

Soms is het noodzakelijk dat bijkomende therapie wordt opgestart zoals wandelen met de kinesist, oefeningen doen met de ergotherapeut of spreek- en slikoefeningen doen met de logopedist. Dit is afhankelijk van de plaats in de hersenen waar de tumor gelegen is. De neurochirurg zal dit voor de operatie met u al besproken hebben.

Uw haar mag na 3 dagen al eens gewassen worden door de verpleegkundige van de afdeling. Indien u dit wenst kunt u een sjaaltje of een muts meebrengen.

Terug thuis

Als u zich goed voelt mag u naar huis gaan; meestal krijgt u dan een afspraak mee om de hechtingen te laten verwijderen door de verpleegkundige op de consultaties (mevr Depaepe). Indien dit nog niet op de afdeling gebeurd is zal u dan de neurochirurg zien die u zal vertellen of u nog een nabehandeling nodig hebt of niet; verdere afspraken worden dan ook op dit ogenblik gemaakt.

U dient voldoende te rusten, niet in de felle zon te zitten en uw voorgeschreven medicatie in te nemen. Dit zal uw herstel gunstig beïnvloeden.

Na 1 maand komt u dan op de consultatie terug bij de neurochirurg die dan het verder verloop met u zal bespreken.

Indien u medicatie moet nemen tegen epilepsie mag u niet in auto rijden tot de dokter u zegt dat het mag.

Indien u nog vragen hebt kunt u bellen naar mevr. Depaepe, verpleegkundig specialist neuro: 051/233925.

Voor meer informatie zie ook:
www.neurochirurgieroeselare.be

H.-Hartziekenhuis Roeselare - Menen vzw
Wilgenstraat 2 - 8800 Roeselare

riziv.nr 7/10117/20

Campus Wilgenstraat 2
8800 ROESELARE
Tel. 051 23 71 11
Fax 051 23 70 60

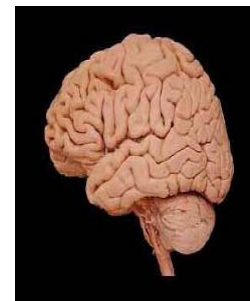
Campus Westlaan 123
8800 ROESELARE
Tel. 051 23 81 11

ondernemingsnr. 0409.779.072

Campus Rijselstraat 71-73
8930 MENEN
Tel. 056 52 21 11
Fax 056 52 22 00



H.-Hartziekenhuis Roeselare-Menen vzw
www.hhrm.be



**Patiëntenbrochure
Neurochirurgie**

TREPANATIE

dienst Neurochirurgie

Dr Deruytter M (diensthoofd)

Dr van Damme O

Dr Vanhauwaert D

tel. secretariaat 051-237446

website www.neurochirurgieroeselare.be

Wat is een trepanatie?

Een trepanatie is het openen van de schedel door middel van een beenluikje met de bedoeling een tumor of gezwel te verwijderen. Het beenluikje wordt na de operatie teruggeplaatst.

De tumor of gezwel wordt na de operatie onderzocht door de anatoompatholoog, die de neurochirurg dan vertelt om welk soort gezwel het gaat. Afhankelijk van het type tumor zal een nabehandeling noodzakelijk zijn.

De ingreep gebeurt onder algemene verdoving.

Voor de operatie

U wordt opgenomen in het ziekenhuis op de afgesproken datum en uur. Meestal is dat 1 dag voor de operatie omdat er nog een NMR voor neuronavigatie wordt uitgevoerd; dit onderzoek is noodzakelijk om tijdens de operatie met 3-D beelden van de hersenen en de tumor deze zorgvuldig te kunnen verwijderen. Daarvoor worden 4 klevertjes op het hoofd gekleefd en wordt u naar de NMR gebracht. Het beste is dat u 4 uur voor het onderzoek niet gegeten hebt. De beelden worden dan verwerkt in de computer in de operatiezaal zodat de neurochirurg er de volgende dag mee kan werken.

U heeft een **groen boekje** meegekregen om te laten invullen door de huisarts, wil dit meebrengen naar het ziekenhuis, dit is voor de anesthesist heel belangrijk. Hij wil uw ziektegeschiedenis kennen voor hij u in slaap doet. Breng ook uw **bloedonderzoek** en **bloedgroepkaartje** mee.

Uw **thuismedicatie** brengt u mee zodat de juiste dosis gekend is.

Bloedverdunners moeten minimum 10 dagen voor de operatie gestopt zijn.

Indien u RX, CT-scan of NMR ondergaan hebt in een ander ziekenhuis, wil dan de **CD** meebrengen.

Wil ook uw haar nog eens 2 maal wassen.

De operatie

U wordt naar het operatiekwartier gebracht door de verpleegkundigen van de afdeling. Kinderen worden vergezeld door een van de ouders.

U zult eventuele tandprothesen, bril, oorapparaat, ringen en uurwerk op de kamer moeten achterlaten; het beste is geen juwelen van waarde mee te brengen naar het ziekenhuis.

Als u witte kousen hebt kunt u deze aantrekken, indien niet krijgt u deze op de afdeling.

Eenmaal in het operatiekwartier krijgt u 3 EKG klevers en wordt er een naaldje geprikt om perfusie (baxter) te kunnen geven. Via dit naaldje wordt u in slaap gebracht. Uw haar wordt enkel afgeschoren waar de operatie zal plaatsvinden tenzij u dit anders wenst.

Eenmaal u slaapt wordt alles verder geïnstalleerd zodat u onder de beste omstandigheden geopereerd kunt worden.

Na de operatie

U verblijft in de ontwakingskamer tot u volledig wakker bent.

U heeft een verband om het hoofd en een buisje om wondvocht te verwijderen, een perfusie, een leiding in een slagadertje waar men de bloeddruk mee kan meten en een blaassonde.

U krijgt voldoende pijnstilling.

Regelmatig vragen de verpleegkundigen van de ontwakingskamer om uw ogen te openen, te nippen in de hand, uw been te bewegen en uw naam te zeggen. Dit doet men om te zien of uw toestand in orde is.

Na een paar uur gaat u naar de mid care of intensieve zorgen eenheid. Dit zijn speciale afdelingen waar er altijd een verpleegkundige aan bed is zodat u goed gevolgd kunt worden. U verblijft daar zolang het nodig is, meestal 1 tot 3 dagen.

Indien uw toestand het toelaat zal u de volgende dag iets mogen drinken en eten en ook eens uit het bed komen.

U zult heel moe zijn en veel willen slapen, daarom is beperkt bezoek de eerste dagen aangewezen.

Na een paar dagen gaat u naar de afdeling en zult u verder worden verpleegd tot u in staat bent om naar huis te gaan.