

Klinische psychologie

Op de dienst Klinische psychologie kan je terecht voor een hyperventilatieonderzoek.

Deze test duurt 1,5 à 2 uur. Aan de hand van een gesprek, vragenlijsten en een psychofysiologische meting gaan we na of een hyperventilatieproblematiek kan weerhouden worden. De resultaten worden uitgebreid besproken.

Vervolgens kan een ademtraining, met eventuele relaxatie inductie, worden opgestart.

Naast het werken op de symptomen is het vaak nuttig om samen te zoeken naar de onderliggende oorzaak van de klachten en een behandeling uit te stippelen.

De duur van deze behandeling is individueel verschillend.

Fysische geneeskunde

Eens de diagnose gesteld word je eventueel doorgestuurd naar de dienst Fysische geneeskunde en revalidatie.

Daar zal een revalidatieplan worden opgesteld, met nadruk op vestibulaire revalidatie-oefeningen zoals

- Evenwichtstraining met behulp van oneffen ondergrond, duistere omgeving, Balance Master
- Blikstabilisatie-oefeningen
- Habitatie-oefeningen
- Conditionele training

Afhankelijk van je diagnose kan daar ook nog relaxatietherapie, ademhalingsoefeningen en/of nekschool bijkomen.

Bedoeling is dat je een gamma oefeningen aangeleerd krijgt die je, na de revalidatie in het ziekenhuis, thuis of met de privé-kinesitherapeut kan verderzetten.



vertigoteam
Brugge

Multidisciplinair team

Dienst Neus-, keel- en oorzichten
050 45 22 80

Dienst Neurologie
050 45 23 80

Vertigoteam Brugge

Vertigo, ofwel draaiduizeligheid, is een vaak voorkomend en invaliderend probleem. De oorzaak ervan is divers en vaak is het een hele zoektocht vooraleer de correcte diagnose wordt gesteld.

Met het Vertigoteam Brugge hebben we onze krachten gebundeld met als doel Vertigo breed te bekijken om zo snel tot een correcte diagnose te komen. Afhankelijk van de specifieke klachten zal patiënt gezien worden door de dienst Neus-, keel- en oorziekten, Neurologie, Fysische geneeskunde en/of Klinische psychologie.

Omwille van de diverse oorzaken die aan de basis kunnen liggen, bestaat er geen één discipline die deze allemaal kan beheersen. Vandaar de enorme meerwaarde van een multidisciplinaire samenwerking. We werken hiervoor nauw samen, hebben een gestructureerde aanpak en gemeenschappelijke overlegmomenten. Op deze manier kunnen we patiënten ook snel onderling doorverwijzen.

We zijn ervan overtuigd dat een multidisciplinaire aanpak voor Vertigo een meerwaarde is voor veel van onze patiënten.

De intake in het Vertigo team gebeurt via een raadpleging op de dienst Neus-, keel- en oorziekten of Neurologie met specifieke vermelding van "Vertigo team". Na de eerste consultatie kunnen dan gericht bijkomende onderzoeken ingepland worden.

Neus-, keel- en oorziekten

Draaiduizeligheid kan veroorzaakt worden door problemen die zich afspelen in het oor en/of het evenwichtsorgaan.

Met behulp van een grondig vraaggesprek aangevuld door een lichamelijk onderzoek en een evenwichtsonderzoek kan de werking van de beide evenwichtsorgaanjes goed nagegaan worden. Ook een gehoortest is vaak zinvol in de verdere uitwerking.

In functie van het verhaal en de resultaten kunnen we dan de oorzaak van draaiduizeligheid verder behandelen.

Draaiduizeligheid die uitgelokt wordt door specifieke bewegingen van het hoofd wordt soms veroorzaakt door "kristallen" die zich bevinden in het binnenoer. Hiervoor kan een bevrijdend manoeuvre de klachten snel doen opklaren

Neurologie

Op de dienst Neurologie bekijken we de centrale oorzaken van duizeligheid; dit wil zeggen duizeligheid veroorzaakt door afwijkingen in de hersenen. Via anamnese en uitgebreid klinisch neurologisch onderzoek wordt gezocht naar aanwijzingen voor een eventuele neurologische oorzaak van de duizeligheid. Vaak wordt er aanvullend nog een MRI hersenen (hersenen scan) en electro-encefalogram (EEG; meet de activiteit van de hersenen) gepland, om het nazicht te vervolledigen.

Draaiduizeligheid kan soms wijzen op een beroerte, maar komt ook vaak voor bij mensen die last hebben van migraine.