt soms goede bekenden van elkaar.

► Afkortingen ◀

CT	= computer tomogram (scan met Röntgenstraling van b.v. de hersenen)
CVA	= cerebrovasculair accident (beroerte; verzamelnaam voor herseninfarcten en hersenbloedingen)
EEG	= electroencefalogram (registratie van de elektrische activiteit in de hersenen)
EMG	= electromyogram (spier/zenuw onderzoek)
MRI	= magnetic resonance imaging (scan met magnetische velden van b.v. hersenen of ruggenmerg)
TIA	= transient ischaemic attack (voorbijgaand zuurstoftekort in de hersenen, waarschuwing voor een beroerte)

Neurologen:

► Goed luisteren ◀

Alle dokters moeten goed luisteren, maar neurologen extra goed. Waarom? Omdat de patiënt eigenlijk de diagnose vertelt: het verhaal maakt duidelijk wat er aan de hand zou kunnen zijn en welk onderzoek de neuroloog kan doen. Pas na het verhaal komen de instrumenten op tafel, bijvoorbeeld een reflexhamer, een wattenstokje, een stemvork of een ooglampje.



Neurologe onderzoekt de kniepeesreflex

Wat doen ze?

► Waar kijkt de neuroloog naar? ◀

Een neuroloog is een dokter die zich na het artsexamen nog zes jaar heeft verdiept in de hersenen, de zenuwen, het ruggenmerg en de spieren van mensen. Hij kan daardoor uiteenlopende kwalen en klachten bekijken, zoals hoofdpijn, duizeligheid, dubbelzien, uitstralende rugpijn of verlamningsverschijnselen. Ook mensen met ziekten, zoals epilepsie, multiple sclerose, Parkinson, dementie, spierziekten en hersentumoren komen in zijn spreekkamer. In het ziekenhuis zorgt deze dokter bij voorbeeld voor patiënten met een beroerte (CVA), zware hersenschudding of coma.

Met een EEG wordt hier een epileptische aanval geregistreerd. Duidelijk is te zien waar de aanval begint.



► Hoe gaat het onderzoek? ◀

Met simpele instrumenten kan de neuroloog de meeste functies van de hersenen en de zenuwen testen. Hij tikt en meet en kijkt of er ergens een storing is. Daarna kan hij kiezen uit allerlei manieren om verder te zoeken. Problemen in armen en benen vergen soms een spierzenuwonderzoek (EMG), met elektronische apparatuur. Ook de zenuwen van de oren en ogen zijn nauwkeurig door te meten en een hersenfilmpje (EEG) kan epilepsie ontdekken. Met een ruggenprik is bijvoorbeeld een hersenvliesontsteking op te sporen. De 'scan' (MRI of CT) is een soort camera die overal dwars doorheen kijkt en heel precies fotografeert waar een rughernia of hersentumor zit.