

De behandeling

De anesthesioloog brengt u onder narcose en geeft u medicijnen om de spieren te verslappen. Vervolgens wekt de psychiater door middel van een kort elektrisch stroomstootje een epileptische aanval op via de elektrodes op uw hoofd. Dit duurt gemiddeld 20 tot 60 seconden. Omdat uw spieren verslapt zijn, is deze aanval maar zeer beperkt merkbaar aan het lichaam.

Na de behandeling

Na ongeveer tien minuten is de spierverslapping uitgewerkt. U komt langzaam weer bij uit de narcose en wordt op de verkoever bewaakt. Zodra u goed wakker bent wordt het infuus verwijderd en gaat u terug naar de afdeling. Op de afdeling wordt nogmaals u bloeddruk en temperatuur gemeten. U krijgt een ontbijtje aangeboden.

Mogelijke bijwerkingen

Uit onderzoek is gebleken dat ECT een uiterst veilige behandeling is. Geen enkele behandeling onder narcose is echter vrij van risico's. Zo bestaat er een zeer gering risico op een allergische reactie op de narcosemiddelen, hoge bloeddruk of hartritme problemen. Deze risico's wegen in de meeste gevallen echter niet op tegen de gevolgen van het onbehandeld laten van de depressie.

In het algemeen wordt ECT goed verdragen. U kunt na een behandeling enige

hoofdpijn, misselijkheid, spierpijn of lichte verwardheid ervaren. Deze klachten gaan vanzelf over. Indien nodig krijgt u vooraf een pijnstiller of naderhand iets tegen misselijkheid of verwardheid.

Geheugenklachten

Sommige patiënten hebben na de behandeling tijdelijk last van het geheugen. Vooral gebeurtenissen uit de periode rond de ECT-behandelingen worden vaak slecht onthouden. Als de ECT is afgerond verdwijnen de inprentingsstoornissen (problemen om nieuwe informatie te onthouden) meestal binnen enkele dagen tot weken. Soms duurt het langer. Er kunnen soms ook gaten in het autobiografisch geheugen ontstaan; dit betekent dat sommige feitjes of gebeurtenissen van langer geleden uit het geheugen gewist kunnen zijn. Hier staat tegenover dat we veel vaker zien dat het denken en onthouden juist duidelijk verbetert door het opknappen van de depressie.

Toestemming

De behandeling wordt pas uitgevoerd als u daar zelf toestemming voor hebt gegeven door het toestemmingsformulier te ondertekenen. U kunt uw toestemming altijd weer intrekken. Alleen in zeer ernstige en levensbedreigende situaties wordt ECT (binnen daarvoor geldende wettelijke kaders) soms zonder toestemming van de betrokken patiënt toegepast.



Elektroconvulsietherapie

Informatie voor patiënten

www.ggzdrenthe.nl

Elektroconvulsietherapie

ECT (Elektro Convulsie Therapie) wordt door GGZ Drenthe ingezet bij de behandeling van een zware (manische) depressie. En soms bij schizofrenie. Behandeling met ECT is een mogelijkheid als andere behandelvormen onvoldoende opleveren. Bij ECT wordt een korte elektrische stroom door de hersenen toegediend. Dit gebeurt onder volledige narcose. Bij veel mensen helpt ECT om de stemming te verbeteren.

Wanneer wordt ECT gegeven?

De belangrijkste reden voor ECT is wanneer behandeling met medicijnen, antidepressiva, niet voldoende werkt. Een behandeling met ECT kan ook als er sprake is van een zeer ernstige depressie, van een gevaarlijke situatie (bijvoorbeeld sterke doodsgedachten of uitputting) of als er ernstige bezwaren zijn voor verdere behandeling met medicatie. Uit wetenschappelijk onderzoek blijkt dat ECT veruit de meest effectieve behandelvorm is voor ernstige depressies.

ECT kan ook worden toegepast bij schizofrenie of een manie die onvoldoende reageert op medicatie. Minder vaak worden de schizo-affectieve stoornis, katatonie, het maligne neuroleptica-syndroom, de ziekte van Parkinson, het delier, of ernstige gedragsproblemen bij dementie met ECT behandeld.

Gang van zaken

Voordat besloten wordt u met ECT te behandelen, geeft één van onze ECT-psychiaters een oordeel over uw situatie. Als deze instemt, wordt er een pre-

operatief onderzoek gepland bij de poli anesthesiologie. Indien nodig zal hierna nog verder aanvullend onderzoek plaatsvinden zoals bloedonderzoek of een hartfilmpje. De behandeling met ECT gebeurt meestal poliklinisch. In sommige gevallen is het nodig om opgenomen te worden binnen de kliniek. De afdelingspsychiater is in dat geval de hoofdbehandelaar. Wanneer patiënten vanuit thuis de ECT volgen, blijft de verwijzer altijd als hoofdbehandelaar betrokken. De ECT-psychiater houdt de hoofdbehandelaar op de hoogte van het beloop van de ECT-behandeling. ECT bij GGZ Drenthe wordt gegeven in het Scheperziekenhuis in Emmen en het Bethesda ziekenhuis in Hoogeveen.

Medicijngebruik

Voorafgaand aan de behandeling wordt de huidige medicatie kritisch bekeken en zo nodig afgebouwd. Sommige medicijnen die gebruikt worden bij de behandeling van psychiatrische aandoeningen, zoals slaapmiddelen en angst dempende medicijnen, bemoeilijken de ECT-

behandeling. Het is daarom belangrijk dat u deze medicijnen afbouwt voordat de behandeling begint. De psychiater bespreekt samen met u het afbouw schema en bekijkt welke medicatie gestopt moet worden en waarmee u door kunt gaan.

Aantal behandelingen

Het aantal benodigde behandelingen verschilt per persoon. De meeste mensen zijn geholpen met een reeks van tussen de zes en twaalf behandelingen (met een frequentie van 2 keer per week). Soms zijn meer behandelingen noodzakelijk. Het effect van de ECT wordt door de ECT-psychiater met u besproken. Meestal is het effect pas na een aantal behandelingen merkbaar. Het kan voorkomen dat u in aanmerking komt voor ECT-onderhoudsbehandelingen. Dit kan variëren van 1 keer per 3 weken tot 1 keer per 6 weken ECT.

Voorzorgsmaatregelen

De behandeling vindt plaats onder kortdurende volledige narcose. Hiervoor moet u nuchter zijn. U mag 6 uur vóór uw opname tijdstip niets meer eten. Koffie (zonder melk), thee, water en helder vloeibaar drinken mag tot 2 uur voor opname tijd. Ochtendmedicatie mag u innemen met een klein beetje water. Indien u niet nuchter bent, kan de behandeling niet doorgaan. Een zwak gebit kan tijdens de behandeling beschadigd raken. Daarom is het van belang

dat uw gebit goed in orde is. Als er twijfel bestaat over de toestand van het gebit, dient u voor de behandeling een bezoek te brengen aan de tandarts. Tijdens de behandeling krijgt u ter bescherming van uw gebit een beschermkapje in uw mond. Als u een kunstgebit heeft moet u dit tijdens de behandeling uit doen. Tijdens de behandeling mag u geen sieraden, make-up, nagellak of kunstnagels dragen.

Vorbereiding op de behandeling

Wij raden u aan alle sieraden thuis te laten en op de ochtend of avond voor de ECT-behandeling uw haren te wassen. Na het wassen mag u ook geen verstevigingsmiddelen in uw haar doen. Vet haar kan de geleiding van de plakkers die tijdens de behandeling op uw hoofd geplakt worden, beïnvloeden.

U krijgt in de ochtend een operatiehemd aan. De ECT-verpleegkundige meet uw bloeddruk, temperatuur en eventueel uw bloedsuiker. Hierna vertrekt u naar de verkoeverruimte. Daar krijgt u een infuusnaald in uw arm waardoor de anesthesist de narcosemiddelen kan toedienen. Verder wordt u aangesloten op apparatuur voor controle van de vitale functies: plakkers op de borst voor de hartcontrole, een bloeddrukmeter en een zuurstofmetertje aan een van uw vingers. Door de psychiatrisch verpleegkundige worden daarnaast plakkers en elektroden voor het uitvoeren van de ECT op uw lichaam en hoofd geplaatst.