

Patiënteninformatie

AanvalsPoli voor Kinderen



umcg



AanvalsPoli voor Kinderen

Polikliniek Kindergeneeskunde, route 2.2
Tel. (050) 524 6900

Inleiding

De AanvalsPoli voor Kinderen is een poliklinisch spreekuur voor kinderen met aanvallen. Het gaat om kinderen die één of meer aanvallen hebben gehad en waarbij de huisarts, kinderarts of neuroloog denkt dat mogelijk sprake is van (een) epileptische aanval(len). Deze folder informeert u over het doel van de AanvalsPoli voor Kinderen en de gang van zaken op dit spreekuur.

Unieke samenwerking

De AanvalsPoli voor Kinderen biedt expertise om bij kinderen met aanvallen snel en adequaat een diagnose te stellen. De poli is bedoeld voor kinderen van 0 tot 18 jaar uit Noord-Nederland (Groningen, Friesland, Drenthe). De poli staat onder leiding van mw. N. Doornebal, kinderarts-kinderneuroloog (Martini Ziekenhuis) en prof. dr. O.F. Brouwer, kinderneuroloog (UMCG). De AanvalsPoli biedt een diagnostisch traject dat de volgende voordelen heeft:

- afspraak binnen twee weken
- alle onderzoeken op één dag in een kindvriendelijke omgeving
- de volgende dag een diagnosegesprek met advies voor het vervolg
- als dat nodig is, kan direct met de behandeling worden begonnen
- in het vervolgtraject veel aandacht voor psychosociale begeleiding

Met deze werkwijze sluit de AanvalsPoli voor Kinderen aan bij de visie op zorg van de Epilepsie Vereniging Nederland.

Kinderen en aanvallen

Er komen allerlei aanvallen bij kinderen voor. Dat kunnen epileptische aanvallen zijn, maar ook bijvoorbeeld aanvallen van migraine, flauwvallen of wegrakingen door hartritmestoornissen. Het is belangrijk om te weten waar het precies om gaat en of het wel of niet epileptische aanvallen zijn. Dat bepaalt namelijk de herhalingskans en welke behandeling mogelijk is.

Epilepsie bij kinderen

Epilepsie bij kinderen is anders dan epilepsie bij volwassenen. De aanvallen zien er vaak heel anders uit. Bovendien komen bepaalde vormen van epilepsie alleen bij kinderen voor. Sommige vormen van epilepsie zijn heel goedaardig: ze gaan gepaard met weinig aanvallen, de aanvallen zijn goed te behandelen (of hebben zelfs helemaal geen behandeling nodig) en gaan vanzelf over als het kind ouder wordt. Er zijn ook minder goedaardige vormen van epilepsie bij kinderen. Deze vormen kunnen gepaard gaan met vaak voorkomende, moeilijk behandelbare aanvallen en hebben soms zelfs een negatieve invloed op de ontwikkeling van het kind. Vaak is in het begin nog niet duidelijk om wat voor soort epilepsie het gaat. Het is belangrijk dit zo snel mogelijk vast te stellen, omdat dit bepalend is voor de behandelmogelijkheden en de toekomstverwachting.

Vorbereiding

U krijgt een uitnodiging voor een dagopname in het Martini Ziekenhuis. Op de uitnodiging staat vermeld waar en hoe laat u en uw kind worden verwacht. Het grootste deel van de tijd zult u op de polikliniek Kindergeneeskunde doorbrengen. Alleen het EEG (hersensfilmpje) vindt plaats op een andere afdeling. Op de polikliniek Kindergeneeskunde staan koffie/thee en een lunch voor u en uw kind klaar. Er is ook speelgoed en ruimte voor uw kind om een middagslaapje te doen. Om zoveel mogelijk informatie uit het EEG te halen, is het prettig als uw kind tijdens het EEG even in slaap valt. Tijdens de slaap wordt eventuele epileptische activiteit soms duidelijker. Daarom is het belangrijk dat uw kind niet vlak voor het onderzoek heeft geslapen of een bijzonder lange nacht heeft gemaakt.

Het is prettig als degene die de aanval(len) heeft gezien mee kan komen, in ieder geval naar het gesprek met de kinderneuroloog. De beschrijving van de aanval(len) is heel belangrijk om een goede conclusie te kunnen trekken. Als iemand anders dan uzelf de aanval heeft gezien en niet mee kan komen, is het belangrijk dat u goed vraagt wat deze persoon precies heeft gezien en wat de duur van de verschijnselen was. Als uw kind regelmatig aanvallen heeft, willen wij u vragen de aanval(len) te filmen. Dit kan met een videocamera, maar ook met een mobiele telefoon. Probeer zo veel mogelijk aanvallen te filmen. Als dat kan, ontvangen wij de film(pjes) graag van tevoren via de mail (of bij te grote bestanden op CD-rom of USB-stick). Beelden zeggen meer dan 1000 woorden!

Programma polibezoek

Zo ziet het bezoek aan de AanvalsPoli voor Kinderen er uit:

1. Consult bij de kinderneuroloog

De kinderneuroloog ontvangt u en uw kind voor een gesprek en uitgebreid lichamelijk onderzoek. Dit duurt 30-45 minuten.

2. ECG

Dit staat voor ElectroCardioGram en wordt ook wel een hartfilmpje genoemd. Hierbij krijgt uw kind een aantal plakkers op de borst geplakt. Daarmee wordt de elektrische activiteit van de hartspier gemeten. Dit wordt gedaan door een van de polikliniekmedewerksters en is niet pijnlijk. Tevens wordt de bloeddruk gemeten. Dit duurt 5-10 minuten.

3. EEG

Dit staat voor ElectroEncefaloGram en wordt ook wel een hersenfilmpje genoemd. Hierbij krijgt uw kind kleine elektrodes op het hoofd geplakt. Daarmee wordt de elektrische activiteit van de hersenen per gebied gemeten. Dit wordt gedaan door een laborant van de afdeling Klinische Neurofysiologie (KNF). Het aanbrengen van de plakkers wordt gedaan door eerst zachtjes over de hoofdhuid te krabben en daarna de elektrode met een soort pasta aan te brengen. Dit is niet echt pijnlijk, maar het krabben en vooral de relatief lange duur van het plakken kan door hele jonge kinderen als vervelend worden ervaren. Dit duurt 60-120 minuten. Voordat het EEG gemaakt wordt, stelt een arts van de afdeling KNF u vragen over de aanval(len). Dit duurt 15 tot 30 minuten.

4. Multidisciplinair overleg

De kinderneurologen en klinisch neurofysiologen bespreken de uitkomsten van het gesprek, het lichamelijk onderzoek en de uitslagen van het hersenfilmpje en hartfilmpje.

5. Diagnosegesprek

De kinderneuroloog belt u de volgende dag met de uitslagen van de onderzoeken en de conclusie daarvan. Dit duurt gemiddeld 10 minuten.

Vervolg

Als de conclusie is dat de aanvallen niet worden veroorzaakt door epilepsie, verwijzen wij uw kind terug naar de huisarts, kinderarts of neuroloog die u heeft verwezen naar de AanvalsPoli voor Kinderen. Zo nodig zal deze arts uw kind verder behandelen.

Als de conclusie is dat (mogelijk) sprake is van epilepsie, kan extra onderzoek nodig zijn (zoals een tweede EEG of een MRI-scan). Afhankelijk van de uitkomsten, zullen verdere onderzoeken en eventuele behandeling plaatsvinden in het Martini Ziekenhuis, het UMCG of het ziekenhuis in uw eigen regio.

Multidisciplinair team

Het multidisciplinaire team van de AanvalsPoli voor Kinderen bestaat uit:

mw. N. Doornebal, kinderarts-kinderneuroloog

prof. dr. O.F. Brouwer, kinderneuroloog

mw. B. Smallenbroek, epilepsieconsulente

mw. M. Arends, epilepsieconsulente

mw. H. Polling, epilepsieconsulente

dr. A. Schaafsma, klinisch neurofysioloog

G. Douma, klinisch neurofysioloog

Tevredenheid

Wij gaan ervan uit dat het onderzoek naar tevredenheid verloopt voor u en uw kind. Mocht dit niet het geval zijn, bespreekt u dit dan allereerst met degene die hiervoor direct verantwoordelijk is. U kunt ook een afspraak maken met het hoofd van de afdeling of met de ombudsfunctionaris van het Martini Ziekenhuis. Meer informatie hierover vindt u op onze website of in de folder *Uw tevredenheid, onze zorg*.

Tot slot

Hebt u naar aanleiding van de informatie in deze folder nog vragen, neem dan contact op met de polikliniek Kindergeneeskunde, tel. (050) 524 6900. U kunt ook een mail sturen naar kindergeneeskunde@mzh.nl. Voor meer informatie kunt u kijken op www.martiniziekenhuis.nl/kindergeneeskunde.

Martini Ziekenhuis

Postadres

Postbus 30033
9700 RM Groningen

Bezoekadres

Van Swietenplein 1
Groningen

Algemeen telefoonnummer

(050) 524 52 45

www.martiniziekenhuis.nl

