

HELMONT.

elkerliek
ZIEKENHUIS

elkerliek
mens tot mens.



HELMOND

Helmondse Duizelaars

Dr. H.G. Bremer
KNO-arts Elkerliek ZH
100 jaar KNO Helmond

Casus

- Dhr van G., impressionist uit Nuenen
- 1853-1890
- Vertigo, N+/V+, tinnitus, fluctuerend gehoorsverlies, hyperacusis
- Geen epilepsie (centraal) maar vestibulair (perifeer) → Menière



De sterrenwacht, Van Gogh, 1889





Tot voorheen

- Duizelige patiënt naar huisarts
- Klein gedeelte doorverwezen
- Patiënt ziet meerdere artsen in veel bezoeken
- Veel (en dure) onderzoeken
- Diagnose vaak onduidelijk
- Lang interval tussen verwijzing huisarts en start behandeling

Waarom multidisciplinaire aanpak?

- De duizelige patiënt beter begrijpen
- Kosten-effectiviteit
- Sneller behandelen (vestibulaire revalidatie)
- Service
- Patiënt tevredenheid
- Onderzoek?

Medisch team



Elkerliek Duizeligheid Spreekuur

- KNO-arts, Neuroloog, functiecentrum, physician assistant, fysiotherapeut
- Onderzoeken gebundeld in een dag
- Na onderzoeken KNO-arts en Neuroloog
- Een bezoek van 4-5 uur

15 januari van start gegaan!



Onderzoeken

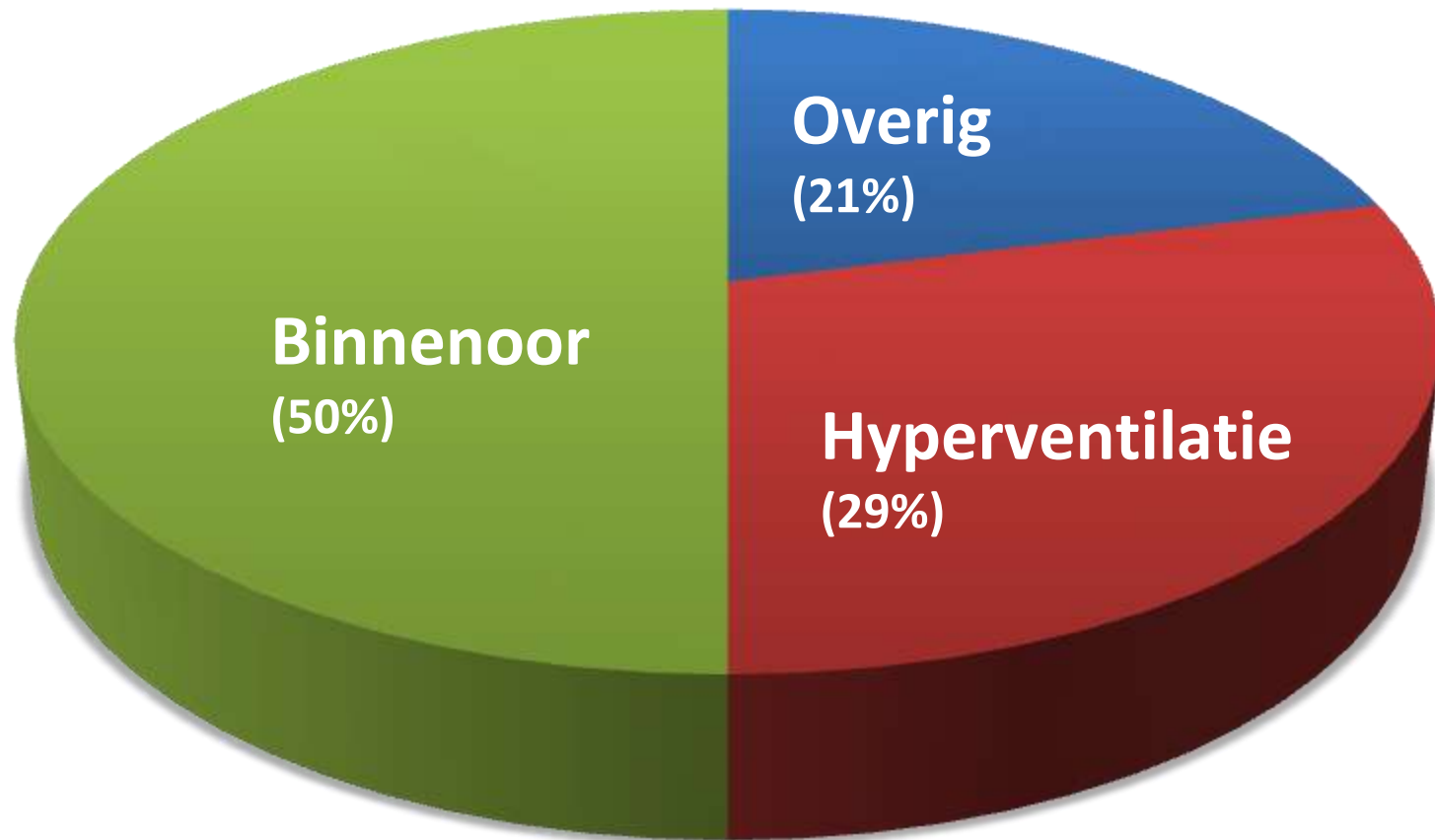
- Electronystagmografie
- Toonaudiometrie
- Continue bloeddruk meting
- Hyperventilatie provocatietest
- Vragenlijst (HADS)

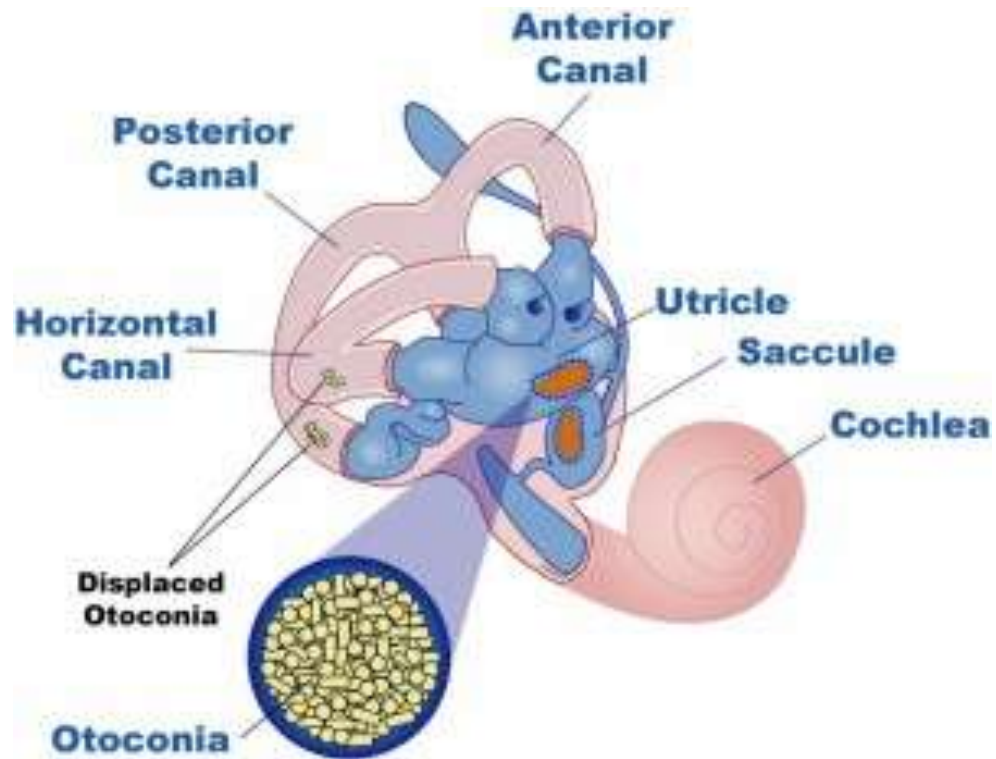
KNO en Neurologie

- Medische geschiedenis
- Lichamelijk onderzoek:
 - *Otoscopie*
 - *Hersenzenuwfuncties*
 - *Cerebellaire functie*
 - *Romberg*
 - *Head impuls test*
 - *Dix Hallpike/ supine roll test*

Optioneel

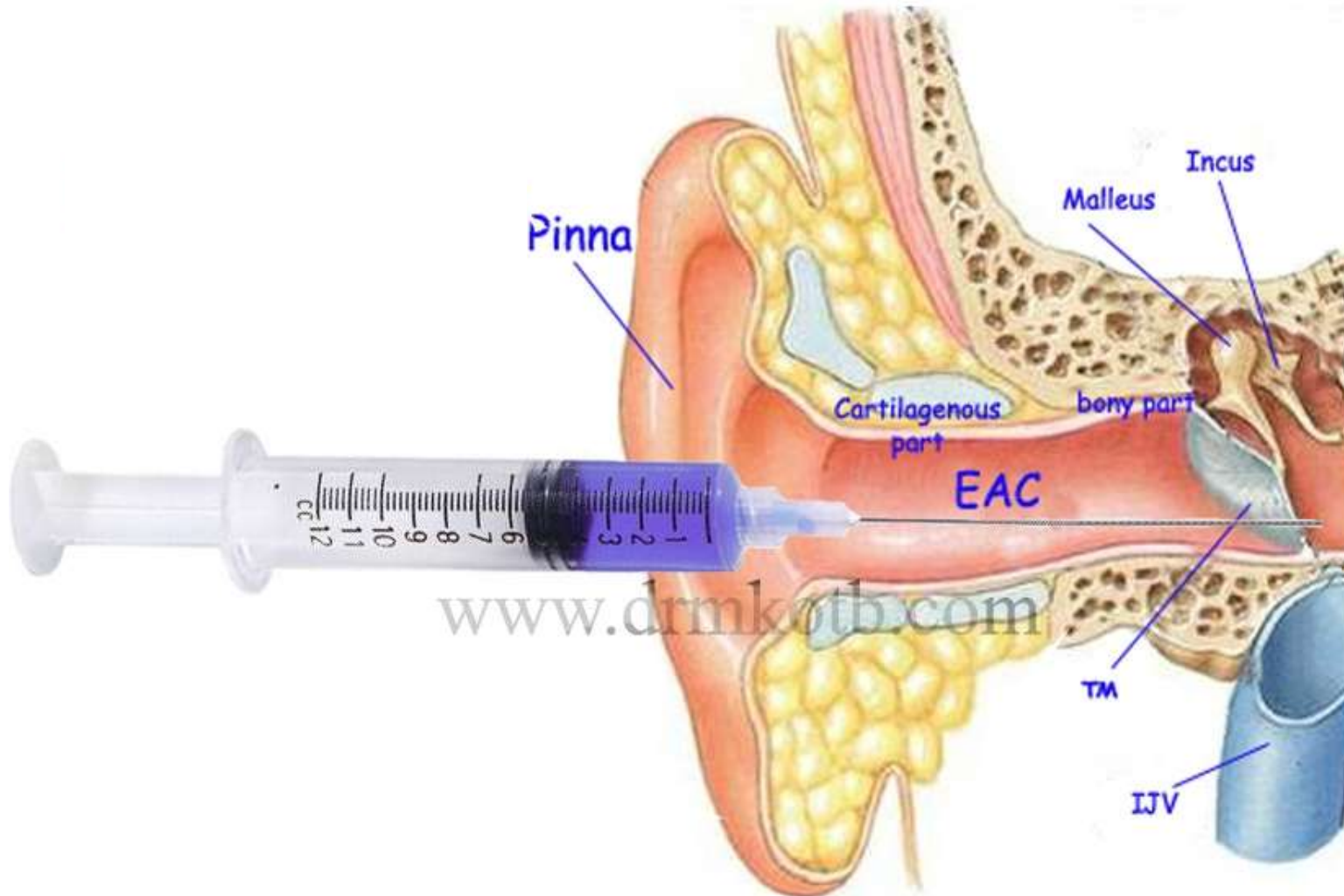
- EEG
- Duplex echo halsvaten
- CT of MR





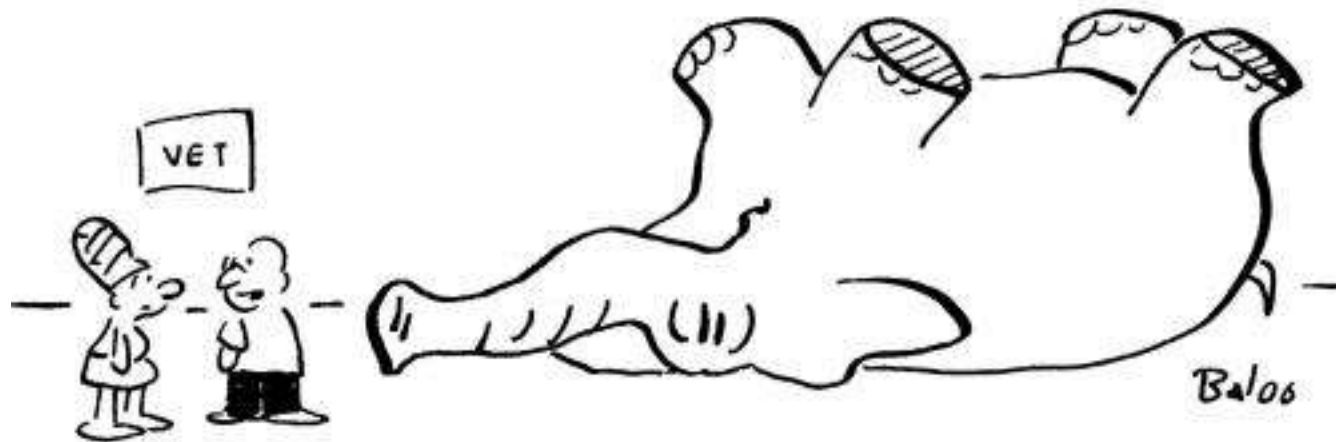
Therapeutische opties

- Canalith repositie manoeuvres
- Vestibulaire revalidatie
- Medicatie
- Psychologische ondersteuning
- *Intratympanische gentamicine/ dexamethason*
- *Canal plugging*



Verwachte resultaten

- In 80% een diagnose
- Grootste deel vestibulaire pathologie
- Hiervan BPPD meest voorkomend
- Tot 30 % hyperventilatie/ angststoornis
- Menière zeldzaam (5%)
- Vaker vestibulaire migraine
- Centrale oorzaak zeldzaam
- Vaak twee of meer diagnoses



"It may be his inner ear."

Verwachte impact 'EDS'

- Afname in ziekenhuisbezoek
- Meer gestructureerde en rationele aanpak
- Patiënten gezien door professionals met interesse in dit gebied
- Groei in kundigheid door ervaring
- Positieve beoordeling
- *Onderwijs en onderzoek*

Conclusie

- De multidisciplinaire aanpak is:
 - Effectieve behandeling duizelige patiënt
 - Afname kosten
 - Toename kennis van de behandelaars
 - Voordeel voor de patiënt

