

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 informatie

### Welkom



**Welkom in de app van het ETZ. De informatie in deze app is bedoeld voor mensen die worden geopereerd voor aangezichtspijn dmv een Sweet operatie.**

### 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.

U heeft de afgelopen tijd een aantal onderzoeken gehad waaruit blijkt dat u aangezichtspijn heeft. Er is met u besproken welke behandeling voor u het meest geschikt is. 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.

### 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.

## 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 even aanmelden met een activatiecode.

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

## 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 Brouwers](#)

-[Dr Burhani](#)

-[Dr de Boer](#)

-[Dr Depauw](#)

-[Dr Lamers](#)

-[Dr Lie](#)

-[Dr Nachtergaele](#)

-[Dr van der Pol](#)

-[Dr Rutten](#)

-[Dr Verfaillie](#)

-[Dr Verheul](#)

## Aangezichtspijn en de Sweet methode

---

### Wat is aangezichtspijn?



**Aangezichtspijn of trigeminusneuralgie is een aandoening waarbij patiënten last hebben van typische kortdurende pijnscheuten in het aangezicht.**

## Hoe ontstaat van aangezichtspijn?



Tussen de schedelbasis en de hersenen ligt een gevoelszenuw van het gelaat (de nervus trigeminus of drielingzenuw). Deze zenuw bestaat uit 3 afzonderlijke takken die naar verschillende gebieden in het gezicht lopen. Wanneer een pulserend bloedvat tegen één van de takken klopt, ontstaat aangezichtspijn.

Normaal gesproken horen de bloedvaatjes die bij deze zenuw in de buurt zitten, niet in aanraking te komen met de zenuw. Als dat door een kronkeling van een vaatje toch gebeurt, raakt de zenuw geïrriteerd en gaat een pijnprikkel doorgeven. De pijn beperkt zich meestal tot één van de zenuwtakken, aan één kant van het gezicht maar kan zich ook in twee of zelfs in alle drie de vertakkingen manifesteren.

## Klachten en verschijnselen bij aangezichtspijn



Patiënten hebben last van typische, kortdurende pijnscheuten in het aangezicht.

## Hoe wordt aangezichtspijn vastgesteld?



De diagnose wordt gesteld op basis van het klachtenpatroon van de patiënt. Wanneer iemand met aangezichtspijn (trigeminus neuralgie) bij de specialist komt, dan wordt altijd een neurologisch onderzoek gedaan om andere oorzaken uit te sluiten. Deze vooronderzoeken worden vaak uitgevoerd door de neuroloog. Het vermoeden van aangezichtspijn wordt bevestigd door middel van een [CT-onderzoek](#) of [MRI-onderzoek](#).

## Welke behandelingen zijn er tegen aangezichtspijn?



Er zijn vier behandelingen die gedaan kunnen worden tegen aangezichtspijn:

- Medicatie,
- Sweet behandeling,
- Jannetta operatie,
- Gammaknife behandeling.

## Meer informatie over: Welke behandelingen zijn er tegen aangezichtspijn?

### Medicatie

De eerste stap in de behandeling van trigeminusneuralgie betreft het gebruik van carbamazepine (Tegretol®). Dit is een medicijn dat vooral gebruikt wordt tegen epileptische aanvallen en waarvan de werking berust op de remming van de prikkeloverdracht van de zenuwen.

Bij onvoldoende resultaat kan dan worden overgegaan tot een andere strategie.

### Sweet behandeling

Deze app gaat over de Sweet behandeling.

## **Jannetta operatie**

Tijdens de Jannetta operatie wordt via een kleine opening in de schedel, op de afstand van ongeveer twee vingers achter het oor, het gebied vrij gelegd waar de 5e hersenzenuw ofwel nervus Trigemini loopt. De neurochirurg zoekt dan het slagadertje op dat tegen de zenuw aanklopt.

Meestal is dat de bovenste kleine hersenslagader, die het bovenste gedeelte van de kleine hersenen van bloed voorziet.

Een enkele maal is het niet een slagader maar is het een ader die de schuldige is. Het slagadertje wordt van de zenuw losgemaakt.

Er wordt een klein kussentje van kunststof tussen slagader en zenuw geplaatst, die voorkomt dat ze elkaar opnieuw raken. <https://www.etz.nl/Patientfolders/ETZ/Zorg/Neurochirurgie/Jannetta-operatie>

## **Gamma Knife behandeling**

Bij een behandeling met een Gamma Knife wordt een heel klein gedeelte in de schedel bestraald. u kunt meer informatie lezen op

<https://www.etz.nl/Patientfolders/ETZ/Zorg/Gamma-Knife/Gamma-Knife-behandeling-bij-aangezichtspijn>

## **De operatie via de Sweet methode**



**Tijdens de verdoving brengt de neurochirurg een speciale elektrode via de wang achter de zenuwknoop van de aangezichtszenuw (deze zenuwknoop heet het ganglion van Gasser).**

**Er ontstaat daardoor een reactie in de aangezichtszenuw, op de plaats van de 'kortsluiting' die de pijn veroorzaakt. Het inbrengen van de elektrode gebeurt onder röntgendoorlichting, zodat de arts zijn handelingen goed kan volgen.**

## **Mogelijke problemen bij een Sweet behandeling**



**Bij elke operatieve ingreep bestaat een risico op mogelijke 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 bij een Sweet behandeling**

### **Gevoelloosheid van het betreffende huidgebied**

Door de beschadiging van de zenuw kan het betreffende huidgebied soms minder gevoelig tot geheel gevoelloos zijn. Meestal verdwijnt of vermindert het dove gevoel in de maanden na de behandeling. Soms verdwijnt het dove gevoel niet.

### **Het terugkomen van de aangezichtspijn**

De aangezichtspijn kan enige tijd (½ tot 2 jaar) na de operatie weer terugkomen. De zenuw heeft zich dan weer hersteld. Dan moet de ingreep opnieuw worden uitgevoerd.

### **Hersenvliesontsteking**

Uiterst zelden komen er mondbacteriën in het hersenvocht als de elektrode via het wangslimvlies wordt ingebracht. Dit kan leiden tot een hersenvliesontsteking. Hierbij ontstaat hoge koorts, hoofdpijn en nekstijfheid. In dat geval moet zo snel mogelijk een behandeling met antibiotica worden gestart.

# Vorbereiding

---

## Ziekenhuisopname in beeld



**Om u een idee te geven hoe een opname in het ETZ verloopt wordt er een filmpje gemaakt van opname tot ontslag.**

**Dit filmpje is nog niet klaar op dit moment**

## De planning



**De medewerkers van de operatieplanning Neurochirurgie regelen de planning van de opnames.**

**U wordt geopereerd door een neurochirurg of een arts-assistent neurochirurg. U krijgt minimaal 2 dagen voor de operatie een telefoontje, wanneer, hoe laat en op welke afdeling u zich dient te melden.**

### Meer informatie over: De planning

De wachttijd verschilt per operatie en specialist. Dit kan betekenen dat u niet direct aan de beurt bent nadat u op de wachtlijst bent geplaatst. De wachttijd tot de operatie kan bijvoorbeeld beïnvloed worden door spoedoperaties. Een opname wordt altijd onder voorbehoud gepland. Dat wil zeggen dat op het laatste moment de opname niet door kan gaan i.v.m. bijvoorbeeld een spoedoperatie. De operatiedatum wordt door de operatieplanner neurochirurgie aan u doorgebeld. Dit wordt minimaal 2 dagen van te voren gedaan. Incidenteel gebeurt het dat het op nog kortere termijn is, bijvoorbeeld als een operatie niet door kan/mag gaan bij een andere patiënt.

Mocht u bloedverdunners gebruiken kan het zijn dat u eerder informatie krijgt omtrent uw operatiedatum. U zult dan ook van de operatieplanner te horen krijgen of- en hoelang vooraf u hier mee moet stoppen. Bij vragen over u operatiedatum kunt u mailen naar [okplanningnrc@etz.nl](mailto:okplanningnrc@etz.nl)

## Neurochirurg in opleiding



Tijdens de operatie wordt de neurochirurg (meestal) geassisteerd door een neurochirurg in opleiding.

Hij/zij zal een deel van de operatie uitvoeren, afhankelijk van zijn of haar vaardigheidsniveau.

Sommige neurochirurgen in opleiding kunnen bepaalde operaties zelfstandig uitvoeren.

Dit gebeurt enkel wanneer het opleidingsteam unaniem heeft vastgesteld dat de neurochirurg de ingreep beheerst.

Wilt u hier meer over weten dan kunt u de folder "[het etz als opleidingsziekenhuis](#)" lezen.

## Het verpleegkundig spreekuur



**Als u in overleg met de neurochirurg voor een operatie hebt gekozen, wordt er een afspraak gemaakt op het verpleegkundig spreekuur op de polikliniek. Dit gesprek is met een verpleegkundige welke ook werkzaam is op de afdeling Neurochirurgie.**

### Meer informatie over: Het verpleegkundig spreekuur

Enkele weken voordat u opgenomen gaat worden op etage D Neurochirurgie (zie ook de folder [Wegwijs op etage D, Neurochirurgie](#)) krijgt u een afspraak met de verpleegkundige. Tijdens dit gesprek zullen uw wensen tav de opname worden besproken, preoperatieve klachten worden uitgevraagd, er wordt uitleg

gegeven over de gang van zaken tijdens de opname en over de verpleegkundige zorg rondom de operatie. Tijdens dit gesprek kan de verpleegkundige u geen operatiedatum vertellen.

## Het anesthesiespreekuur



**U wordt geopereerd op locatie ETZ Elisabeth. Daarvoor moet u het anesthesiespreekuur bezoeken op de polikliniek Anesthesiologie. U krijgt daarvoor een afspraak toegestuurd op uw huisadres.**

### Meer informatie over: Pre operatieve screening

Ter voorbereiding op de operatie en verdoving bezoekt u de polikliniek Anesthesiologie. Daar beoordelen verpleegkundig specialisten en physician assistants uw gezondheidstoestand en nemen zij zo nodig maatregelen om uw gezondheid te verbeteren. Ook bespreken zij het anesthesiebeleid met u en beantwoorden zij uw vragen over de verdoving.

Soms zal het nodig zijn aanvullend onderzoek te laten doen. Vaak kan dit dezelfde dag nog, in sommige gevallen moet u op een later tijdstip nog een keer terugkomen. Er wordt geprobeerd om afspraken zoveel mogelijk op elkaar af te stemmen.

U kunt u op het bezoek voorbereiden door thuis al na te denken over uw medische voorgeschiedenis, allergieën, operaties en eventuele anesthesieproblemen bij uzelf of in uw familie. Schrijf vragen die u hebt op, zodat u ze niet vergeet te stellen tijdens het gesprek.

Het is belangrijk dat u eventuele medicijnen of een actueel medicijnoverzicht meeneemt, wanneer u de polikliniek Anesthesiologie bezoekt. Dat geldt ook voor middelen die u zonder recept bij apotheek of drogist of via internet koopt. Voorafgaand aan het gesprek met de verpleegkundig specialist of physician assistant brengt een apothekersassistente uw eventuele medicijngebruik met u in kaart.

### Wat is anesthesie?



Anesthesie betekent letterlijk gevoelloosheid. Dit houdt in dat de anesthesioloog er samen met de anesthesiemedewerker voor zorgt dat u de operatie of het onderzoek zonder pijn en op een prettige en veilige wijze doorstaat. Tevens waken zij met behulp van geavanceerde apparatuur tijdens de ingreep continu over uw lichamelijke toestand.

Er zijn verschillende vormen van anesthesie. Grofweg wordt een onderscheid gemaakt in algehele anesthesie (narcose) en regionale anesthesie (verdoving van een gedeelte van het lichaam). Bij de keuze voor de ene of de andere techniek wordt onder andere rekening gehouden met uw voorkeuren, met uw gezondheidstoestand en met de aard en duur van de operatie.

### Vormen van verdoving



#### Algehele anesthesie

In het geval van algehele anesthesie (ook wel narcose genoemd) bent u tijdens de operatie of het onderzoek geheel buiten bewustzijn. De anesthesioloog brengt u in slaap door toediening van medicijnen via een infuusnaald; het in slaap vallen gaat heel snel. Terwijl u onder narcose bent, bewaken de anesthesioloog en anesthesiemedewerker onder andere uw hartslag,

bloeddruk en ademhaling. Afhankelijk van uw gezondheidstoestand en van de zwaarte van de operatie, worden lichaamsfuncties nog uitgebreider bewaakt.

Door het toedienen van medicijnen en infuusvloeistoffen tijdens de operatie wordt uw conditie op peil gehouden en voelt u geen pijn. Tijdens de narcose ademt u door een buisje dat in de luchtpijp of keelholte is ingebracht. Dit buisje wordt ingebracht als u net onder narcose bent en wordt door de anesthesioloog verwijderd wanneer u wakker wordt gemaakt. U merkt weinig of niets van deze handelingen.

### **Regionale anesthesie**

Er zijn verschillende vormen van regionale anesthesie. Welke vorm toegepast kan worden is afhankelijk van de aard en duur van de operatie.

#### **1. Spinale anesthesie**

Via een prikje in uw rug wordt een verdovende vloeistof ingebracht die uw onderlichaam voor 2 tot 6 uur verdooft. De pijn van deze 'ruggenprik' is vergelijkbaar met het prikken van een infuus. Omdat de zenuwen naar uw spieren tijdelijk zijn uitgeschakeld, is het vaak niet mogelijk om uw benen te bewegen. Deze verdoving maakt het mogelijk om operaties onder de navel uit te voeren.

#### **2. Epidurale anesthesie**

Door middel van een prik in de rug (die vooraf plaatselijk wordt verdoofd) wordt een slangetje in de rug ingebracht. Via dit slangetje, waar u gewoon op kunt liggen, wordt de verdovingsvloeistof toegediend. Deze manier van verdoven wordt toegepast als pijnbestrijding bij bevallingen en bij sommige operaties.

## **Oproep operatiedatum**



**U wordt door de operatie planner van Neurochirurgie gebeld wanneer de operatiedatum is. De medewerker vertelt u ook hoe laat u zich mag melden en op welke afdeling dat is. Tevens wordt aan u doorgegeven vanaf hoe laat u niets meer mag eten en drinken.**

## **Stoppen met bloedverdunners**



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

## **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.**

**Van de operatieplanner Neurochirurgie krijgt u te horen vanaf welk tijdstip u nuchter moet zijn.**

## **Meer informatie over: Nuchter zijn**

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 ['als u een ingreep onder anesthesie moet ondergaan'](#).

## Wat kunt u meenemen naar het ziekenhuis?



**De volgende zaken kunt u meenemen naar het ziekenhuis.**

### Meer informatie over: Wat kunt u wel en niet meenemen?

#### Benodigheden die u mee naar het ziekenhuis kunt nemen.

- Makkelijk zittende kleding,
- Makkelijke schoenen,
- Ochtendjas (eventueel),
- Gebittenbakje,
- Medicijnen in originele verpakking,
- Geld (voor het winkeltje eventueel),
- Leesboek of tijdschriften,
- Rollator, als u dat hulpmiddel thuis al gebruikte,
- Mobiele telefoon (heeft u die niet, kunt u gebruik maken van de afdelingstelefoon).

#### Wat kunt u beter niet meenemen.

- Veel geld,
- Pantoffels die erg los zitten,
- Sieraden,
- Waardevolle papieren, betaalcheques, pasjes.

## Opname

---

### Voorbereiding op de dag van de opname





**Voordat u naar de naar het ziekenhuis komt en zodra u op de afdeling komt , kunt u zich goed voorbereiden met de volgende stappen:**

### **Meer informatie over: Voorbereiding op de dag van de opname**

Wat u zelf of samen met de verpleegkundige kunt doen:

### **Dag van opname, de operatiedag**



**Voor veel patiënten geldt dat de opnamedag de operatiedag is.**

### **Meer informatie over: Dag van opname, de operatiedag**

In sommige gevallen vindt de opname een dag eerder plaats om bijvoorbeeld speciale voorbereidingen te kunnen treffen of omdat de thuissituatie een opname op de dag van de operatie niet toelaat. (vervoer, reisafstand, te veel zorg 's morgens vroeg, etc.).

Als u op de dag van de operatie wordt opgenomen, kunt u verwacht worden vanaf 06.45 uur. U krijgt de exacte informatie van de operatieplanner Neurochirurgie.

- Voor een operatie volgens Sweet bij aangezichtspijn, wordt u 1 dag in het ziekenhuis opgenomen.
- U komt nuchter naar het ziekenhuis.
- U wordt op de dag van opname op de afgesproken tijd bij etage D, Neurochirurgie verwacht.
- Hier wordt u ontvangen door een verpleegkundige.
- De verpleegkundige informeert u over de gang van zaken op de verpleegafdeling.
- Ze kijkt samen met u of er nog zaken zijn veranderd sinds het gesprek met de verpleegkundige van de verpleegafdeling Neurochirurgie op de polikliniek Neurochirurgie.
- Er wordt eventueel bloed geprikt.
- **Breng vooral uw medicijnen mee in de originele verpakking.**

### **Binnenkomst voor 7.00 uur ETZ Elisabeth**

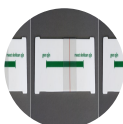


#### **Binnenkomst voor 7 uur : locatie ETZ Elisabeth.**

Als u om 6.45 uur aanwezig moet zijn op **locatie ETZ Elisabeth**, dan moet u om binnen te komen de Spoedeisende Hulp ingang nemen.

De hoofdingang is dan namelijk nog niet open. De auto moet u echter wel gewoon op het hoofdparkeerterrein parkeren en niet bij de Spoedeisende Hulp.

### **Omgaan met de pijn**



#### **Het meten van pijn**

Op de dag van de operatie zullen wij uw pijn meten. Dat gebeurt door middel van een zogenaamd pijnmeetlatje. Op bovenstaande foto staat een lijn met aan de ene kant de tekst: geen pijn en aan de andere kant: heel veel pijn. Wij vragen u op deze lijn aan te geven hoeveel pijn u heeft. Aan de hand daarvan kan de verpleegkundige of arts uw pijnmedicatie

bepalen of aanpassen. Meer informatie kunt u vinden in de [folder 'pijnmeting'](#).

## 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.
- Sieraden af te doen
- Eventueel de gebitsprothese uit te doen

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.

## De operatie



**De neurochirurg kan u ongeveer vertellen hoelang de operatie gaat duren en wanneer u weer terug op de verpleegafdeling bent.**

### Meer informatie over: De operatie

Op de operatiekamer wordt u geopereerd onder volledige narcose. Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. Hier krijgt u zo nodig medicatie tegen de pijn en/of misselijkheid.

## Direct na de operatie



**Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer.**

### Meer informatie over: Direct na de operatie

- Het is normaal dat u na de operatie wondpijn hebt. U kunt ook misselijk zijn. U krijgt voor beide klachten medicijnen.
- Na de operatie hebt u een infuus in uw arm. Dit infuus blijft u een tijdje houden na de operatie. Het infuus wordt pas afgekoppeld als het drinken goed gaat.
- Op het wondje zit een pleister.
- Zodra u weer voldoende wakker bent en uw toestand het toelaat, wordt u met toestemming van de anesthesioloog terug naar de verpleegafdeling gebracht.

## Na de operatie



**Als u weer naar de verpleegafdeling bent gebracht:**

- Worden gedurende 4 uur, ieder uur uw vitale functies, zoals ademhaling, circulatie (hartritme en bloeddruk) en bewustzijn gecontroleerd,

- **Mag u weer drinken en eten,**
- **Mag u na de 4 uur weer uit bed,**
- **Voordat u naar huis gaat moet u een keertje geplast hebben.**

**Als u zich na 4 uur goed voelt en weer instaat bent om uit bed te komen en geplast heeft mag u met ontslag.**

### **Meer informatie over: Na de operatie**

#### **Gevoelloosheid en pijn**

De ingreep kan een doof gevoel veroorzaken in het deel van het gezicht waar u eerder pijn voelde. Dit komt doordat de zenuw enigszins beschadigd moet worden om de pijn weg te krijgen. Het gaat echter niet om een volledig doof gevoel. Meestal vermindert of verdwijnt het dove gevoel in de maanden na de behandeling. Na de behandeling kan napijn voorkomen. Deze is soms brandend. Ook de oorspronkelijke aangezichtspijnen kunnen nog 1 à 2 weken aanhouden.

## **Ontslag**

---

### **Ontslaggesprek**



**Omdat u vandaag weer met ontslag gaat, hebt u voordat u naar huis gaat een ontslaggesprek met de verpleegkundige.**

### **Meer informatie over: Ontslaggesprek**

Tijdens het ontslaggesprek wordt u voorbereid op het naderende ontslag. Uiteraard is het mogelijk dat uw partner of naaste hierbij aanwezig is. In dit gesprek komen een aantal vaste punten naar voren en heeft u de mogelijkheid om vragen te stellen.

### **Voor het ontslag**



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

### **Meer informatie over: Voor het ontslag**

- Er wordt een controle afspraak gemaakt bij de neurochirurg (datum ongeveer 6-8 weken na de operatie).
- De ontslagbrief voor de huisarts wordt digitaal opgestuurd.
- Er wordt een digitaal recept naar de thuisapotheek gestuurd, voor eventuele medicijnen die u moet blijven innemen.
- U krijgt ook zorginstructies.

## Apotheek



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

### Meer informatie over: Apotheek DeLeij

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 De Leij 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](mailto:info@apotheekdeleij.nl)

## Adviezen voor thuis



Het is na de operatie belangrijk voor u herstel dat u de leefregels en adviezen volgt.

### Meer informatie over: Adviezen voor thuis

#### Activiteit en rust.

U mag vrij bewegen, maar bouw uw conditie gedurende de eerste dagen weer langzaam op.

#### Het verrichten van werkzaamheden.

Het verrichten van werkzaamheden mag weer direct hervat worden, tenzij u nog veel klachten heeft.

## Wanneer moet u contact met de polikliniek neurochirurgie opnemen?



Als u een van de volgende symptomen merkt, moet u contact opnemen met de polikliniek Neurochirurgie:

- Hoge koorts,
- Pus uit het wondje.

### Meer informatie over: Wanneer moet u contact met de polikliniek Neurochirurgie 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  
Vragen over de wond?  
Nazorg@etz.nl  
Overige vragen?  
secretariaatnrc@etz.nl

## Controlebezoek



**Ongeveer zes tot acht weken na de operatie komt u terug bij de neurochirurg die u heeft geopereerd of bij de arts-assistent die bij de operatie aanwezig was. De neurochirurg of de arts-assistent bespreekt met u de voortgang van uw herstel en u kunt vragen stellen aan de arts.**

## **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](http://www.neurochirurgiebrabant.nl)**