



Multiple Sclerose (MS)

het gevoel van samen

**archipel**
zorgwelzijnwonen

Wat is

Multiple Sclerose (MS)

Multiple Sclerose is een neurologische aandoening waarbij ontstekingen plaatsvinden in het centrale zenuwstelsel, zonder specifieke oorzaak, en vaker in de tijd optredend.

Er zijn meerdere (multipel) ontstekingshaarden waardoor verlittekening (sclerose) ontstaat op verschillende plaatsen in het centrale zenuwstelsel. Er wordt

aangenomen dat MS een multifactorieel bepaalde ziekte is, waarbij het immuunsysteem ontspoord en zich richt op de witte stof (myeline) van de uitlopers van zenuwcellen in het centraal zenuwstelsel. Door afbraak van de witte stof raakt de prikkelgeleiding via de zenuwceluitlopers verstoord. Hierdoor ontstaan bij patiënten perioden met functieverlies, die geheel of grotendeels weer

kunnen herstellen omdat er aanvankelijk nieuwe witte stof wordt aangemaakt. Niet altijd treedt herstel op waardoor ook blijvende beschadiging van zenuwcellen kan ontstaan. Dit kan leiden tot uiteenlopende functiestoornissen, deze kunnen binnen verschillende gebieden voorkomen: lichamelijk functies, mentale functies en overig. (Zie tabel 1).



Team

Expertteam MS

De functiestoornissen kunnen zich voordoen op verschillende gebieden, waarvoor u terecht kunt bij verschillende behandelaren. Archipel heeft een MS-expertteam, wat zich richt op cliënten met MS en hun omgeving, zowel verblijvend in de thuissituatie als verblijvend op een verpleegafdeling binnen Archipel. Bij aanmelding zal een intake plaatsvinden waarbij uw

hulpvraag in kaart wordt gebracht, op basis daarvan zal gekeken worden welke behandelaar(s) bij u ingezet worden. De behandeling is gericht op zoveel mogelijk kwaliteit van leven, waarbij aandacht is voor de functiestoornissen. De behandelaren informeren elkaar met uw toestemming om de behandeling af te stemmen. Het team bestaat uit de volgende behandelaren: specialist

ouderengeneeskunde, verpleegkundig specialist, psycholoog, fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist, diëtist en maatschappelijk werker. Het MS-expertteam werkt samen met de huisarts van de cliënt, neurologen, revalidatieartsen en andere betrokken behandelaren binnen de regio. Daarnaast zijn wij ook aangesloten bij MS Zorg Nederland.



Tabel 1

Funciestoornissen die kunnen optreden bij MS

| Lichamelijke functies | Toelichting / mogelijke uitingsvorm | Behandelaar |
|------------------------------|--|---|
| Slikken | Verminderde slikfunctie, kan leiden tot verminderde intake, longontsteking en in het ergste geval verstikking. | Logopedist |
| Blaas- en darmfunctie | Incontinentie, residuvorming met risico op ontstekingen. Incontinentie van ontlasting of obstipatie. | Specialist ouderengeneeskunde/ Verpleegkundig specialist |
| Bewegingsapparaat | Verminderde regeling van spiertonus (spasticiteit), spierkrachtsverlies (met mogelijk als gevolg verlamming), evenwichtsproblemen, controle van willekeurige bewegingen (ataxie en tremor) en mobiliteit van gewrichten (contractuur). | Fysiotherapeut / Ergotherapeut |
| Sensorische functies en pijn | Tintelingen, verlies van temperatuurregulatie, doof gevoel, seksuele problemen, diverse vormen van pijn waaronder aangezichtspijn. | Specialist ouderengeneeskunde/ Verpleegkundig specialist |
| Stem en spraak en taal | Onduidelijke spraak, aantasting stemvolume en woordvindingsproblemen. | Logopedist |
| Visus | Verminderd gezichtsvermogen door dubbelzien of nystagmus. | Specialist ouderengeneeskunde/ Verpleegkundig specialist |
| Mentale functies | | |
| Cognitie | Verlies van snelheid van informatieverwerking, verlies van concentratie en geheugen, stoornissen van de executieve functies, woordvindingsproblemen, vermoeidheid en beperkt ziekte-inzicht | Fysiotherapeut / Ergotherapeut |
| Stemming / emotie | Depressie, angst en euforie | Psycholoog |
| Gedrag | Gedragsproblemen kunnen o.a. leiden tot initiatiefverlies, ontremming, agressie, beperkt ziekte-inzicht en karakterveranderingen | Psycholoog |

Overig

| | | |
|--------------------------|--|--|
| Vermoeidheid | Vermoeidheid kan voorkomen als primair symptoom bij MS, maar ook secundair als gevolg van een of meer functiestoornissen | Specialist ouderengeneeskunde/ Verpleegkundig specialist / Ergotherapeut |
| Voeding | Goede voeding is van belang voor een optimale gezondheidstoestand. MS kan zorgen voor een verminderde voedingstoestand. | Diëtist |
| Seksualiteit | Seksualiteit en intimiteit horen bij het leven. MS kan de behoefte aan - en de beleving van - seks verminderen. | Specialist ouderengeneeskunde/ Verpleegkundig specialist. |
| Verwerking en acceptatie | Bij de MS-cliënt (en zijn naasten) kan sprake zijn van een ernstig stagnerende verwerking en acceptatie van de diagnose MS, met negatief effect op de kwaliteit van leven van cliënt en zijn naasten. Ook kan er sprake zijn van negatieve effecten op een voorgenomen of ingezette behandeling. | Psycholoog |
| Systeem van de patiënt | MS is vaak van invloed op vele facetten in het dagelijks leven en dus ook op het systeem van de patiënten. Gedacht kan worden aan problemen op het gebied van acceptatie, verwerking, cognitie, rolveranderingen binnen relaties, seksualiteit etc. | Psycholoog/ Maatschappelijk werk |





Contact

Heeft u vragen of wilt u in aanmerking komen voor behandeling? Neem dan contact op met de verpleegkundig specialisten Daniëlle Termeer of Jacqueline van Baalen. Zij zijn op werkdagen bereikbaar via het medisch secretariaat via telefoon: 040-2610103 of mail: medischsecretariaat@archipelzorggroep.nl.

Verder kunt bij Archipel ook terecht voor:

- Dagbehandeling
- Tijdelijke opname (logeeropname en revalidatie)
- Wonen in het verpleeghuis

het gevoel van samen