

Elektroconvulsie therapie (ECT)

Afdeling PAAZ

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

De psychiater heeft met u besproken dat u elektroconvulsie therapie (ECT) gaat krijgen. Tijdens het gesprek heeft u uitleg gekregen over deze therapie en heeft u hiervoor uw toestemming gegeven. Verder heeft u de folder 'In gesprek over elektroconvulsie therapie' gekregen, waarin algemene informatie staat over de ECT. In deze folder staat nog andere aanvullende informatie.

In deze folder leest u meer over de uitvoering van de ECT in het Albert Schweitzer ziekenhuis en wat u kunt verwachten. We raden u aan om de informatie goed door te lezen.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

De ECT

Elektroconvulsie therapie wordt toegepast bij patiënten met een ernstige depressies waarbij medicijnen weinig of geen effect hebben.

Bij deze therapie wordt een toeval (insult) opgewekt door een paar seconden elektrische stroom toe te dienen. De toeval lijkt op een epileptische aanval.

De behandeling vindt onder algehele anesthesie (narcose) plaats.

De therapie bestaat uit een aantal behandelingen. Gedurende de therapie bent u opgenomen op de PAAZ (Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis).

Vorbereiding

Pre-operatieve screening

Een aantal weken voordat de therapie kan beginnen, heeft u een afspraak voor de pre-operatieve screening. Van tevoren vult u een vragenlijst in over uw lichamelijke situatie. De pre-operatieve screening bestaat verder uit een lichamenlijk onderzoek en een gesprek met de anesthesioloog.

De anesthesioloog bespreekt uw ziektevoorgeschiedenis met u en bekijkt of u de therapie lichamenlijk aan kunt. Meestal wordt een bloedonderzoek gedaan en een ECG (hartfilmpje) gemaakt. Het kan nodig zijn dat andere specialisten uw conditie verder beoordelen, bijvoorbeeld een cardioloog of longarts.

Medicijnen afbouwen

Medicijnen die gebruikt worden bij de behandeling van psychische aandoeningen, slaapmiddelen en angstdempende medicijnen bemoeilijken de therapie. Het is daarom belangrijk dat u deze medicijnen afbouwt en niet meer inneemt als de therapie begint. In één tot drie weken bouwt u de medicijnen af. De psychiater bespreekt het afbouwschema met u.

Veel patiënten zijn bang dat hun klachten in de afbouwperiode toenemen. Veel patiënten vinden de afbouwperiode inderdaad zwaar maar de toename van klachten valt meestal mee. Uiteindelijk lukt het vrijwel iedereen om tijdelijk met deze medicijnen te stoppen. De therapie start één week na het stoppen van de medicijnen.

U neemt verder wel alle medicijnen in die u voor eventuele andere aandoeningen gebruikt.

Vragenlijst

Van tevoren nemen we een korte vragenlijst met u door over uw psychische situatie. Dit is om te kijken wat de ernst van de depressie is. Daarna vullen we nog regelmatig dezelfde vragenlijst met u in.

De avond voor de behandeling

De verpleegkundige bespreekt met u nog eens de belangrijkste punten. Vanaf 24.00 uur bent u nuchter. Dat wil zeggen dat u niet meer mag eten, drinken of roken.

De opname

U wordt opgenomen op de PAAZ. De verpleegkundige stelt u een aantal aanvullende vragen en legt u de gang van zaken op de afdeling uit.

Om het effect van de behandelingen te kunnen beoordelen wordt zowel voor aanvang van, als tijdens de therapie een korte vragenlijst met u doorgenomen.

De dag van de behandeling

U bent nuchter. 's Morgens mag u uw medicijnen voor uw lichamelijke klachten innemen met een slokje water. Nadat u heeft gedoucht, krijgt u een operatiejasje aan. Onder het operatiejasje mag u alleen een slip dragen.

De verpleegkundige vraagt u om eventuele sieraden af te doen. Ook mag u geen piercings dragen. Als u een gebitsprothese draagt moet u deze uitdoen. Verder mag u tijdens de operatie geen make-up, nagellak en kunstnagels dragen.

U krijgt een polsbandje om met uw naam erop. Met een watje met alcohol wordt uw huid ontvet op uw voorhoofd, slapen en achter uw oren.

De verpleegkundige brengt u in de loop van de ochtend naar het operatiecomplex. De verpleegkundige blijft tijdens en na de behandeling bij u.

Ook de anesthesieverpleegkundige, anesthesioloog en de psychiater zijn bij uw behandeling aanwezig. Uw partner mag die dag aanwezig zijn op de afdeling.

De behandeling

Voor de behandeling brengt een verpleegkundige een infuusnaaldje in. Dat gebeurt in uw arm. Dan wordt u door de anesthesieverpleegkundige en de verpleegkundige van de afdeling naar de operatiekamer gebracht.

Daarna wordt u aangesloten op apparatuur die uw lichaamsfuncties tijdens de behandeling bewaken.

U krijgt:

- plakkers op uw borst voor de registratie van uw hartritme.
- Een band om uw arm om uw bloeddruk te kunnen meten.
- Een knijpertje op uw vinger om het zuurstofgehalte in uw bloed te meten.
- Een band om uw bovenbeen om te controleren hoe goed het insult verloopt.

De psychiater voert de behandeling uit.

U krijgt:

- Plakkers boven uw wenkbrauwen en achter uw oor om uw hersenactiviteit tijdens de behandeling te registreren.
- Als alleen uw rechterhersenhelft behandeld wordt, krijgt u een plakker op uw rechterslaap. Als beide hersenhelften behandeld worden krijgt u op uw rechter- en uw linkerslaap een plakker.

De anesthesioloog geeft u daarna via het infuusnaaldje een kortwerkend slaapmiddel. Zodra u onder narcose bent, geeft de psychiater u een aantal seconden stroom via de elektrode op uw hoofd. Deze stroomstootjes veroorzaken een insult. Het insult duurt ongeveer een halve minuut.

Een paar minuten nadat het insult is gestopt, wordt u wakker.

Na de behandeling

Na de behandeling ligt u korte tijd op de behandelkamer. Uw hartslag en bloeddruk worden regelmatig gecontroleerd. De anesthesioloog en de anesthesieverpleegkundige bekijken wanneer u weer naar de PAAZ terug mag, meestal is dat een half uur later.

De verpleegkundige brengt u terug naar de PAAZ. Regelmatig wordt bij u uw hartslag en bloeddruk gemeten. Zodra u goed wakker bent en een slokje water kan drinken, wordt het infuus eruit gehaald. Daarna mag u weer uit bed en mag u ook weer eten en drinken.

De volgende behandelingen

U krijgt twee keer per week een behandeling; op dinsdag en vrijdag. Meestal bestaat de therapie uit twaalf behandelingen. Tijdens de therapie bent u opgenomen op de PAAZ. Als de behandelingen in dagopname kunnen gebeuren, bespreekt de psychiater dit met u.

Het effect van de therapie is vaak pas na een aantal behandelingen merkbaar. Om het effect te meten, wordt wekelijks een vragenlijst met u doorgenomen.

Bijwerkingen van de therapie

Het is vooraf niet precies te zeggen hoe u op de behandeling reageert. Een deel van de patiënten heeft na een behandeling last van hoofdpijn, misselijkheid en/of spierpijn. Ook kunt u direct na de behandeling verward zijn. Deze klachten verdwijnen na korte tijd.

De belangrijkste bijwerking van deze therapie is tijdelijk geheugenverlies. Deze klacht verdwijnt na enkele weken tot maximaal drie maanden. Oudere mensen blijven soms lichte geheugenklachten houden.

Risico's van de behandeling

Tijdens het toedienen van de elektroshock stijgt uw bloeddruk en hartslag. Dit kan gevolgen hebben voor mensen met hart- en vaatziekten. De anesthesioloog beoordeelt uw lichamelijke conditie tijdens de pre-operatieve screening. Hij bespreekt met u welk risico u loopt tijdens deze therapie.

Als uw lichamelijke conditie verandert nadat u bij de pre-operatieve screening bent geweest, moet u bellen met de Pre-operatieve polikliniek. Deze polikliniek is tijdens kantooruren te bereiken via tel. (078) 654 21 18.

Tot slot

In deze folder hebben we een algemeen beeld gegeven van het verloop van de therapie. De psychiater kan in overleg met u afwijken van de werkwijze zoals hier is beschreven.

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u deze stellen aan de psychiater of aan de verpleegkundigen van de PAAZ.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Datum van de ECT behandeling en ruimte voor aantekeningen over effect en bijwerkingen

Datum:.....

Datum:.. .. .

Datum:.. .. .

Datum:.. .. .

Datum:.. .. .

Datum:.....

Datum:.. .. .

Datum:.. .. .

Datum:.. .. .

Datum:.. .. .

Datum:.. .. .

Datum:.. .. .

Datum:.....

Datum:.. .. .

Datum:.. .. .

Albert Schweitzer ziekenhuis
oktober 2019
pavo 0373