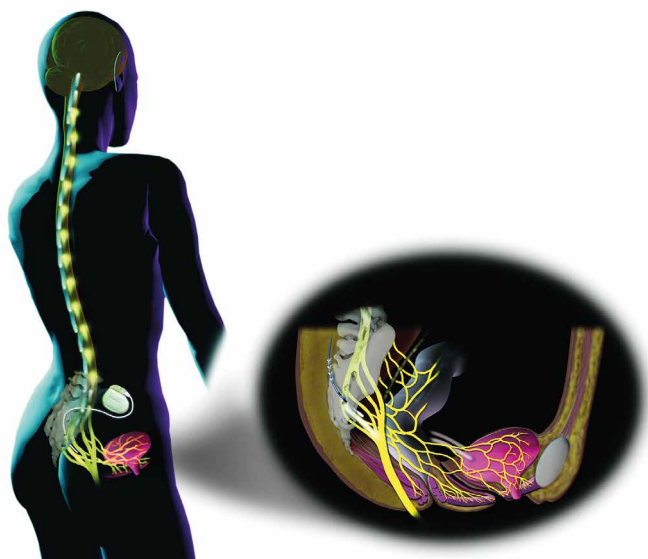




Implantatie van een sacrale neurostimulator bij blaasproblemen

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?	
Dagopname in het dagziekenhuis chirurgie	
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	20
Hoe ziet een definitieve stimulator eruit?	
Hoe gebeurt de definitieve implantatie?	
Verloop na de implantatie	
Aandachtspunten	
RICHTLIJNEN BIJ ONTSLAG	26
Besturen van voertuigen	
Procedures en medische toestellen	
Antidiefstal- en veiligheidssystemen	
Huishoudtoestellen	
Elektrische industriële uitrusting	
Contra-indicaties	
VEELGESTELDE VRAGEN	29
CONTACTGEGEVENS	34

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 BETEKENET 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 ten gevolge van aandrang)
- ✓ De blaas niet meer kunnen ledigen (urinaire retentie)

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

Sommige patiënten blijven echter problemen ondervinden of verdragen de medicatie niet goed. Voor die patiënten is neurostimulatie aangewezen.

VOORDELEN EN RISICO'S

VOORDELEN

- X Er worden geen blijvende veranderingen aan het ruggenmerg of de zenuwen aangebracht.
- X Het systeem kan worden ingesteld op verschillende stimulatie-niveaus, rekening houdend met uw persoonlijk leven en uw dagelijkse activiteiten.
- X De behandeling is omkeerbaar: de arts kan het systeem uitzetten of verwijderen als u dat wenst.
- X Met de teststimulatie kunt u enkele dagen 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
- Stimulatie op de verkeerde plek door een verschoven geleidingsdraad

- 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.
- 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).



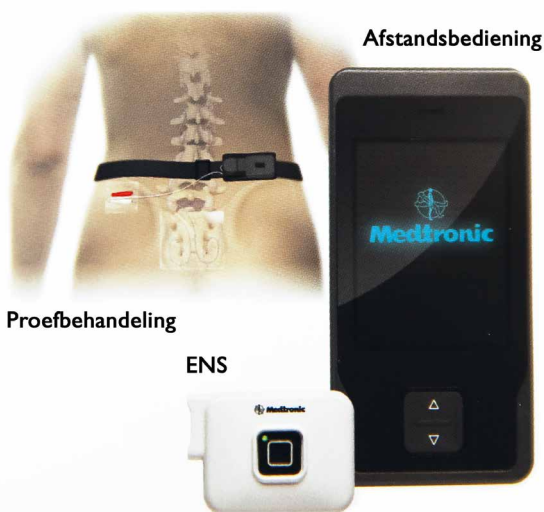
Verschillende van de hierboven beschreven problemen kunnen leiden tot een nieuwe ingreep, waarbij het systeem verplaatst, hersteld of vervangen moet worden.

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?



Afstandsbediening

Proefbehandeling

ENS

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 teststimulator gebeurt via een kleine ingreep van ongeveer een uur, die **meestal in het dagziekenhuis chirurgie** wordt uitgevoerd.

DAGOPNAME IN HET DAGZIEKENHUIS CHIRURGIE VOORBEREIDEN

- 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, drinken of roken.
- 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 lectuur of muziek
- Geld en waardevolle voorwerpen laat u het best thuis.

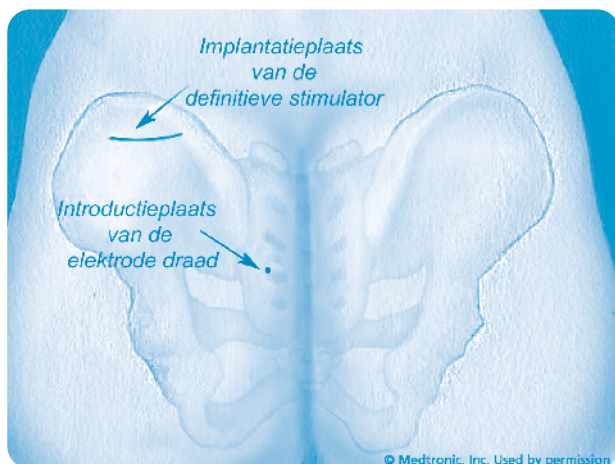
- Laat u door iemand begeleiden naar het ziekenhuis: na de ingreep mag u gedurende 24 uur niet zelf rijden.
- De dag voor de ingreep contacteren wij u om het juiste tijdstip van uw opname door te geven. Voor ingrepen op maandag krijgt u vrijdag een bevestiging.
- Kunt u op de dag van uw ingreep niet 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 wachtzaal.
 - ➔ 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 eventueel al een kalmerend middel. De chirurg markeert de operatiezijde.
- Wanneer het uw beurt is, komt de operatiezaalverpleegkundige u ophalen.
- In de operatiezaal krijgt u de nodige monitoringapparaten aangelegd.
- De anesthesist blijft de hele ingreep over u waken. Op het einde van de operatie wordt u wakker gemaakt en naar de ontwaakzaal gebracht.

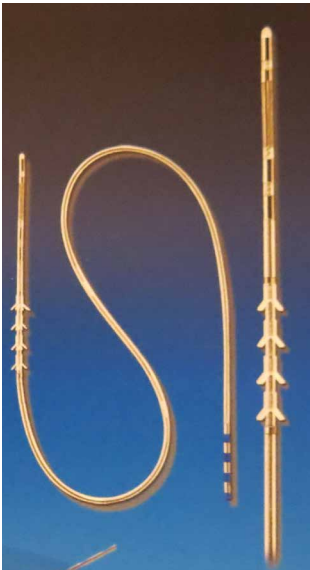
- U blijft in de ontwaakzaal tot u goed wakker bent en tot eventuele pijn of misselijkheid onder controle is. Als alles in orde is, mag u naar de dagzaal, waar u opgevolgd wordt tot u klaar bent voor ontslag.
- Na de operatie moet u enkele uren in bed rusten. Waarschuw een verpleegkundige als u de eerste 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 zich geen problemen zoals misselijkheid voordoen, mag u vanaf twee uur na het beëindigen van de ingreep drinken. U mag 's avonds thuis een licht avondmaal eten. De volgende dag kunt u weer normaal 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 meestal 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).



Elektrodedraad



Weerhaakjes

- ✗ Er wordt ook een grotere insnede gemaakt op de bil links of rechts. Dit wordt de implantatieplaats van de definitieve stimulator.
- ✗ De arts controleert de positie van de elektrodedraad via een radiologisch beeld.
- ✗ Zodra de naald geplaatst is, zal de arts de stimulatie testen en vragen wat u precies voelt. Sommige patiënten ervaren een krampgevoel, een prikkeling van de bekkenbodemspieren of van de grote teen. Vrouwen kunnen ook een vaginale prikkeling gewaarworden, mannen kunnen een prikkeling ter hoogte van de balzak (het scrotum) voelen. Als u niets voelt, wordt de stimulatie geleidelijk opgevoerd tot u ze wel voelt. De stimulatie mag nooit pijnlijk zijn.
- ✗ De elektrodedraad wordt vervolgens aangesloten op een externe stimulator, die lichte elektrische pulsen geeft aan de zenuwen.
- ✗ Sommige onderdelen van de procedure kunnen voor u onaangenaam zijn en kunnen u enkele dagen beperken in uw doen en laten. De meeste patiënten ervaren echter een minimaal ongemak.

Verder verloop

- Na de ingreep wordt de tijdelijke stimulator geactiveerd door uw arts en vertelt de verpleegkundige u wat u moet doen om de arts te helpen bij het onderzoek.
- 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.
- De teststimulatie duurt **vijf tot zeven** dagen.

EXTERN REGELAPPARAATJE (VERIFY™-TESTSYSTEEM) OF TESTSTIMULATOR

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



Externe neurostimulator ENS



Afstandsbediening

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

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 of kunt u nakijken of de batterijspanning nog voldoende is.

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 ingedrukt 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.

U gebruikt dit apparaat gedurende vijf tot zeven dagen en vult tijdens die periode ook 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 volledige proefstimulatieperiode vult u deze kalender zo nauwkeurig en compleet mogelijk in, zowel 's nachts als overdag. Na het avondeten drinkt u alleen als u dorst heeft. 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 ... ?

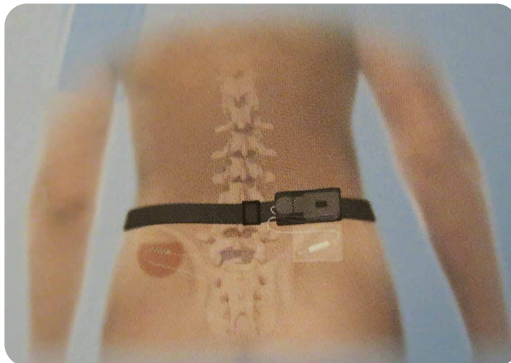
EVALUATIE

Na een proefstimulatie wordt er gekeken naar de resultaten in uw plasdagboek om te bepalen of uw klachten zijn verminderd en om te bepalen 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 verbindingskabel verwijderd.
- Na een positieve test wordt een definitieve neurostimulator onder de huid geïmplant.

VEELGESTELDE VRAGEN OVER DE TESTSTIMULATOR



1. Kan ik mijn mobiele telefoon gebruiken?

- ✓ Ja, maar houd die niet vlakbij de ENS.

2. Kan ik werken?

- ✓ Ja, maar doe geen zware fysieke inspanningen.

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. 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/geslachtsgemeenschap hebben?

- ✓ Wij raden u af om tijdens de proefbehandeling seksueel actief te zijn, omdat de elektrodedraad erdoor van zijn plaats kan raken. Met een permanent geïmplantiseerd systeem is seks wel mogelijk.

6. Is de proefbehandeling terug te draaien?

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



Waarschuwing!

Schakel de stimulator uit als u een voertuig bestuurt of mogelijk gevaarlijke toestellen bedient. Een plotse stijging van de stimulatie door verschuiving van de elektrode kan u verrassen en kort uw controle doen verliezen.

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 u wordt daarvoor opgenomen in het dagziekenhuis chirurgie.

Na de ingreep wordt de neurostimulator geactiveerd door uw arts. Vanaf dat moment gebruikt u de afstandsbediening.

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 herenhorloge en is gemaakt van titanium, een sterk, licht en bio-compatibel 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 proefstimulatie.

3. Een afstandsbediening: stelt u in staat om het niveau van de stimulatie aan te passen en om uw apparaat aan en uit te zetten.

Afstandsbediening



4. Een artsenprogrammeerapparaat: wordt gebruikt door de arts om de instellingen van uw neurostimulator aan te passen en om de levensduur van de batterij te berekenen.

Artsenprogrammeerapparaat



HOE GEBEURT DE DEFINITIEVE IMPLANTATIE?

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

Vorbereidingen en opname in het dagziekenhuis chirurgie: zie eerder in deze brochure bij '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.
- ✗ U beschikt over een afstandsbediening waarmee u zelf de instellingen kan 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).
- ✗ De neurostimulator werkt ononderbroken, ook als u naar het toilet gaat of als u slaapt.
- ✗ Net zoals tijdens de teststimulatie, mag u zwakke elektrische impulsen voelen, zoals lichte prikkelingen of kriebelingen rond de aars. Deze gewaarwordingen mogen niet pijnlijk zijn en u mag er geen blijvende hinder van ondervinden.
- ✗ Mogelijk moet u zich na de operatie een tijdje beperken in uw activiteiten. Bespreek met uw arts hoe lang dat voor u het geval is. U zult uw activiteiten daarna geleidelijk kunnen opvoeren tot 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? Vraag dan uitleg aan uw verpleegkundige.



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.
- De afstandsbediening werkt op batterijen en brengt de signalen over naar uw neurostimulator.



- Plaats de afstandsbediening **boven of vlak in de buurt** van de geïmplanteerde neurostimulator.
- U kunt de stimulator aan- en uitzetten. U kunt ook eventueel de amplitude, de frequentie en de pulswijdte instellen, dat alles binnen de grenzen die uw arts geprogrammeerd heeft.



De afstandsbediening tegen de stimulator houden

Wat als de batterij van de stimulator leeg is?

- ✕ De neurostimulator bevat een batterij die de elektrische energie levert. Deze batterij moet na een tijd vervangen worden. De arts kan via zijn programmeerapparaat de batterij controleren.
- ✕ 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 vijf tot zeven 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.

Draag uw Interstim®-identiteitskaart altijd bij u!

- Draag uw Interstim®-identiteitskaart altijd bij u. Ze bevat informatie over het systeem en de naam van uw arts. Op vertoon van deze kaart hoeft u niet door magnetische deuren en beveiligings-systemen 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.



The image shows a patient identification card for Interstim. It has a blue header with the text 'Toon de Interstim®-identiteitskaart ook aan het medisch personeel voordat u medische testen of behandelingen ondergaat.' Below the header is the card itself. The card is white with a blue border. It features a medical symbol (a caduceus) on the left and a logo on the right. The text on the card is as follows:

PATIENT IDENTIFICATION
PATIËNTEN-IDENTIFICATIE

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

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 een maand na de implantatie voor een controleraadpleging terugkomen om de werking van de stimulatieparameters te controleren en die eventueel aan te passen.

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 jaar langs te komen voor een controleraadpleging.

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 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:

- Ultrasonie echografie, scanapparatuur
- Niersteenvergruizer
- Elektrocoagulatie (chirurgische ingreep)
- Radiofrequente(RF)/microgolfablatie

- Magnetic resonance imaging (MRI)
- 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 luidsprekers, telefoons en deuren van koelkasten kunnen per ongeluk uw neurostimulator uit- of aanzetten als u er te dichtbij komt. Dat komt echter zeer zelden voor.

ELEKTRISCHE INDUSTRIËLE UITRUSTING

Elektrische industriële uitrusting, zoals industriële kookplaten of hoogspanningskabels, kan interfereren met uw neurostimulator als u er te dichtbij komt. Ook dat komt zeer zelden voor.

CONTRA-INDICATIE

- X 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.
- X 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. Toch doet u beter geen zware inspanningen of competitie sport.
- 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 op 'start' of 'stop'.

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 geldt er geen beperking op seksuele activiteiten.

- **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?**

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

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

Neen, 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.

Het is wellicht beter de neurostimulator niet te gebruiken tijdens de periode waarin u zwanger wilt geraken en gedurende de hele zwangerschap.

Schakel het systeem uit bij vermoeden van zwangerschap en neem contact op met uw arts.

- **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.

- **Hoe werk ik met de afstandsbediening?**



Het programmeerapparaat AANZETTEN



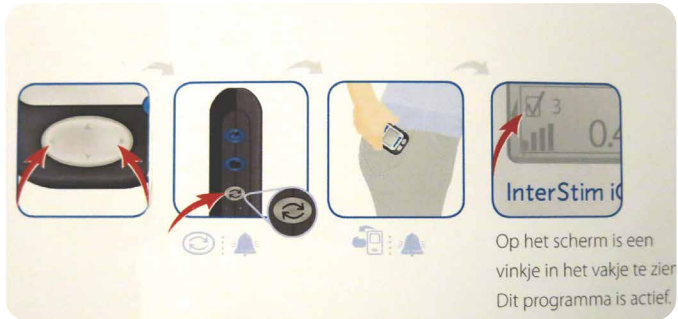
Uw stimulator AANZETTEN



Uw stimulator UITZETTEN



Van programma veranderen



Met uw stimulator synchroniseren



De therapiesterkte aanpassen



CONTACTGEGEVENS

- Contact raadpleging urologie: tel. 016 34 66 85
- Spoedgevallendienst (in het weekend en 's avonds):
tel. 016 34 39 00
- De verpleegeenheden:
 - E 66I: tel. 016 34 66 10
 - E 429 (hospitalisatie vrouw C): tel. 016 34 59 80
- Het adres van de UZ Leuven-webtoepassing met patiënten-
info op maat: www.mynexuzhealth.be

© december 2019 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 uw medisch dossier
via www.mynexuzhealth.be
of download de app

