



Infobrochure

ECT

Inhoud

Inleiding	. 2
Voorafgaand aan de behandeling	. 3
De behandeling	. 3
Indicatie	. 5
Mogelijke bijwerkingen en complicaties	. 5
Het einde van de behandeling	. 6

Inleiding

Elektroconvulsieve therapie (afgekort: ECT) is een behandeling voor ernstige vormen van depressie, manie en sommige types van schizofrenie. Tijdens een ECT-behandeling wordt er kortdurend en gecontroleerd, met behulp van elektrische stroom, een epileptische aanval opgewekt. Door middel van zo'n aanval (insult) worden er ter hoogte van de hersenen een aantal biochemische veranderingen veroorzaakt die ervoor zorgen dat uw klachten verminderen of verdwijnen.

Een serie van ECT-behandelingen is nodig om dit effect op te wekken.

Voorafgaand aan de behandeling

De beslissing tot behandeling via ECT wordt genomen door uw behandelend psychiater. Hij zal deze voorgestelde behandeling met u bespreken en u hierover de nodige informatie verstrekken.

De sociale dienst vervolledigt op voorhand het aanvraagdossier samen met u. Dit omvat een preoperatieve vragenlijst voor anesthesie, het ondertekenen van het informed consent, etc.

Voorafgaand aan de ECT-behandeling zal u een algemeen medisch en psychiatrisch onderzoek ondergaan. Dit wordt indien nodig aangevuld met een labo, ECG, EEG, neurofysiologie, tandonderzoek en foto van longen en hart. Deze gegevens worden samen met het aanvraagdossier meegegeven bij de eerste behandeling.

De sociale dienst bespreekt met u de mogelijkheden naar vervoerregeling toe en regelt eventueel interklinisch ziekenvervoer.

Uw medicatie wordt aangepast om de risico's te beperken en het effect van de behandelingen te ondersteunen.

Familieleden kunnen met vragen over deze behandeling terecht bij de behandelend psychiater of de sociale dienst.

De behandeling

Voor ECT-behandeling wordt samengewerkt met AZ Groeninge in Kortrijk. De behandeling gaat door op het chirurgisch dagziekenhuis van campus Kennedylaan.

Gemiddeld zijn er 6 tot 12 behandelingen. Soms dienen minder of meer ECT-behandelingen te worden voorzien.

Dit wordt door de behandelend psychiater bepaald en geëvalueerd. U wordt tweemaal per week behandeld. De ECT-behandelingen gebeuren telkens op dinsdag en vrijdag onder algemene verdoving.

Op de dag van de ECT mag u vanaf middernacht niets meer eten, drinken en roken. U wordt met het afgesproken vervoer naar het chirurgisch dagziekenhuis in Kortrijk gebracht.

De ochtend van de behandeling komt een verpleegkundige op het dagziekenhuis bij u langs om een infuus aan te leggen. Via dit infuus wordt later de medicatie toegediend om u te verdoven en de spieren te ontspannen. De behandeling zelf wordt gegeven in het operatiekwartier. De ECT-behandeling wordt uitgevoerd door een team van geneesheren die gespecialiseerd zijn in dit type van behandeling. U wordt met uw bed in de behandelingskamer gebracht. Er wordt een bloeddrukmeter rond uw arm aangebracht. Er worden klevers op uw borstkas geplakt om uw hartactiviteit te volgen, en op uw hoofd om uw hersenactiviteit te registreren. Aan uw vinger wordt een knijper vastgemaakt waarmee het zuurstofgehalte in uw bloed wordt gecontroleerd. Er kan een band aangebracht worden rond uw hoofd met ter hoogte van de slapen een metalen plaatje. Hier wordt tijdens de shock de elektrische stroom doorheen geleid. Als er geen band wordt aangebracht, zet de uitvoerende arts de betreffende plaatjes manueel en kortstondig aan uw slapen gedurende de shock. De anesthesist brengt u onder verdoving via een infuus en met een masker. Daarna kan het insult worden opgewekt waar u zelf niets van merkt.

Enkele minuten na het insult bevindt u zich in de uitslaapruijnte. Na een klein half uurtje kunt u terug naar het dagziekenhuis. Het dagziekenhuis kunt u ongeveer na een uur verlaten. U wordt met het geregelde vervoer terug gebracht naar het O.L.V. van Lourdes Ziekenhuis in Waregem, waar u in opname bent.

Indicatie

Ondanks de evolutie in de behandeling van psychische aandoeningen blijft ECT een effectieve, snelle en veilige behandeling, zeker wanneer andere behandelingen, zoals bijvoorbeeld een medicamenteuze therapie, niet effectief of veilig blijken te zijn.

Uw arts zal met u bespreken waarom hij kiest voor een ECT-behandeling en waarom niet voor andere behandelingen. ECT is het meest effectief bij ernstige depressie. Dit is echter nog geen garantie dat de ECT-behandeling een oplossing zal bieden.

ECT wordt de laatste jaren terug meer en meer gebruikt. Een belangrijke indicatie is de behandeling van depressies. Voor de behandeling van depressieve episoden blijven de belangrijkste behandelingsmethoden de farmacotherapie en diverse vormen van psychotherapie, al dan niet met elkaar gecombineerd. Hiernaast wordt ook gebruik gemaakt van alternatieve behandelingen gericht naar bepaalde types van depressies. Wij noemen hierbij de slaapdeprivatietechnieken, de lichttherapie voor seizoensgebonden depressies, de fytotherapie (plantenextracten) bij lichte depressies, de transcraniële magnetische stimulatie en in uiterst zeldzame gevallen de psychochirurgie.

Mogelijke bijwerkingen en complicaties

Onmiddellijk na de behandeling kunnen volgende bijwerkingen voorkomen: hoofdpijn, misselijkheid, spierpijn, verwardheid en geheugenproblemen. Soms kunt u ook moeite hebben met het onthouden van nieuwe feiten. Deze klachten herstellen vaak binnen 3 weken na het einde van de totale behandeling. Herinneringen die u hebt opgebouwd in de loop van uw leven, dus van voor uw ziekteperiode, blijven onaangetast. Daarnaast worden zaken zoals intelligentie, abstract denkvermogen en andere hersenfuncties niet beïnvloedt door de ECT.

Ernstige complicaties zoals tongbeet, tandletsels, allergische reactie op medicatie, letsels aan spieren, beenderen of andere lichaamsdelen, langdurige insulsten, hersenbloeding, hartstilstand en overlijden kunnen voorkomen. Deze complicaties zijn eigen aan de ECT - procedure. Door voorafgaande screening, onderzoeken en medicatieaanpassing worden alle mogelijke voorzorgen genomen om deze complicaties zoveel mogelijk te voorkomen.

Het einde van de behandeling

Uw psychiater bepaalt het einde van uw behandeling. Regelmatig zal hij daartoe met u een gesprek hebben om de evolutie te evalueren. Verder zullen ook de informatie van het behandelteam en eventueel de bevindingen van uw familie gebruikt worden om de verbetering in uw toestand te beoordelen.

Hoe groot de kans is op herstel of verbetering van de depressie is afhankelijk van een aantal factoren. Zaken die hierop een invloed kunnen hebben zijn bijvoorbeeld de ziekteduur, het wel of niet ondergaan hebben van een eerdere behandeling met medicijnen en het soort psychiatrische aandoening.

Na afloop van een ECT-behandeling vindt altijd een behandeling met medicijnen plaats om het effect van de behandeling in stand te houden. De soort nabehandeling en de duur ervan is eveneens van meerdere factoren afhankelijk en wordt in overleg met uw behandelend arts bepaald.

Contact

Secretariaat PAAZ: 056/ 62 30 70

Telefoonnummer onthaal: 056/ 62 31 11

Auteur: Dienst PAAZ
Publicatiedatum: Januari 2017
Doc: 6011

O.L.V. van Lourdes Ziekenhuis Waregem
Vijfseweg 150
8790 Waregem
T. 056/ 62 31 11
F. 056/ 62 30 20
E. info@ziekenhuiswaregem.be