

Externe ventrikel drain

De inhoud van deze folder komt uit de Patient Journey App. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis. Doorloop de volgende stappen om de app in gebruik te nemen:



- 1 Zoek naar Patient Journey in de App Store / Google Play of scan de QR code.
- 2 Download de app
- 3 Accepteer de push notificaties
- 4 Zoek naar ETZ behandelwijzer
- 5 Selecteer de juiste behandeling en druk op 'Start'.

Algemene info

Welkom



Welkom in de app van het ETZ.

De informatie in deze app is bedoeld voor mensen die tijdelijk een externe ventrikel drain krijgen i.v.m een hydrocephalus.

Meer informatie over: ETZ

Het ETZ is een topklinisch opleidingsziekenhuis en traumacentrum. Met drie locaties in Tilburg en Waalwijk is ETZ hét ziekenhuis voor alle inwoners van de regio Midden-Brabant, maar ook (ver) daarbuiten. Omdat iedere patiënt uniek is, bieden we zorg op maat. Wij gaan in gesprek met patiënten over wat zij voelen, denken en vinden. 'Oog voor jou' noemen we dat. Zo helpen we patiënten om samen met hun specialist de best passende behandeling te kiezen. Op deze wijze leveren wij onze patiënten zorg die Buitengewoon is.

Er is met u besproken dat u tijdelijk een externe ventrikel drain gaat krijgen i.v.m. een hydrocephalus. Gedurende de behandeling krijgt u veel informatie. Het is niet eenvoudig al deze informatie in één keer te onthouden. Deze app is bedoeld als aanvulling op en ter ondersteuning van de mondelinge informatie die u krijgt van uw zorgverleners. Daarnaast is het een hulpmiddel om u voor te bereiden op gesprekken en om uw eigen vragen/opmerkingen alvast te noteren. Ook voor uw naasten kan het nuttig zijn om deze informatie te lezen. Aarzel niet contact met ons op te nemen als u vragen heeft of wanneer u ergens niet tevreden over bent. Wij zijn er om u te helpen. Wij wensen u de komende periode veel sterkte toe.

MijnETZ - Patiëntenportaal



Veilig toegang tot uw Persoonlijk Digitaal Patiëntendossier

Regelt u uw zaken graag digitaal? [MijnETZ](#) geeft u toegang tot uw medische dossier in ons

ziekenhuis. De eerste keer moet u zich aanmelden met een activatiecode.

→ [Klik hier om naar het patiëntenportaal 'Mijn ETZ' te gaan](#)

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis)



Het TweeSteden ziekenhuis (TSz) en het St. Elisabeth Ziekenhuis (EZ) zijn per 14 augustus 2013 bestuurlijk gefuseerd. De werknaam is tegenwoordig Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis (ETZ). Het bestuurlijk samengaan van onze ziekenhuizen levert zowel op medisch kwalitatief als op financieel gebied een positieve bijdrage aan de zorg in de regio, met als uitgangspunt 'Dichtbij wat kan, centraal wat moet'. De neurochirurgische zorg binnen het ETZ wordt op 1 locatie aangeboden (Elisabeth) wat betreft de opname, operatie en het polikliniek bezoek.

Neurochirurgisch centrum Brabant

Neurochirurgie houdt zich bezig met operaties aan het zenuwstelsel (hersenen en wervelkolom). Het ETZ is hét neurochirurgisch centrum in Nederland: patiënten komen uit heel Nederland naar Tilburg.

Ruim 60 jaar staat - voorheen het St. Elisabeth Ziekenhuis en nu het ETZ - bekend om zijn neurochirurgische zorg, mede dankzij het [Gamma Knife Centrum Tilburg](#), waar we unieke radio chirurgische behandeling aanbieden. Neurochirurgische zorg wordt aangeboden in het Neurocentrum op ETZ Elisabeth.

Behandelaars



De volgende neurochirurgen zijn werkzaam in het Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis:

-[Dr Al-Khawaja](#)

-[Dr Ardon](#)

-[Dr de Boer](#)

-[Dr Brouwers](#)

-[Dr Burhani](#)

-[Dr Depauw](#)

-[Dr Lamers](#)

-[Dr Lie](#)

-[Dr Nachtergaele](#)

-[Dr van der Pol](#)

-[Dr Rutten](#)

-[Dr Verfaillie](#)

-[Dr Verheul](#)

Een externe ventrikel drain

Hydrocephalus



Een hydrocephalus is een aandoening waarbij de hersenkamers groter worden als gevolg van een opeenhoping van hersenvocht (liquor).

Hersenkamers (ventrikels) zijn holten in de hersenen waar hersenvocht wordt

aangemaakt.

Er zijn twee hersenkamers (zijventrikels) die in de grote hersenen liggen, een derde hersenkamer (derde ventrikel) die in het midden ligt en een vierde hersenkamer (vierde ventrikel) die in of onder de kleine hersenen ligt.

De verbinding tussen de derde en vierde hersenkamer is een soort kanaaltje dat 'aquaduct' genoemd wordt.

In de hersenkamers wordt per dag ongeveer 500 ml hersenvocht aangemaakt, terwijl de inhoud van de hersenkamers en de ruimtes rondom de hersenen en het ruggenmerg samen ongeveer 125 ml bevatten.

Meer informatie over: Hydrocephalus

Hersenvloeistof stroomt door de hersenkamers naar de ruimte rondom de hersenen en het ruggenmerg en wordt uiteindelijk weer opgenomen in een grote ader tussen beide hersenhelften.

De aanmaak en afvoer van hersenvloeistof zijn normaal gesproken met elkaar in evenwicht.

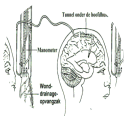
Het komt voor dat de doorstroming van het hersenvocht wordt belemmerd of dat het hersenvocht niet goed wordt opgenomen in de bloedbaan.

In die gevallen, of een combinatie daarvan, kan teveel hersenvocht in de hersenkamers ontstaan waardoor deze groter worden en tegen het omliggend hersenweefsel gaan drukken.

U kunt daardoor klachten krijgen zoals; hoofdpijn, braken, wazig of dubbel zien, verward reageren en sufheid.

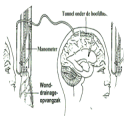
Om deze klachten te voorkomen en/of te verhelpen, krijgt u een externe ventrikel drain.

Wat is een externe ventrikel drain?



Een externe ventrikel drain is een dun slangetje (drain) dat operatief via het hoofd in de hersenkamer geplaatst wordt.

De plaats waar de externe ventrikel drain komt

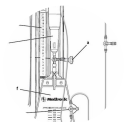


Een externe ventrikel drain wordt door de neurochirurg operatief onder algehele narcose geplaatst in één van de zijventrikels (bij voorkeur rechts voor).

Hersenkamers (ventrikels) zijn holten in de hersenen waar hersenvocht wordt aangemaakt.

Er zijn twee hersenkamers (zijventrikels) die in de grote hersenen liggen, een derde hersenkamer (derde ventrikel) die in het midden ligt en een vierde hersenkamer (vierde ventrikel) die in of onder de kleine hersenen ligt.

Waaruit bestaat een externe ventrikel drain?



De externe drain bestaat uit een slangetje en een opvangzakje.

Het eerste gedeelte van het slangetje wordt, nadat het geplaatst is, vastgehecht op het hoofd.

Het opvangzakje wordt aan een systeem bevestigd dat aan het bed gekoppeld is. De arts bepaalt de hoogte waarop het opvangzakje bevestigd wordt.

Door de hoogte te veranderen kan de arts bepalen hoeveel hersenvocht er in het opvangzakje afvloeit.

Mogelijke problemen



Bij elke operatie bestaat een risico op problemen. Uw behandelend arts heeft deze al met u besproken.
Als u hierover nog vragen hebt, kunt u deze altijd aan uw behandelend arts stellen.

Meer informatie over: Mogelijke problemen

- Infectie van de externe ventrikel drain.
- Wondinfectie.
- Nabloeding.

Infectie van de externe drain



Een drain is een vreemd 'lichaam', waarop bacteriën kunnen gaan vastzetten. Dit kan een infectie van de drain veroorzaken. Antibiotica helpt bij het bestrijden van de infectie.

Wondinfectie



Wondinfectie uit zich door roodheid, zwelling, kloppende pijn en het warm aanvoelen van de operatiewond. Enige roodheid en zwelling zijn gewoon omdat het tekenen zijn van weefselreactie op de operatie. Hoewel altijd de uiterste zorg wordt besteed aan het voorkomen van infecties tijdens de operatie, is dit niet altijd te vermijden. Infecties komen vooral voor bij langdurige of gecompliceerde operaties en bij mensen met een verlaagde weerstand tegen infecties. Uiteraard worden maatregelen genomen om eventuele infecties te bestrijden.

Nabloeding



Nabloedingen in het operatiegebied, evenals hersenoedeem, kunnen bijdragen aan een beknelling (inklemming) van vitale hersengebieden. Op het eind van de operatie wordt de uiterste zorg besteed om het bloeden te stoppen. Ondanks deze inspanningen kunnen nabloedingen optreden. Dit wordt veroorzaakt door verstoring van de bloedstolling of door sterke schommelingen in uw bloeddruk. Vaak is het nodig om de bloeditstorting te verwijderen en de nabloeding te stoppen met een nieuwe operatie. Een nabloeding is zeer zeldzaam bij een externe ventrikel drain.

Opname

Dag van opname



Als u wordt opgenomen voor het plaatsen van een tijdelijke externe lumbale drain, bent u vaak een spoedopname.
U komt het ziekenhuis dan binnen via de spoedeisende hulp of via overname vanuit een ander ziekenhuis.

Meer informatie over: Dag van opname

- U wordt opgenomen op etage D, Neurochirurgie.
- Hier wordt u ontvangen door een verpleegkundige.
- U krijgt een opnamegesprek waarin u en uw familie worden geïnformeerd over de gang van zaken tijdens de opname.
- Ook krijgt u informatie over de verpleegkundige zorg.
- Er wordt een afspraak gemaakt voor een zorggesprek op dag 3 na de ingreep.
- De arts bespreekt het behandelplan met u en uw familie.
- **Brengt u vooral uw medicijnen mee in de originele verpakking**
- Als voorbereiding op de operatie worden uw haren gewassen met een speciale desinfecterende shampoo.

Het kan ook zijn dat u al verpleegd wordt op een van onze verpleegafdelingen dan bespreekt de arts ook met u en uw familie het behandelplan.

Belangrijk: stoppen met bloedverdunnende middelen



Als u bloedverdunnende middelen gebruikt (waaronder bijvoorbeeld: Acetylsalicylzuur Cardio , Ascal®, Aspirine®, Marcoumar®, Plavix®, of Acenocoumarol) moet u hiermee voor de ingreep stoppen. U wordt hier tijdig over geïnformeerd.

Nuchter zijn



Het is erg belangrijk dat u nuchter bent voor de ingreep. Een lege maag voorkomt verslikken tijdens of direct na de operatie en voorkomt deels dat u misselijk bent of gaat braken na de operatie.

Meer informatie over: Nuchter zijn

Nuchter zijn als u op de dag **van** opname geopereerd wordt.

Wij hanteren de zogenaamde 6-2 regel. Dit houdt in dat u tot **6 uur** voor het tijdstip van de opname mag eten en drinken. En dat u **2 uur** voor het tijdstip van de opname alleen nog 'lichte dranken' mag drinken. Hiermee bedoelen wij water en (liever nog dan water) heldere suikerhoudende dranken zoals: appelsap, ranja, thee of koffie met suiker (melkproducten zijn niet toegestaan).

Het niet opvolgen van deze 6-2 regel kan uw gezondheid schaden en leiden tot uitstel van operatie of onderzoek.

Afhankelijk van uw gezondheid en het soort operatie kan van bovenstaande richtlijnen worden afgeweken. Dit bespreken we met u tijdens uw bezoek op de polikliniek Anesthesiologie.

Een slokje water drinken om medicijnen in te nemen is wel toegestaan.

Op de polikliniek Anesthesiologie is met u besproken welke medicijnen wel of niet ingenomen mogen worden. Deze informatie vindt u terug op de bezoekerssamenvatting.

Tandenpoetsen is geen bezwaar.

Verdere informatie kunt u vinden in de folder : [Als u een ingreep onder anesthesie moet ondergaan.](#)

Voor de operatie



Korte tijd voordat u naar de operatiekamer gaat wordt u gevraagd:

- Om te plassen op het toilet.
- Een operatiehemd aan te trekken.
- Uw sieraden uit te doen.
- Eventueel uw gebitsprothese uit te doen.

Vervolgens geeft een verpleegkundige u een medicijn ter voorbereiding op de narcose. Hierna wordt u naar de operatiekamer gebracht. Daar maakt u kennis met de anesthesioloog. Op de operatiekamer krijgt u een infuus en wordt de narcose toegediend. Als u in slaap bent gebracht, wordt een klein gedeelte van uw hoofdhaar weggeschoren. Ook krijgt u een blaaskatheter.

De operatie



Tijdens de operatie maakt de neurochirurg eerst een klein sneetje in de huid. De hoofdhuid en het onderhuids weefsel vormen samen een huidlapje dat omgeklapt wordt.

In het schedelbot maakt de neurochirurg een gaatje van ongeveer 1 cm. Er wordt vervolgens een klein stukje van het drainslangetje in de hersenkamer gebracht.

Daarna wordt de huid weer gesloten.

Het drainslangetje wordt gefixeerd door middel van een hechting op de hoofdhuid. Het uiteinde van het drainslangetje wordt gekoppeld aan een opvangzakje, die aan uw bed wordt bevestigd.

De arts stelt de hoogte van de drain in.

Direct na de operatie



Na de operatie gaat u met bed naar de uitslaapkamer.

Meer informatie over: Direct na de operatie

- Na de operatie wordt u wakker in de uitslaapkamer.
- Na de operatie voelt u wondpijn bij het litteken, waarvoor u pijnstillende medicijnen krijgt toegediend. De wond van de operatie kan enkele dagen tot weken gevoelig blijven. Bij sommige mensen duurt dit langer.
- De blaaskatheter die u hebt gekregen blijft vandaag nog zitten.
- Na de operatie hebt u een infuus in uw arm. Dit infuus blijft u een tijdje houden. Het infuus wordt pas de volgende dag afgekoppeld als het drinken goed gaat.
- Als u weer voldoende wakker bent en uw toestand het toelaat, wordt u met toestemming van de anesthesioloog weer terug naar de verpleegafdeling gebracht.

Wat is een blaaskatheter?



Een blaaskatheter is een dun slangetje dat via de plasbuis in de blaas wordt gebracht. Om te voorkomen dat de katheter uit de blaas glijdt, zit er aan het uiteinde een ballonnetje dat gevuld wordt met water. Door de katheter kan de urine aflopen in een opvangzak.

Na de operatie



Als u weer naar de verpleegafdeling bent gebracht:

- **Worden uw vitale functies, zoals ademhaling, circulatie (hartritme en bloeddruk) en bewustzijn goed bewaakt. De verpleegkundige voert ieder uur deze controles uit en na 6 uur wordt u elke 4 uur gecontroleerd dus ook gedurende de avond en nacht.**
- **Komt de verpleegkundige iedere 2 uur kijken hoeveel hersenvocht in het opvangzakje is gelopen. Dit gebeurt ook gedurende de avond en nacht.**
- **Hebt u bedrust, de hoofdsteen van het bed mag omhoog worden gezet. Als de hoofdsteen omhoog wordt gezet, moet de drainzak op dezelfde hoogte gebracht worden. Dit doet de verpleegkundige.**
- **Is het belangrijk dat, als u de hoofdsteen van hoogte wilt veranderen, dit altijd samen met de verpleegkundige doet!**
- **Als u terug bent op de afdeling mag u weer eten en drinken.**
- **Krijgt u een injectie bij de navel om trombose (bloedstolsels) te voorkomen.**

Herstel

De eerste dagen na de operatie



- **De controles blijven elke 4 uur uitgevoerd zolang u de externe ventrikel drain heeft.**
- **In de ochtend krijgt u hulp met uw dagelijkse verzorging op bed.**
- **Soms mogen patiënten met een externe ventrikel drain wel uit bed en op een stoel zitten.**
- **Dit mag alleen na toestemming van de arts en altijd met hulp van de verpleegkundige.**
- **Zolang u een drain hebt mag u niet rondlopen, ook niet om naar het toilet te gaan.**
- **De wond op het hoofd wordt dagelijks gecontroleerd en opnieuw verbonden.**

Zorggesprek



De derde dag na de ingreep hebt u een zorggesprek

Tijdens het zorggesprek mag uw partner/naaste aanwezig zijn.

In het zorggesprek wordt besproken of er veranderingen in de zorg nodig zijn.

Verder wordt er vooruit gekeken naar uw ontslag uit het ziekenhuis en welke zaken hiervoor geregeld moeten worden.

Verdere beleid



- De arts gaat geleidelijk de drainzak hoger hangen (zodat er minder hersenvocht afloopt) om te controleren of u zonder drain kunt.
- Als blijkt dat u deze hoogtes verdraagt, bent u niet drain-afhankelijk.
- Krijgt u meer klachten als de drainzak hoger wordt gehangen, zoals duizeligheid, misselijkheid en sufheid dan bent u drain-afhankelijk en komt u in aanmerking voor een inwendige drain.
- Voor meer informatie over een inwendige drain kunt u naar de folder [Vp-drain/lp-drain](#) vragen.

Meer informatie over: Niet drain-afhankelijk

- In overleg met de arts wordt de drain dichtgezet.
- U mag hoger in bed zitten en als dit goed gaat geleidelijk meer gaan bewegen (mobiliseren).
- Dit houdt in dat u uit bed komt, een stukje loopt of even op een stoel gaat zitten.
- De eerste keer helpt de verpleegkundige u hiermee.
- Als het goed gaat, mag u zelfstandig uit bed.
- Het is mogelijk dat u bij het overeind of uit bed komen meer last krijgt van hoofdpijn of duizeligheid.
- Deze klachten verdwijnen na verloop van tijd weer helemaal.
- De volgende dag wordt de drain verwijderd door de arts.
- Dit is over het algemeen niet pijnlijk.
- De arts bespreekt met u wanneer u met ontslag mag.
- **Komt u van een ander ziekenhuis en gaat het herstel langer duren, en vindt de behandelend arts het niet noodzakelijk dat u gedurende die tijd op de afdeling Neurochirurgie van het ETZ verblijft, dan wordt u overgeplaatst naar uw eigen ziekenhuis.**

Ontslaggesprek



De dag voordat u met ontslag gaat, hebt u een ontslaggesprek met de verpleegkundige.

Meer informatie over: Ontslaggesprek

Tijdens dit gesprek wordt u ingelicht over het naderende ontslag.

U wordt gevraagd naar uw ervaringen tijdens uw opname en het verblijf op de afdeling. Uiteraard mag u uw partner/naaste uitnodigen bij dit gesprek.

Ontslag

Voor het ontslag



Voordat u naar huis gaat worden er nog een aantal zaken geregeld.

Meer informatie over: Voor het ontslag

Voordat u naar huis gaat, krijgt u een aantal ontslagpapieren mee. De inhoud hiervan is met u besproken tijdens het ontslaggesprek.

- Er wordt een controle-afspraken gemaakt met de neurochirurg (datum ongeveer 6-8 weken na ontslag).
- Als u niet-oplosbare hechtingen hebt, wordt er een afspraak gemaakt op het verpleegkundig spreekuur (op de polikliniek Neurochirurgie) om deze te laten verwijderen.
- Er wordt een digitaal recept naar de thuisapotheek gestuurd, voor medicijnen die u moet blijven innemen.
- Ook worden er nog een aantal zorginstructies aan u gegeven.
- De ontslagbrief voor de huisarts wordt digitaal opgestuurd.

Apotheek



Als u een digitaal recept heeft gekregen, kunt u de medicijnen in de thuisapotheek ophalen.

Meer informatie over: Apotheek

Soms wordt in overleg met u het recept naar de apotheek in **ons** ziekenhuis gestuurd.

Doordat deze apotheek gekoppeld is met veel andere apotheken in de regio, kunnen ze hier via een computerkoppeling direct uw medicijngebruik bekijken en het recept dat digitaal aangeboden wordt verwerken met de actuele gegevens.

Deze gegevens worden op de computer in de apotheek bewaard.

Als u niet bent ingeschreven in een van deze apotheken, kunt u toch hier terecht. Ze beschikken dan echter niet over uw gegevens. **U heeft dan altijd een inschrijvingsbewijs nodig van de zorgverzekeraar.**

Ook kunnen ze dan niet direct nagaan of uw nieuwe medicijnen wel bij uw bestaande medicatie passen. Om uw medicijngebruik zo compleet mogelijk te houden, faxen ze het aangeboden recept, na uw toestemming, door naar uw eigen apotheek. Deze is daardoor ook op de hoogte van het aangeboden recept.

Dus: Een patiëntenpasje van het ziekenhuis wordt niet geaccepteerd, wel uw inschrijvingsbewijs van de zorgverzekeraar. Ook moet u uw BSN nummer kunnen overleggen aan de apothekersassistenten. Dan kunnen zij u beter van dienst zijn.

Apotheek DeLeij in ETZ Elisabeth is geopend:

- Maandag tot en met vrijdag: 8.30-17.30 uur
- Zaterdag: 09.00-13.00 uur
- Zon- en feestdagen: gesloten

Telefoon: 013-5070854

Fax: 013-5070859

Mail: info@apotheekdeleij.nl

Adviezen voor thuis



Na een operatie volgt de herstelperiode.

De meeste mensen ervaren tijdelijke veranderingen in het functioneren, maar er kunnen ook blijvende veranderingen optreden.

Graag geven wij u meer informatie en adviezen over de herstelperiode.

Meer informatie over: Bewegen

- U mag vrij mobiliseren, maar het is raadzaam uw conditie gedurende 6 weken weer langzaam op te bouwen. Niet forceren en luisteren naar uw eigen lichaam.
- Druk op het hoofd moet u vermijden. U mag niet bukken met uw hoofd voorover. Ga bijvoorbeeld bij bukken door de knieën als u iets van de grond moet oprapen.

Rijvaardigheid



Een aandoening aan de hersenen kan gevolgen hebben voor de rijvaardigheid.

Daarom adviseren wij u om gedurende zes weken na de operatie voorzichtig te zijn met deelname aan het verkeer en geen auto te rijden.

Na deze zes weken is het in Nederland zo geregeld dat de verantwoordelijkheid bij de patiënt zelf ligt om te beoordelen of het veilig is om auto te rijden.

Indien u na 6 weken nog klachten ervaart is het niet verstandig auto te rijden.

Houden de klachten aan dan kunt u hiervoor een "Eigen verklaring" aanvragen bij het CBR (tegen een financiële vergoeding).

Het CBR zal bepalen of er een aanvullende gezondheidskeuring nodig is.

Uw neurochirurg doet hierover dus geen verdere uitspraken.

Wel willen wij u erop wijzen dat de concentratie en het reactievermogen verminderd kunnen zijn na een hersenoperatie en op deze manier van invloed kunnen zijn op uw rijvaardigheid.

Voor meer informatie verwijzen wij naar:

[Gezondheidsverklaring - CBR](#)

[Hersenoperaties en verkeer - NVvN](#)

Fietsen



Voor fietsen gelden geen wettelijke regels.

Na 6 weken mag U weer fietsen als u voldoende kracht, balans en conditie heeft.

Als u bijvoorbeeld niet goed kunt zien of een verminderd reactievermogen heeft, dan is het niet veilig om aan het verkeer deel te nemen.

Overleg met uw arts of verpleegkundig specialist.

Het verrichten van werkzaamheden



Of u uw werkzaamheden weer kunt oppakken, is afhankelijk van wat deze werkzaamheden inhouden.

In overleg met uw behandeld (bedrijfs)arts kunnen over het algemeen lichte werkzaamheden

(werken aan een bureau of licht huishoudelijk werk) na zes weken opbouwend hervat worden, mits u goed oplet met bukken en tillen.

De zwaardere werkzaamheden (werk waarbij veel getild moet worden) mogen na drie maanden worden hervat.

Sporten



De eerste zes weken na de operatie mag u niet sporten.

In overleg met uw behandelend arts en/of fysiotherapeut kunt u weer beginnen met sporten.

Medicatie voor thuis



Het advies is om de eerste week 4x per dag 1 gram paracetamol in te nemen en dit later als de klachten dit toelaten, af te bouwen. Indien paracetamol onvoldoende helpt, neem dan contact op met uw huisarts.

Niet aangeboren hersenletsel



Door de aandoening of de operatie kan er (tijdelijk) schade aan de hersenen ontstaan (niet aangeboren hersenletsel). Dit kan diverse klachten veroorzaken. Daarom adviseren wij u (en eventueel uw naasten) om onderstaande patiëntfolder/app goed door te lezen.

[Informatie over gevolgen van hersenletsel en hoe hiermee om te gaan \(voor patiënten en direct betrokkenen\)](#) lezen.

Wond



- **48 uur na de operatie hoeft er geen pleister meer op de wond, mits deze droog is. Bij lekkage dagelijks de pleister verschonen. De pleister voor het douchen verwijderen en nadien een nieuwe pleister plakken. Pleisters zijn verkrijgbaar bij de apotheek.**
- **Vanaf de derde dag na de operatie mag u uw haren weer wassen met een milde shampoo zoals een iedere dag shampoo of babyshampoo tot een week nadat de hechtingen verwijderd zijn.**
- **Het gebruik van haarkleuring of andere haarverzorgingsproducten mag pas nadat het met de neurochirurg op de poli besproken is.**
- **Indien de hechtingen nog niet zijn verwijderd op de verpleegafdeling, krijgt u een afspraak mee om op de polikliniek de hechtingen te laten verwijderen.**
- **Indien de wond is gehecht met oplosbare hechtingen, kan het voorkomen dat de knoepjes van de oplosbare hechtingen na 10 dagen nog zichtbaar zijn (de knoepjes zullen niet oplossen omdat ze buiten de huid zitten). U mag deze dan zelf verwijderen of als u dat niet aandurft, aan de huisarts vragen dit voor u te doen.**
- **Bedek uw hoofd en wond buiten bij extreme kou of felle zon in verband met tere hoofdhuid, littekenweefsel en het optreden van hoofdpijnklachten.**

Meer informatie over: Wond

Bij de volgende wondproblemen moet u contact opnemen met de polikliniek Neurochirurgie:

- Abnormale zwelling van de wond.
- Opengesprongen wond.
- Pus uit de wond.

Wanneer moet u contact opnemen?



Als u één van de volgende symptomen merkt, moet u contact opnemen:

- Abnormale zwelling van de wond.
- Opengesprongen wond.
- Pus uit de wond.
- Lekkage van helder vocht door de wond.
- Hoge koorts.
- Toenemende sufheid.

Meer informatie over: Wanneer moet u contact opnemen?

Indien u vragen en/of problemen heeft, kunt u contact opnemen met het volgende telefoonnummer:

- binnen 48 uur na ontslag:

013-2216187 (regie afdeling)

- na deze periode (tijdens kantooruren):

013-2210300 (polikliniek Neurochirurgie)

Bij acute problemen na kantooruren, verzoeken wij u contact op te nemen met de huisartsenpost in uw woonplaats.

Belangrijke telefoonnummers



**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis) ;
013-2210000**

**Locatie ETZ Elisabeth;
Polikliniek Neurochirurgie;
013-2210300
Route 42 neurocentrum balie 6 en 7
E-mailadres:
polinrc@etz.nl**

**Kliniek Neurochirurgie:
Etage D1, kamer 1t/m 16
013-2212242
Etage D3, kamer 32 t/m 47**

013-2212243

Vragen over uw operatiedatum ?

okplanningnrc@etz.nl

Vragen over uw Gamma Knife behandeling ?

gammaknife@etz.nl

Overige vragen ?

secretariaatnrc@etz.nl

Controle bezoek



Na ongeveer zes tot acht weken komt u op controle bij de neurochirurg of bij de arts-assistent.

Tot slot



Als u na het lezen van deze app nog vragen heeft, kunt u deze stellen aan u behandelend arts of aan de verpleegkundigen. Voor meer informatie kunt u ook terecht op; www.neurochirurgiebrabant.nl