

## Praktische informatie

Hebt u nog vragen of wenst u meer informatie over het revalidatieprogramma in het OLV Ziekenhuis, dan kan u steeds bij de revalidatieverantwoordelijke terecht:

T. 053 72 42 68

T. 053 72 42 70

Het Revalidatiecentrum staat onder leiding van:

- dr. G. Vermeersch, revalidatiearts
- dr. D. Defrancq, revalidatiearts
- dr. K. Van Rie, revalidatiearts
- dr. R. Parys, revalidatiearts



# Actief blijven met Parkinson



*OLV Ziekenhuis*

[www.olvz.be](http://www.olvz.be)



## Doel van de folder

Deze folder is bedoeld om personen met de ziekte van Parkinson en hun naasten te informeren over de aandoening en de behandeling die wij in dit kader aanbieden. Ook worden de revalidatiemogelijkheden voor deze personen in het OLV Ziekenhuis Campus Aalst toegelicht.

## Wat is de ziekte van Parkinson

De ziekte van Parkinson is een aandoening die bepaalde delen van de hersenen treft. De oorzaak van de ziekte is nog onbekend. Het is wel geweten dat een groot deel van de problemen veroorzaakt wordt door een tekort aan de chemische stof 'dopamine' in de hersenen. Dit tekort ontstaat door het afsterven van dopamineproducerende zenuwcellen in de zwarte kernen (substantia nigra) van de hersenen.

## Symptomen en kenmerken

De ziekte van Parkinson is vooral bekend vanwege een aantal kenmerkende lichamelijke verschijnselen: algemene traagheid, stijfheid, beven en houding- en evenwichtsproblemen. Deze verschijnselen hoeven niet allemaal aanwezig te zijn. Veel personen hebben een wat starre gezichtsuitdrukking, het lopen gaat met schuifelende pasjes en ze hebben vaak een voorovergebogen houding. Opvallend is dat de symptomen vaak asymmetrisch zijn: ze manifesteren zich meer in de ene lichaamshelft dan in de andere. De symptomen worden na verloop van tijd geleidelijk erger en meer symmetrisch. Het tempo waarin de klachten verergeren, verschilt sterk van persoon tot persoon.

Naast deze gestoorde motoriek kunnen ook veel andere problemen ontstaan, zoals bloeddrukschommelingen, verminderde spierfunctie, moeite met plassen en ontlasting, slaapproblemen en een veranderde seksualiteit. Ook komen depressieve klachten en angsten vaker voor bij personen met de ziekte van Parkinson. Ten slotte heeft een deel van de personen geheugenklachten, moeite om meerdere handelingen gelijktijdig uit te voeren of verloopt het denken vertraagd.

Al deze symptomen kunnen een invloed hebben op de activiteiten in het dagelijkse leven.

## Behandeling

De behandeling bij de ziekte van Parkinson is gericht op het aanpakken van de symptomen. In de eerste plaats gaat men deze behandelen met medicatie die individueel wordt ingesteld. In zeldzame gevallen wordt een hersenoperatie uitgevoerd ter onderdrukking van de symptomen. Omdat de aandoening aanleiding kan geven tot uiteenlopende stoornissen, is een multidisciplinaire aanpak en oefentherapie erg zinvol.

## Het multidisciplinaire revalidatieprogramma in het OLV Ziekenhuis in Aalst

Op de dienst Fysische Geneeskunde en Revalidatie wordt een revalidatieprogramma van 3 maanden aangeboden voor personen met de ziekte van Parkinson. Er wordt wekelijks een therapie sessie gehouden van 2 uren waaraan 6 tot 8 personen kunnen deelnemen.

Na verwijzing door de neuroloog wordt elke persoon individueel geëvalueerd door een multidisciplinair team (kinesitherapeut, ergotherapeut, logopedist en revalidatiearts). Hierbij evalueert men de stoornissen die een gevolg zijn van de ziekte en be vraagt men de thuissituatie en het functioneren van de persoon.

Het doel van kinesitherapie en ergotherapie bij de ziekte van Parkinson is het verbeteren van de functionaliteit en zelfredzaamheid in het dagelijkse leven, door specifieke therapie. Men richt zich hierbij op bepaalde pijlers<sup>1</sup>:

- Beperkingen in activiteiten en problemen bij het verplaatsen, lichaamshouding, reiken en grijpen, evenwicht en stappen
- Stoornissen en beperkingen door nek- en schouderklachten
- Verminderde activiteit en conditie
- Verhoogd valrisico en angst om te vallen
- Behoefte aan informatie over de gevolgen van de ziekte van Parkinson

Het revalidatieprogramma omvat voornamelijk actieve oefeningen en advies m.b.t de beperkingen die aanwezig kunnen zijn bij de ziekte van Parkinson. De kinesitherapeut en ergotherapeut spelen hierin een belangrijke rol. Samen met de deelnemers wordt er nagedacht over (praktische) oplossingen en alternatieven bij problemen in het dagelijks handelen. Tips en adviezen voor de thuissituatie worden meegegeven en er is ruimte voor individuele vragen.

Tijdens een groeps sessie zal er door een logopediste informatie gegeven worden over de stoornissen die zich kunnen stellen op het vlak van spreken en/of slikken. Indien aangewezen, kan daaropvolgend individuele logopedie opgestart worden.

---

<sup>1</sup> KNGF-richtlijnen uit Nederland