

Heeft u last van epilepsie en bent u 18 jaar of ouder? En heeft u twee of drie soorten medicijnen geprobeerd en nog steeds aanvallen? Deze Consultkaart kan u en uw neuroloog helpen om uw mogelijkheden voor een andere behandeling dan medicijnen te bespreken. Meestal onderzoekt de neuroloog eerst of u geopereerd kan worden. Kan dat niet? Dan kunt u de 'nervus vagus stimulatie' of het 'ketogeen-dieet' bespreken.

MOGELIJKE BEHANDELINGEN	EEN OPERATIE AAN UW HERSENEN	EEN NERVUS VAGUS STIMULATIE (NVS)	EEN KETOGEEN-DIEET
Wat houdt de behandeling precies in?	<ul style="list-style-type: none"> - Tijdens de operatie haalt een chirurg het deel van uw hersenen weg dat de epilepsie veroorzaakt. - Natuurlijk onderzoekt hij voor de operatie eerst heel nauwkeurig welk deel dit is. - Soms is het niet veilig om dit deel van uw hersenen weg te halen. Een operatie is dan niet mogelijk. <p>Na de operatie moet u ongeveer één week in het ziekenhuis blijven. Ook moet u nog een lange tijd medicijnen slikken.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Bij NVS krijgt een hersenzenuw in uw hals kleine stroomstootjes. - U gaat hiervoor onder narcose. De chirurg maakt één snee in uw linkerhals en één links op de borst onder uw sleutelbeen. - Hierna plaatst hij een stimulator onder uw huid onder het sleutelbeen. Via een elektrode wordt de stimulator verbonden met de zenuw in de hals. - U ligt ongeveer 3 dagen in het ziekenhuis. 	<ul style="list-style-type: none"> - Bij het ketogeen-dieet eet u veel vetten en weinig koolhydraten. Het dieet kan alleen werken als u precies genoeg vetten, koolhydraten en eiwitten eet. - U moet begeleid worden door een neuroloog, een diëtist en andere specialisten.
Welke onderzoeken krijg ik voor de behandeling?	<ul style="list-style-type: none"> - Het gewone epilepsie-onderzoek. - Een 5-daags aanvalsEEG-onderzoek. - Een MRI-onderzoek. - Een neuropsychologisch onderzoek. <p>Naast deze onderzoeken heeft u meestal nog andere specialistische onderzoeken nodig.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hartonderzoek - Bloedonderzoek 	<ul style="list-style-type: none"> - Een intakegesprek - Bloedonderzoek - Urineonderzoek - Hartonderzoek <p>Voor het bepalen van uw dieet, wordt u vaak kort opgenomen in het ziekenhuis.</p>
Welk resultaat kan ik verwachten?	<p>De aanvallen kunnen stoppen. Heel soms heeft de behandeling geen resultaat.</p>	<p>U kunt minder vaak last hebben van aanvallen. De aanvallen kunnen ook minder ernstig worden. Soms heeft de behandeling geen resultaat.</p>	<p>De aanvallen kunnen stoppen of u kunt minder vaak last hebben van aanvallen. De aanvallen kunnen ook minder ernstig worden. Soms heeft de behandeling geen resultaat</p>
Wat is de kans dat ik dit resultaat bereik? En hoe lang duurt het?	<p>De aanvallen stoppen bij 30 tot 70 van de 100 mensen (30-70%). Dit hangt af van welk deel van de hersenen weggehaald wordt.</p>	<p>Ongeveer 30 van de 100 patiënten (30%) hebben de helft minder aanvallen. Het resultaat is één tot twee jaar na het begin van de behandeling duidelijk.</p>	<p>Ongeveer 38 van de 100 (38%) patiënten hebben de helft minder aanvallen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het resultaat is vaak in twee tot vier maanden na het begin van het dieet duidelijk. - Bij 90 van de 100 patiënten (90%) is het resultaat al binnen één maand te zien.
Wat zijn risico's en bijwerkingen van deze behandeling?	<p>U heeft een kleine kans op de volgende risico's of bijwerkingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Infarct, bloeding of infectie. - Depressie of andere psychiatrische aandoening. - Een deel van uw gezichtsveld niet meer kunnen zien. - Functieverlies, bijvoorbeeld een verlamming of spraakstoornis. Dit komt bij 0,6 van de 100 patiënten (0,6%) voor. 	<p>De belangrijkste risico's of bijwerkingen zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Heesheid, kortademigheid en hoesten. - Tintelingen als de stimulator stroomstootjes aan het afgeven is. - Infectie. - Tijdelijke stembandverlamming. - Tijdelijk zwakke gezichtsspieren. 	<p>De belangrijkste risico's of bijwerkingen zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Maag-darmklachten, bijvoorbeeld minder eetlust, verstopping en braken. - Infecties. - Te weinig of te veel vet, suiker of zout in je lichaam. - Aandoening aan de lever of de alvelesklier. - Botontkalking. - Nierstenen. - Te weinig ijzer.
Welke beperkingen heb ik als ik de behandeling kies?	<p>Bent u hersteld? Dan mag u doen wat u wilt.</p>	<p>Na deze behandeling mag u niet zomaar een MRI-onderzoek krijgen. Dit moet op een speciale manier. U mag ook niet zomaar een diathermie-behandeling krijgen.</p>	<p>U mag niet alles eten en drinken wat u wilt. En misschien voelt u zich anders door het nieuwe soort eten.</p>