



azGlorieux

ZVB | TOTAALZORG | VLAAMSE ARDENNEN



FYSISCHE GENEESKUNDE - REVALIDATIE

Afasie

WAT IS AFASIE?

Afasie is een aandoening, waarbij de patiënt niet meer in staat is om gesproken en/of geschreven taal te begrijpen. Het kan ook zijn, dat hij moeite heeft om zich door middel van spreken of schrijven uit te drukken.

- Niet meer begrijpen van de gesproken taal: datgene wat hij hoort, begrijpt hij niet. Het klinkt alsof het Chinees is. Soms worden slechts kernwoorden begrepen.
- Niet meer begrijpen van de geschreven taal (brief, krant, ...) betekent niets voor hem. De letters van het alfabet zijn nietszeggende tekens geworden.
- Het spreken is gestoord: omdat in de hersenen het taalcentrum gestoord is. De patiënt zal dus de verkeerde woorden, omdraaiingen of nietszeggende woorden gebruiken, die ons aan wartaal doen denken. Soms blijft hij telkens hetzelfde woord herhalen, soms praat hij (tijdelijk) niet meer.
- Het schrijven is gestoord: hij weet niet meer hoe hij de letters moet vormen, of hij maakt fouten bij het spreken: verkeerde woorden bij schrijven, woorden omdraaien, wartaal schrijven, telkens hetzelfde schrijven.

ANDERE STOORNISSEN BIJ AFASIEPATIËNTEN

- Er kan een spraakstoornis zijn omdat de besturing van de spieren van de tong, lippen en mond gestoord is; de klanken worden dan slecht gearticuleerd. Tevens kan de stemgeving verstoord zijn. (= dysarthrie)

- Kauwen en slikken verlopen eveneens moeilijk. Dit geeft moeilijkheden bij het innemen van medicijnen, eten, drinken, kunstgebit inhouden, ... (= dysfagie)
- Er kan eveneens een stoornis zijn van het bewegen op commando van arm en/of hand bij dagelijkse verrichtingen (bv. koffie schenken, knopen dichtmaken, tas openen, ...). (= apraxie)
- Bij problemen bij het programmeren van de spraak hebben we het over verbale apraxie.
- Inschatten van richting en afstand geeft moeilijkheden in het hanteren van voorwerpen, ook met de hand die niet verlamd is (bv. iets vastnemen, de deurklink grijpen, ...).
- Emoties. De patiënten zijn vaak overgevoelig, huilen en lachen gemakkelijk zonder te kunnen ophouden, voelen zich eenzaam, onmachtig, soms driftig en weten vaak niet waarom.
- Beperkingen in het rechtse gezichtsveld, als patiënt rechts verlamd is en omgekeerd. Deze beperking houdt in dat patiënt rechts slechter ziet of een deel niet ziet. (= hemianopsie)
- Het contact met anderen verloopt niet meer zoals vóór de ziekte. De patiënten trekken zichzelf terug.
- De oude vertrouwde omgeving geeft hem zelfvertrouwen. Het is daarom goed om zoveel mogelijk het normale levenspatroon en de dagindeling van voorheen weer op te nemen. De patiënten kunnen vaak van streek raken als men de dingen waaraan ze gewend zijn, opeens gaan veranderen.

BESLUIT

In de praktijk zijn meestal alle bovengenoemde punten meer en minder gestoord. Belangrijk hierbij op te merken is, dat de intelligentie wél normaal blijft. Er is ook meestal sprake van verlamming aan de rechterkant van het lichaam.

Afasie is voor de zieke een verschrikkelijke gewaarwording: hij kan niet meer zeggen wat hij wil en mensen begrijpen hem vaak slecht of niet.

ADVIEZEN VOOR DE FAMILIE

- Probeer je in te denken in de moeilijkheid van de patiënt. Benader hem zoals je ieder volwassene benadert en zoals je hem vóór zijn ziekte aansprak.
- Wees geduldig en geef hem het gevoel dat je naast hem staat.
- Laat hem zo zelfstandig mogelijk zijn.
- Spreek rustig en in duidelijke zinnen en kijk of de patiënt je begrijpt. Verduidelijk zo nodig.
- Spreek niet te hard, de patiënt is niet doof.
- Verander niet te vlug van gespreksonderwerp, want het kost de patiënt moeite om over te schakelen.
- Contact met vrienden en familie is zeer belangrijk, evenals de eigen gewoonten, hobby's en zaken waarvoor hij zich steeds bijzonder interesseerde.
- Het is goed als de patiënt zich weer nuttig voelt. Dit kan door hem dagelijks terugkerende verantwoordelijkheden te geven. Laat hem bewust de tijd in het oog houden.
- Het samen bezig zijn vooral bevordert het contact, vermindert de eenzaamheid en brengt weer geluk en hoop voor hem en zijn omgeving.

TOT SLOT

Mocht je na het lezen van deze folder nog vragen hebben dan kan je deze gerust stellen als je op de afdeling komt, voordat het onderzoek of behandeling begint.

Heb je andere vragen, dan kan je steeds terecht bij jouw behandelende arts of bij de verpleegkundige van de dienst.

Gelieve op tijd aanwezig te zijn voor het onderzoek. Als je de afspraak niet kan nakomen, neem dan tijdig contact opnemen met de dienst op 055 23 36 52.



NUTTIGE CONTACTEN

ARTSEN FYSISCHE GENEESKUNDE – REVALIDATIE

Dr. L. Huyghebaert

Dr. L. Van Brabander

Dr. R. Verjans

Dr. C. Ackerman

AFSPRAKEN VIA SECRETARIAAT

055 23 60 44 of 055 23 36 52

secretariaat.revalidatie@azglorieux.be

Aanvullende informatie vind je op www.azglorieux.be.

VZW WERKEN GLORIEUX | AZ GLORIEUX

Glorieuxlaan 55, 9600 Ronse • T +32 55 23 30 11

info@azglorieux.be • www.azglorieux.be

0424.380.938 • RPR Gent, afd. Oudenaarde



Lid van