

Implantatie van een sacrale neurostimulator bij blaasproblemen

informatie voor patiënten

INLEIDING	3
WAT BETEKENT NEUROSTIMULATIE VAN DE SACRALE ZENUWBANEN?	4
VOOR WIE IS NEUROSTIMULATIE VAN DE SACRALE ZENUWEN AANGEWEEZEN?	5
VOORDELEN EN RISICO'S	6
DE TESTSTIMULATIE	8
Wat is een teststimulatie en hoe verloopt de ingreep?	
Vorbereiding op uw dagopname	
Hoe verloopt een dagopname in het dagziekenhuis chirurgie?	
Teststimulatie: ingreep en verder verloop	
Extern regelapparaatje (Verify™-testsysteem) of teststimulator	
Hoe de teststimulator thuis gebruiken?	
De plaskalender	
Evaluatie	
Veelgestelde vragen over de teststimulator	
DE DEFINITIEVE STIMULATIE	24
Hoe ziet een definitieve stimulator eruit?	
Hoe gebeurt de definitieve implantatie?	
Verloop na de implantatie	
Aandachtspunten	
RICHTLIJNEN BIJ ONTSLAG	35
Besturen van voertuigen	
Procedures en medische toestellen	
Antidiefstal- en veiligheidssystemen	
Huishoudtoestellen	
Contra-indicaties	
VEELGESTELDE VRAGEN	38
CONTACTGEGEVENS	41

In overleg met uw arts hebt u beslist om een neurostimulator te laten plaatsen.

Deze brochure geeft u meer informatie over de stimulatie van de sacrale zenuwen. Als u na het lezen van de brochure nog persoonlijke vragen hebt, aarzel dan niet om uw arts of verpleegkundige aan te spreken. Zij kennen uw medische achtergrond en geven u graag gerichte informatie.

Het medisch en verpleegkundig team en de medewerkers van de dienst urologie

WAT BETEKENT NEUROSTIMULATIE VAN DE SACRALE ZENUWBANEN?

Neurostimulatie van de sacrale banen of zenuwen wil zeggen dat er zwakke elektrische impulsen gebruikt worden om een zenuw onderaan in de rug te stimuleren. Deze zenuw maakt deel uit van de groep zenuwbanen in de onderrug die de plasfunctie (urinaire functie) controleren.

De continue, lichte elektrische stimulatie, die impulsen naar de blaas en de bekkenorganen stuurt, kan stoornissen bij het plassen verlichten.

De behandeling verloopt in twee delen:

- Een stimulatietest, die evalueert of de stimulatie een geschikte behandeling is voor uw specifiek probleem.
- Een definitieve stimulator, die geïmplanteerd wordt als het resultaat van de test gunstig is.

Stimulatie van de sacrale zenuwen is niet voor iedereen even geschikt. Sommige mensen zijn er meer bij gebaat dan anderen. Toch is het een veilige en doeltreffende methode die uw klachten geheel of gedeeltelijk kan verhelpen.

Het systeem wordt uitsluitend gebruikt volgens de aanwijzingen van de arts. Als de neurostimulator een ontsteking of een irritatie veroorzaakt of niet meer werkt, moet u hem uitschakelen en contact opnemen met uw arts.

VOOR WIE IS NEUROSTIMULATIE VAN DE SACRALE ZENUWEN AANGeweZEN?

Voor patiënten die de volgende urinaire problemen vertonen:

- ✓ Dringend of vaak plassen
- ✓ Ongewild urineverlies (incontinentie als gevolg van aandrang)
- ✓ De blaas niet meer kunnen ledigen (urinaire retentie) als gevolg van verminderde blaascontractiliteit of verhoogde bekkenbodemspansing

Deze problemen worden gewoonlijk eerst behandeld met medicatie, die soms aangevuld wordt met oefeningen voor de bekkenbodemspieren of zelfsondage. Voor de meeste patiënten volstaan die behandelingen om de blaascontrole te herstellen.

Sommige patiënten blijven echter problemen ondervinden of verdragen de voorgestelde behandeling niet goed. Voor die patiënten kan neuromodulatie een mogelijke oplossing bieden.

VOORDELEN EN RISICO'S

VOORDELEN

- Er worden geen blijvende veranderingen aan het ruggenmerg of de zenuwen aangebracht.
- Het systeem kan worden ingesteld op verschillende stimulatie-niveaus, rekening houdend met uw persoonlijk leven en uw dagelijkse activiteiten.
- De behandeling is omkeerbaar: de arts kan het systeem uitzetten of verwijderen als u dat wenst.
- Met de teststimulatie kunt u ervaren of het systeem werkt bij u. Daarna wordt de stimulator pas definitief ingeplant.

RISICO'S

De meest voorkomende bijwerkingen zijn onder meer:

- Het wegvallen van de stimulatie, onregelmatige of onaangename stimulatie, door een verschoven geleidingsdraad of een andere oorzaak
- Pijn op de implantatieplaats van de neurostimulator

- Communicatieproblemen met het programmeerapparaat of tijdens de gegevensoverdracht

Ernstige bijwerkingen komen minder vaak voor, maar zijn wel mogelijk:

- Voor neurostimulatie is een operatieve ingreep nodig, en bij elke operatie bestaat een risico op infectie, bloeding of een allergische reactie op de verdoving.
- Bij de implantatie van vreemd materiaal in uw lichaam is er een kleine kans op afstoting of infectie.
- Mogelijk lekt er bloed of lichaamsvloeistof naar de implantatieplaats van de neurostimulator.
- In zeldzame gevallen kan een onjuiste plaatsing van de geleidingsdraad leiden tot een ruggenmergletsel.
- Mogelijk raakt het apparaat zelf stuk (spontaan of door een slag of stoot).



Verschillende van de hierboven beschreven problemen kunnen leiden tot een nieuwe ingreep, waarbij het systeem verplaatst, hersteld of vervangen moet worden.

DE TESTSTIMULATIE

Vóór de test is het belangrijk dat u thuis, gedurende drie dagen, een **plaskalender** invult.

Meer uitleg daarover vindt u verder in deze brochure.

WAT IS EEN TESTSTIMULATIE EN HOE VERLOOPT DE INGREEP?

Teststimulatie is een methode om in een korte periode na te gaan of een permanent geïmplanteerde stimulator uw problemen met de bekkenorganen of incontinentie kan helpen verminderen. Deze stimulator heeft geen genezend effect, maar kan uw symptomen doeltreffend behandelen.

Het plaatsen van de testsimulator gebeurt via een kleine ingreep van ongeveer een uur, die **meestal in het dagziekenhuis chirurgie** wordt uitgevoerd.



VOORBEREIDING OP UW DAGOPNAME

- U moet **ten laatste één week voor uw ingreep** naar de preoperatieve raadpleging anesthesie gaan, waar u een vragenlijst invult over uw medische voorgeschiedenis, medicatie en allergieën.
- U moet nuchter zijn, dus u mag de avond voor de ingreep vanaf middernacht niet meer eten of roken. U mag heldere vloeistoffen drinken tot wanneer u thuis vertrekt naar het ziekenhuis.
- Was u volledig de avond voor de ingreep of de dag van de ingreep zelf.
- Verwijder:
 - make-up
 - nagellak en kunstnagels
 - juwelen en piercings
 - contactlenzen
- De lichaamsstreek die geopereerd wordt, hoeft u zelf **niet** te ontharen. Dat gebeurt in het dagziekenhuis chirurgie.
 - Zelf ontharen kan ongewenste huidontstekingen veroorzaken.
- Meebrengen:
 - identiteitskaart
 - kaart hospitalisatieverzekering
 - formulieren en attesten die moeten ingevuld worden
 - medicatie die u thuis inneemt
 - eventueel allergiekaart
 - gemakkelijk zittende kledij en stevige pantoffels
 - reserveondergoed, toiletgerief
 - eventueel iets om de tijd te verdrijven (bv. boek of magazine, muziek)

- Geld en waardevolle voorwerpen laat u het best thuis.
- Laat u door iemand begeleiden naar het ziekenhuis: na de ingreep mag u gedurende 24 uur niet zelf rijden.
- De dag voor de ingreep contacteren wij u om het juiste tijdstip van uw opname door te geven. Voor ingrepen op maandag krijgt u op vrijdag al een bevestiging.
- **Kunt u op de dag van uw ingreep niet komen of hebt u vertraging?** Verwittig ons zo snel mogelijk op 016 34 23 24, zo komt de operatieplanning het minst in het gedrang.

HOE VERLOOPT EEN DAGOPNAME IN HET DAGZIEKENHUIS CHIRURGIE?

- Ongeveer een half uur voor uw ingreep komt een verpleegkundige u halen in de wachtruimte.
 - In de kleedruimte krijgt u een operatiehemdje en muts. Persoonlijke spullen kunt u veilig opbergen in een kastje.
 - In de voorbereidingsbox krijgt u een infuus (en antibiotica) en eventueel al een kalmerend middel. De chirurg markeert de operatiezijde.
- Wanneer het uw beurt is, komt de operatiezaalverpleegkundige u ophalen.
- In de operatiezaal worden bij u de nodige monitoring-apparaten aangelegd.

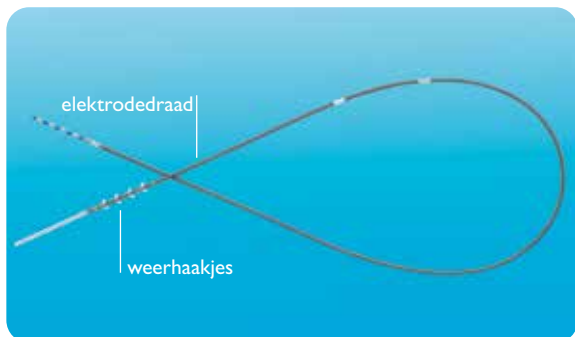
- De anesthesist blijft de hele ingreep over u waken. Op het einde van de operatie wordt u wakker gemaakt en naar de ontwaakruimte gebracht.
- U blijft in de ontwaakruimte tot u goed wakker bent en tot eventuele pijn of misselijkheid onder controle is. Als alles in orde is, mag u naar de dagzaal, waar u opgevolgd wordt tot u klaar bent voor ontslag.
- Na de operatie moet u enkele uren in bed rusten. Waarschuw een verpleegkundige als u de eerste keer wil rechtstaan.
- We zorgen ervoor dat u zo weinig mogelijk pijn hebt. Als u toch nog pijn voelt, waarschuw dan de verpleegkundige.
- Als er geen problemen of klachten optreden, zoals misselijkheid, mag u vanaf twee uur na het einde van de ingreep drinken. U mag 's avonds thuis een normaal avondmaal eten.

TESTSTIMULATIE: INGREEP EN VERDER VERLOOP

Verloop van de ingreep

- Er wordt een elektrodedraad geplaatst, laag in de rug, op de hoogte van het heiligbeen.
- De ingreep gebeurt onder algemene verdoving.

- U ligt tijdens de ingreep op uw buik.
- De arts maakt een kleine insnede, iets naast het midden (links of rechts) van uw onderrug. Via de insnede wordt een dunne elektrodedraad ingebracht tot bij de sacrale zenuwen. Deze draad wordt goed vastgezet en op zijn plaats gehouden dankzij de weerhaakjes (zie foto).
- Er wordt ook een grotere insnede gemaakt op de bil links of rechts. Dit wordt de implantatieplaats van de definitieve stimulator. Ter hoogte van de bil (aan de andere zijde) wordt een kleine insnede gemaakt als uittredeplaats van de externe stimulator.
- De arts controleert de positie van de elektrodedraad via een radiologisch beeld.
- Zodra de naald geplaatst is, zal de arts de stimulatie testen. De elektrische stroom op de zenuw kan contracties opwekken.
- De elektrodedraad wordt vervolgens aangesloten op een externe stimulator, die lichte elektrische pulsen geeft aan de zenuwen.



Verder verloop

- Na de ingreep wordt de tijdelijke stimulator geactiveerd door uw arts op de dagzaal. U kunt hierbij een kramp of een prikkeling voelen van de bekkenbodemspieren of van de grote teen. Vrouwen kunnen ook een vaginale prikkeling gewaarworden, mannen een prikkeling ter hoogte van de balzak. Als u niets voelt, wordt de stimulatie geleidelijk versterkt tot u ze wel voelt. **De stimulatie mag nooit pijnlijk zijn.**
- De tijdelijke stimulator is een extern regelapparaatje dat u enkele dagen thuis moet gebruiken. **U vult ook alle bevindingen in op een speciale lijst of plaskalender.** De verpleegkundige legt u precies uit hoe u dit zo nauwkeurig mogelijk kunt doen.
- Een herevaluatie van de testsimulatie op de raadpleging wordt gepland na ongeveer één week. Dan wordt er beslist of een definitieve stimulator het gewenste effect zal hebben bij u. Bij onduidelijkheid kan de stimulatie aangepast worden.

EXTERN REGELAPPARAATJE (VERIFY™-TESTSYSTEEM) OF TESTSTIMULATOR

De teststimulator bestaat uit twee onderdelen: de externe neurostimulator (ENS) en de besturingseenheid (afstandsbediening).



Externe neurostimulator (ENS)



ENS + afstandsbediening

Via een tijdelijke verbindingkabel wordt de elektrodedraad aangesloten op de externe neurostimulator (ENS). Deze ENS stuurt via de elektrodedraad elektrische pulsjes naar uw zenuwbanen.



HOE DE TESTSTIMULATOR THUIS GEBRUIKEN?

De ENS levert de stimulatiepulsen en draagt u in een riem op uw lichaam. Met de afstandsbediening kunt u de stimulatie indien nodig aanpassen.

De stimulatieparameters worden tijdens de behandeling ingesteld door uw arts of verpleegkundig specialist. Met de toetsen op uw

afstandsbediening kunt u zelf, met de omhoog- of de omlaagtoets, de intensiteit van de stimulatie instellen.

Als u er behoefte aan hebt de stimulatie stop te zetten, dan kunt u dit doen via de afstandsbediening of direct op de ENS (door de knop 15 seconden ingedruwd te houden). Op uw afstandsbediening kunt u de status zien van de batterijen van uw Verify™-ENS én van de afstandsbediening. Als de batterijen bijna leeg zijn, verschijnt er een berichtje op de afstandsbediening met de melding ze te vervangen.

Zorg ervoor dat u de werking van de teststimulator goed hebt begrepen voor u naar huis gaat. U moet de prikkeling op een aangename manier voelen, ze mag nooit pijnlijk worden. Het is mogelijk dat de prikkeling na verloop van tijd wegvalt. Dit kan als normaal beschouwd worden, u hoeft de neurostimulator niet te verhogen.

U gebruikt dit apparaat gedurende één tot twee weken en vult tijdens die periode ook minstens drie dagen lang een plaskalender in.

DE PLASKALENDER

Op de plaskalender ziet u de volgende aandachtspunten:

- Tijdstip van plassen
- Volume van de urine
- Hoeveelheid en omstandigheden van urineverlies
- Tijdstip van opstaan en slapengaan

Tijdens de proefstimulatieperiode vult u deze kalender gedurende drie dagen zo nauwkeurig en compleet mogelijk in, zowel 's nachts als overdag. Als uw klachten tijdens de proefperiode aanzienlijk minder worden of verdwijnen, wijst dat erop dat u ook op lange termijn baat kunt hebben bij deze therapie.

Plaskalender voor opvolging thuis

Datum	Uur	Drank		Hoeveelheid urine		Ongelukjes
		Welke drank?	Hoeveel?	Spontaan	Sondage	Gewicht verband

1. Moest u dringend plassen?
2. Werd het plassen uitgelokt door hoesten, niezen, tillen ... ?

Datum	Uur	Drank		Hoeveelheid urine		Ongelukjes
		Welke drank?	Hoeveel?	Spontaan	Sondage	Gewicht verband

1. Moest u dringend plassen?
2. Werd het plassen uitgelokt door hoesten, niezen, tillen ... ?

Datum	Uur	Drank		Hoeveelheid urine		Ongelukjes
		Welke drank?	Hoeveel?	Spontaan	Sondage	Gewicht verband

1. Moest u dringend plassen?
2. Werd het plassen uitgelokt door hoesten, niezen, tillen ... ?

EVALUATIE

Eén week na de proefstimulatie zullen de resultaten in uw plasdagboek geëvalueerd worden op de raadpleging. Zo kunnen we bepalen of uw klachten zijn verminderd en of de behandeling met een neurostimulator geschikt is voor u.

In elk geval volgt er een tweede afspraak voor een ingreep in het dagziekenhuis chirurgie:

- Na een negatieve test worden de elektrodedraad en de tijdelijke verbindingkabel verwijderd.
- Na een positieve test wordt een definitieve neurostimulator onder de huid geïmplanteerd.

VEELGESTELDE VRAGEN OVER DE TESTSTIMULATOR



1. Kan ik mijn mobiele telefoon gebruiken?
✓ Ja, maar houd dit niet vlakbij de ENS.
2. Kan ik werken?
✓ Administratief werk is perfect mogelijk. In het geval van fysieke arbeid is het aangewezen om aangepast werk te vragen.
3. Mag ik sporten tijdens de proefbehandeling?
✓ Nee, beperk uw lichamelijke activiteiten, aangezien bij sporten de elektrodedraad kan verschuiven.
4. Mag ik een douche nemen of in bad gaan?
✓ Ga niet in bad. Afhankelijk van het soort elektrode en het type pleister dat u heeft gekregen, zou u vanaf 48 uur na de ingreep kunnen douchen. Vraag dit na bij uw arts of verpleegkundige. Wij raden u echter aan om uzelf te wassen met een spons of een washandje. Zorg dat de elektrode daarbij niet verplaatst wordt of nat wordt.
5. Mag ik seks hebben?
✓ Wij raden u af om tijdens de testsimulatie seksueel actief te zijn, omdat de elektrodedraad erdoor van zijn plaats kan raken. Met een definitief geïmplantiseerd systeem is seks wel mogelijk.

6. Is de testsimulatie terug te draaien?

- ✓ Ja, de testsimulatie kan worden teruggedraaid. De stimulatie kan elk moment worden stopgezet en indien nodig kunnen de elektrodedraden worden verwijderd.

Wanneer u van houding verandert, kan er plots een versterking van de stimulatie optreden of kunt u een zwakke schok voelen. Dat is niet gevaarlijk, maar kan u wel verrassen. Daarom is het tijdens de testsimulatie aanbevolen om zo weinig mogelijk met de auto te rijden of andere voertuigen te besturen. Met een definitief geïmplanteerde stimulator dient u ook steeds aandachtig te zijn voor onaangename stimulaties tijdens het besturen van een voertuig.

DE DEFINITIEVE STIMULATIE

Na een gunstige beoordeling van de teststimulatie, komt u in aanmerking voor een definitieve implantatie van een neurostimulator.

De ingreep gebeurt meestal onder algemene verdoving en duurt minder lang dan de ingreep voor de testsimulatie. U wordt hiervoor opgenomen in het dagziekenhuis chirurgie.

Na de ingreep wordt de neurostimulator geactiveerd door uw arts.

HOE ZIET EEN DEFINITIEVE STIMULATOR ERUIT?

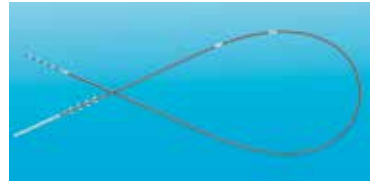
Het volledige systeem bestaat uit de volgende onderdelen:

- 1. Een implanteerbare neurostimulator (INS):** een pacemaker die onder de huid wordt geïmplant. De behuizing van de stimulator is vergelijkbaar met de grootte van een gemiddeld horloge en is gemaakt van titanium, een sterk, licht en biocompatibel metaal dat zeer geschikt is om veilig en langdurig te implanteren.



Definitieve neurostimulator (INS)
Afmetingen: 4,4 cm x 5,1 cm x 0,8 cm, 22 gr

- 2. Een elektrodedraad:** stuurt lichte elektrische pulsen naar de zenuwen die invloed hebben op de blaas. De elektrodedraad wordt meestal al geplaatst bij de testsimulatie.



- 3. Een afstandsbediening:** stelt u in staat om zowel het programma als de intensiteit van de stimulatie aan te passen en om uw apparaat aan en uit te zetten.
- 4. Een communicator:** communiceert tussen uw afstandsbediening en de neurostimulator. Als u programmawijzingen doet of de stimulator uitleest, is het altijd nodig om de communicator over de stimulator te plaatsen.

HOE GEBEURT DE DEFINITIEVE IMPLANTATIE?

- Deze ingreep gebeurt ook meestal in het dagziekenhuis chirurgie. U ondergaat de ingreep onder algemene verdoving.
- De arts maakt de insnede in uw bovenbil (op de plaats van de tijdelijke verbinding) weer open en verwijdert de tijdelijke verbindingenkabel.
- De ruimte wordt iets groter gemaakt, de elektrodedraad wordt aangesloten op de neurostimulator en in de ruimte onder de huid in de bovenbil geplaatst.
- De volledige procedure duurt ongeveer 30 minuten.

Meer info over de voorbereiding op en het verloop van uw opname in het dagziekenhuis chirurgie vindt u eerder in deze brochure (de teststimulatie).



VERLOOP NA DE IMPLANTATIE

- De arts (of een gespecialiseerd verpleegkundige) programmeert de instellingen van de neurostimulator, zodat u hetzelfde effect krijgt als tijdens de teststimulatie.
- De neurostimulator werkt ononderbroken, ook als u naar het toilet gaat of als u slaapt.
- U beschikt over een afstandsbediening waarmee u zelf de instellingen kunt aanpassen. U kunt de neurostimulator aan- of uitzetten (bijvoorbeeld bij bepaalde onderzoeken). Als u dat wilt, kunt u ook zelf de hoeveelheid stroom regelen (meer of minder prikkeling).
- Net zoals tijdens de teststimulatie, mag u zwakke elektrische impulsen voelen, zoals lichte prikkelingen of kriebelingen ter hoogte van de bil, anaal, vaginaal, perineaal of scrotaal. Deze gewaarwordingen mogen niet pijnlijk zijn en u mag er geen blijvende hinder van ondervinden.
- Beperk uw fysieke activiteiten na de operatie gedurende drie weken. Daarna kunt u uw activiteiten geleidelijk uitbreiden tot op het niveau van uw vertrouwde levensstijl.
- Uw arts zal u informeren over het al dan niet stoppen of opnieuw starten met bepaalde medicatie.
- Hebt u nog vragen of is er iets niet duidelijk? Dan geeft uw gespecialiseerde verpleegkundige u graag meer informatie.



AANDACHTSPUNTEN

Hoe werkt de afstandsbediening?

- Met de afstandsbediening kunt u de instellingen van uw neurostimulator aanpassen binnen de grenzen die ingesteld zijn door uw arts.
- Zowel de afstandsbediening als de communicator kunt u opladen met de bijhorende oplader. U laadt deze toestellen het best één keer om de zes maanden op. De afstandsbediening brengt de signalen over naar uw communicator, die in verbinding staat met uw geïmplanteerde neurostimulator.



- Zorg ervoor dat zowel uw afstandsbediening als uw communicator aan staan. Plaats de communicator (met de lichtjes naar buiten) **boven of vlak in de buurt** van de geïmplanteerde neurostimulator.
- Open de InterStim™ 'Mijn therapie'-app (met roze sjabloon).

- Tik in de app op **apparaat zoeken**.
- Als de communicator geen verbinding kan maken, verplaatst u de communicator een beetje, tikt u op **probeer opnieuw** en schuift u de communicator voorzichtig heen en weer over de neurostimulator totdat deze verbinding maakt.
- Wanneer u de afstandsbediening voor het eerst verbindt, ziet u in de app een korte handleiding. **Schakel het vakje 'Korte handleiding niet opnieuw weergeven' in als u deze stap in de toekomst wilt overslaan.**
- U kunt de stimulator aan- en uitzetten. U kunt eventueel ook het programma en de intensiteit wijzigen.

Uw stimulatie aanpassen



Tik op de [pijl omhoog of omlaag](#) om de stimulatie te verhogen of te verlagen

Schuif de [pijl naar rechts of naar links](#) om de stimulatie aan of uit te zetten. Tik op [OK](#) om te bevestigen dat u de stimulatie bewust hebt uitgeschakeld.

Programma wijzigen

Let op: dit is enkel mogelijk wanneer uw arts meerdere programma's heeft ingesteld.



Afhankelijk van uw symptomen kan uw zorgverlener u vragen het programma te wijzigen. Tik in dat geval op de [programmaknop](#) om een ander programma te selecteren.

Wat als de batterij van de stimulator leeg is?



Het menu in de linker bovenhoek (drie streepjes) geeft u toegang tot o.a. de batterijstatus en de MRI-modus.

TIP

Voor alle genoemde acties dient u naast de afstandbediening **ook altijd de communicator te gebruiken**; deze dient u in te schakelen en met de blauwe zijde naar de neurostimulator gericht op het lichaam te plaatsen.



- Sommige personen hebben behoefte aan een sterkere stimulatie waardoor de batterij sneller leeg is.
- Zodra de batterij bijna leeg is, is de stimulatie niet altijd even sterk en heeft de stimulatie minder effect. Dat is normaal en hoeft u niet te verontrusten.
- Uw afstandsbediening zal u waarschuwen wanneer de batterij bijna leeg is. Bespreek dat dan met uw arts, die uw symptomen zal controleren en zo nodig zal beslissen om de batterij te vervangen.
- De batterijen gaan gemiddeld zeven tot tien jaar mee.
- Het vervangen van de batterij gebeurt onder een korte algemene verdoving. Uw arts maakt een kleine insnede zo dicht mogelijk bij de geïmplanteerde stimulator en vervangt de oude stimulator in zijn geheel door een nieuwe stimulator.

Wat als ik een MRI-onderzoek moet laten uitvoeren?

- Met de huidige neurostimulators kunt u zonder problemen een MRI-onderzoek ondergaan. Via de afstandsbediening kunt u zelf controleren of uw systeem een MRI-onderzoek toelaat, zoals u ziet op de volgende afbeeldingen. U kunt het toestel in MRI-modus plaatsen om het onderzoek veilig te laten verlopen.



Voor aanvang van de MRI-scan kiest u voor activeren.

Na de MRI-scan kiest u voor deactiveren; u sluit de MRI-modus af en zet hiermee de therapie weer aan.



Draag uw Interstim®-identiteitskaart altijd bij u!

- Draag uw Interstim®-identiteitskaart altijd bij u. Die bevat informatie over het systeem en de naam van uw arts. Op vertoon van deze kaart hoeft u niet door magnetische deuren en beveiligingssystemen te gaan die uw neurostimulator zouden kunnen ontregelen (in sommige warenhuizen, luchthavens ...).
- Moet u toch door een diefstaldetector of beveiligingsapparatuur, schakel uw neurostimulator dan uit, loop naar het midden van de beveiligingspoort en loop er normaal doorheen.

Toon de Interstim®-identiteitskaart ook aan het medisch personeel voordat u medische testen of behandelingen ondergaat.

PATIENT IDENTIFICATION
PATIENTEN-IDENTIFICATIE

The bearer of this card has an IMPLANTED NEUROSTIMULATOR prescribed to her/him by his/her physician.
Bij de drager van deze kaart is een NEUROSTIMULATOR geïmplantatoerd.

Model Number:
Modelnummer: _____

Serial Number:
Serienummer: _____

Implant Date:
Implantatiedatum: _____

Lead Model:
Model van geleidingsdraad: _____

Interstim®-identiteitskaart

Vergeet uw controlebezoeken niet

Gewoonlijk laat uw arts u drie maanden na de implantatie voor een controleraadpleging terugkomen om de werking van de stimulatieparameters te controleren en die eventueel aan te passen.

Breng steeds uw afstandsbediening en uw communicator volledig opgeladen mee naar de controleraadpleging.

Soms zijn er tijdens de eerste maanden meerdere controleraadplegingen nodig om de parameters nauwkeurig af te stellen. Als dat niet het geval is, hoeft u slechts één keer per twee jaar langs te komen voor een controleraadpleging (of vroeger in het geval van problemen).

Deze eerste controleraadplegingen zijn belangrijk, omdat ze uw arts helpen om de behandeling te evalueren.

RICHTLIJNEN BIJ ONTSLAG

BESTUREN VAN VOERTUIGEN

Wanneer u van houding verandert, kan er plots een versterking van de stimulatie optreden of kunt u een zwakke schok voelen. Dat is niet gevaarlijk, maar kan u wel verrassen. Daarom is het aanbevolen om voorzichtig te zijn bij het besturen van een voertuig.

MEDISCHE PROCEDURES EN TOESTELLEN

Meld altijd aan artsen, tandartsen en verpleegkundigen, voordat u een test of behandeling ondergaat, dat u drager bent van een neurostimulator (ook in het geval van pijnstimulatoren). Ook als u een pacemaker voor uw hart hebt, moet u dat zeker aan uw arts zeggen, want de stimulator interfereert met de pacemaker.

Dankzij eenvoudige voorzorgen zullen de meeste medische procedures het systeem niet beïnvloeden.

De volgende medische handelingen en testen kunnen echter wél een negatieve invloed hebben op uzelf en uw neurostimulator:

- Ultrasonische echografie, scanapparatuur
- Niersteenvergruizer
- Elektrocoagulatie (chirurgische ingreep)
- Radiofrequente (RF)/microgolfablatie
- Magnetic resonance imaging (MRI): u kunt uw toestel in MRI-modus plaatsen.
- Hartdefibrillatoren
- ECG, EEG en hartmonitoring
- Bestraling boven de neurostimulator

Als u denkt dat een elektronisch of een ander toestel interfereert met uw stimulator, verlaat dan die omgeving of schakel uw toestel uit. Gebruik vervolgens de afstandsbediening om het systeem weer aan te zetten.

ANTIDIEFSTAL- EN VEILIGHEIDSSYSTEMEN

Wees alert als u veiligheidssystemen passeert, zoals antidiefstal-systemen in grote winkels of veiligheidssystemen in luchthavens. Deze systemen kunnen per ongeluk de neurostimulator aan- of uitzetten.

Het is mogelijk dat u een plotse stimulatie-impuls voelt als u in de nabijheid komt van een veiligheidssysteem. Dat verandert de instellingen van uw stimulator niet.

Om problemen te voorkomen, kunt u op vertoon van uw Interstim®-identiteitskaart vragen om het veiligheidssysteem niet te moeten passeren.

HUISHOUDTOESTELLEN

De meeste huishoudtoestellen hebben geen invloed op de werking van de neurostimulator. Alleen apparaten met permanente magneten zoals bepaalde inductievuren of telefoons kunnen per ongeluk uw neurostimulator uit- of aanzetten als u er te dichtbij komt. Dat komt echter zeer zelden voor.

CONTRA-INDICATIE

- Nergens op het lichaam mag enige vorm van diathermie toegepast worden als u een neurostimulator heeft. Diathermie is het opwekken van warmte in weefsels en organen en wordt onder andere bij operaties gebruikt.
- Waarschuw uw arts dat u drager bent van een neurostimulator voordat u een chirurgische ingreep ondergaat. Het is mogelijk dat bepaalde vormen van elektrocoagulatie beter niet toegepast worden. Elektrocoagulatie is een behandeling waarbij afwijkingen van de huid of onderhuids bindweefsel door middel van elektrische stroom worden vernietigd.

VEELGESTELDE VRAGEN

- **Is het systeem veilig?**

Uit klinisch-wetenschappelijk onderzoek is gebleken dat de lichte elektrische pulsen veilig zijn en het zenuwstelsel niet beschadigen. Uit het onderzoek is ook gebleken dat alle onderdelen van het systeem veilig zijn.

- **Is het systeem zichtbaar?**

De neurostimulator zit onder de huid. Als u erg mager bent, is een lichte welving zichtbaar. Dat is echter niet te merken onder uw kleding. Het systeem maakt ook geen geluid.

- **Worden mijn activiteiten beperkt door het systeem?**

- In het algemeen beperkt het systeem uw activiteiten niet.
- Vooral kort na de ingreep, is het aangewezen om uw activiteiten tijdelijk te verminderen. Doe geen inspanningen gedurende de eerste drie tot zes weken.
- Vermijd elke plotse beweging zoals buigen, draaien, springen en uitrekken. Til geen zware voorwerpen.
- Vermijd diepzeeduiken (dieper dan 15 meter).
- Vermijd contactsporten, de neurostimulator kan daardoor beschadigd worden.

- **Is het normaal dat ik een verhoging of verlaging van de stimulatie opmerk als ik verander van houding?**

Normaal heeft een verandering van houding geen invloed op de neurostimulator. Wel kan een bruske beweging de stimulatie

versterken omdat de elektrodedraad van uw neurostimulator dicht bij een sacrale zenuw ligt. Als u beweegt, zal de elektrodedraad mogelijk de zenuw raken. Als in een dergelijk geval de stimulatie versterkt of vermindert, zet u de neurostimulator aan of uit.

Wanneer de stimulatie hinderlijk wordt als u van houding verandert, moet u deze symptomen melden aan uw arts.

- **Wat moet ik doen als de stimulatie onaangenaam wordt?**

Gebruik de afstandsbediening om het stimulatieniveau te verlagen.

- **Houdt de stimulatie me 's nachts wakker?**

Nee, dat mag niet het geval zijn. Als dat toch zo is, neem contact op met uw arts.

- **Kan ik seks hebben nadat een definitieve stimulator werd ingeplant?**

Ja, na een implantatie kunt u gewoon seksueel actief zijn.

- **Kan een microgolfoven de normale werking van de stimulator verstoren?**

Over het algemeen niet. De meeste huishoudelijke apparaten hebben geen invloed op de manier waarop een neurostimulator werkt.

- **Geeft het geïmplanteerde systeem een andere gewaarwording dan de teststimulator?**

Het stimulatiegevoel en de controle van de symptomen zijn vergelijkbaar met die van de teststimulatie.

- **Moet ik het systeem aan- of uitzetten om naar het toilet te gaan?**

Nee, normaal moet u niets veranderen aan de stimulatie, tenzij uw arts het u uitdrukkelijk gezegd heeft.

- **Moet ik de stimulatie af en toe uitzetten?**

Nee, de neurostimulator functioneert ononderbroken dag en nacht.

- **Mag ik de stimulator gebruiken als ik zwanger ben?**

Het mogelijke effect van een stimulator op een zwangerschap is nog niet aangetoond. De aanwezigheid van de stimulator heeft echter geen negatief effect op een zwangere vrouw.

De groei van de foetus in het klein bekken kan voor verschuivingen van de stimulator zorgen. Als de stimulatie onaangenaam is, dan kan die het best uitgeschakeld worden.

Contacteer het best uw arts bij een zwangerschap om te bespreken om de stimulator uit te schakelen tijdens het derde trimester van de zwangerschap of tijdens de bevalling.

- **Kan een mobiele telefoon de normale werking van de stimulator verstoren?**

U mag zeker een mobiele telefoon gebruiken, maar plaats hem niet tegen de stimulator (bv. in de achterzak van uw broek).

- **Wat als ik problemen heb met de bediening van de neurostimulator?**

Neem contact op met uw verpleegkundige of de dienst urologie. Meer informatie en een uitgebreide handleiding van de afstandsbediening door MedTronic vindt u terug op onze website www.uzleuven.be/sacrale-neurostimulator of via de QR-code.



CONTACTGEGEVENS

- Contact raadpleging urologie: tel. 016 34 66 85
- Spoedgevallendienst (in het weekend en 's avonds):
tel. 016 34 39 00
- Hospitalisatieafdelingen:
 - Hospitalisatie 15: tel. 016 34 66 10
 - Hospitalisatie 9: tel. 016 34 59 80

© februari 2024 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door de dienst urologie in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700719.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth



Raadpleeg je medisch dossier
via nexuzhealth.com
of download de app

