

PATIËNTENFOLDER

Neurologie | Migraine

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER

Wat is het?

Migraine bestaat uit aanvallen waarbij de hoofdpijn vaak op de voorgrond staat. Migraine komt vaak voor. Naar schatting heeft ongeveer 10% van de Nederlandse bevolking er last van. Migraine komt vaker voor bij vrouwen dan bij mannen.

Wat zijn de klachten?

We kunnen de migraineaanval onderverdelen in: de voorfase (waarschuwing), aurafase, hoofdpijnfase en de herstelfase. Klachten die tijdens de voorfase veel voorkomen zijn: dorst, bleekheid, misselijkheid, geeuwen, stijve nek, vermoeidheid, concentratieproblemen, stemmings- of gedragsveranderingen. Klachten in de aurafase zijn voorbijgaande klachten. Ze duren meestal korter dan zestig minuten. In de aurafase ziet u vaak lichtflitsen of vlekken voor de ogen. Maar u kan ook last hebben van tintelingen, gevolgd door gevoelloosheid in een arm of been. Bij migraine zit de hoofdpijn vaak aan één kant van het hoofd en het is vaak een kloppende pijn. Patiënten zijn daarbij misselijk, moeten overgeven en zijn overgevoelig voor licht en geluid. De pijn wordt meestal erger als u zich lichamelijk inspant. Niet iedere migrainepatiënt heeft dezelfde klachten. Zo hebben sommige patiënten pijn aan beide kanten van het hoofd en zijn er ook patiënten die geen last hebben van aura's. Een aanval kan uren tot dagen duren en verdwijnt vaak pas als u gaat slapen.

Wat is de oorzaak?

Migraine is een neuro-vasculaire ziekte waarbij delen van de hersenen, zenuwen en bloedvaten betrokken zijn. Tijdens migraineaanvallen speelt de ontregeling van de vijfde hersenzenuw (n. trigeminus) en een veranderde gevoeligheid voor pijn een belangrijke rol. We denken dat migrainepatiënten een verlaagde drempel hebben voor het ontstaan van migraineaanvallen. Hierdoor kunnen inwendige of uitwendige prikkels gemakkelijk een migraineaanval opwekken. Aanleg speelt hierbij een rol. Sommige voedingsmiddelen en situaties kunnen een aanval uitlokken.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

De arts stelt de diagnose op basis van uw klachten. Als de hoofdpijn volgens een bepaald patroon verloopt, kan de diagnose migraine gesteld worden. Extra onderzoek, zoals een CT- of MRI-scan, is dan niet nodig. Dat gebeurt alleen in bijzondere gevallen.

Welke behandeling is mogelijk?

De behandeling van migraine bestaat uit leefregels en het slikken van medicijnen. De leefregels zijn:

- regelmatig slapen, eten en bewegen;
- voldoende ontspannen.

U kan medicijnen gebruiken om de hoofdpijn en misselijkheid tijdens de aanval te behandelen. Medicijnen kunnen ook worden gebruikt om een migraineaanval te voorkomen. U slikt dan elke dag medicijnen zodat de kans op een aanval minder wordt of u minder migraine krijgt.

FINANCIËLE ASPECTEN

Deze informatie betreft de verzekering en vergoeding van uw behandeling. Heeft u een verwijzing van uw huisarts? Dan dekt uw zorgverzekering 60% -100% van uw behandeling. Wij vergoeden de resterende 40%

- 0% voor u. U betaalt dus niets extra's.

Vragen of suggesties?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op via telefoonnummer: 020 238 8800.

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, heeft u opmerkingen over deze brochure of over de gang van zaken tijdens het onderzoek die nuttig kunnen zijn, dan vernemen wij het graag. Volgende patiënten kunnen hier baat bij hebben.

Ons privacyreglement vindt u op <http://www.acibademimc.com/over-ons> onder Privacy & klachten. Hier vindt u informatie over de mogelijkheid tot het melden van onveilige situaties (waaronder (bijna-)incidenten);klachten en/of claims;

Bij complicaties kunt u de kliniek (buiten) werktijden op het noodnummer bereiken: 06-214 66 796

Wat ik nog wil weten:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Versie: oktober 2022

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER