

# PATIËNTENFOLDER

*Neurologie |  
Clusterhoofdpijn*

**ACIBADEM**  
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER

## Wat is het?

Bij clusterhoofdpijn hebben patiënten aanvallen van heel heftige hoofdpijn. Het komt weinig voor, ongeveer 1 op de 1000 mensen heeft er last van. Het komt vaker voor bij mannen dan bij vrouwen.

## Wat zijn de klachten?

Een clusterhoofdpijnaanval voelt een patiënt niet aankomen. Het gebeurt vaak 's nachts. Zonder behandeling duurt het gemiddeld 60 tot 90 minuten. De pijn is heel heftig, aan één kant van het hoofd en zit vaak rond het oog. De pijn kan uitstralen naar andere delen van het hoofd. Tijdens de aanval heeft de patiënt ook andere klachten. Zoals een tranend oog, een verstopte neus, een loopneus, zweet op het gezicht en/of een dik of hangend ooglid. De hoofdpijn is vaak zo heftig dat een patiënt het gevoel heeft dat hij of zij moet bewegen. De patiënt gaat dan ook onrustig heen en weer lopen of zit druk bewegend op een stoel. Vaak houdt een patiënt de armen gebogen en drukt met de handen op de pijnlijke plek. Clusterhoofdpijn kan episodisch of chronisch zijn. Episodisch betekent dat u tijdens een aantal weken of maanden aanvallen heeft, die daarna weer verdwijnen. Bij chronische clusterhoofdpijn zijn er geen lange perioden zonder hoofdpijn. Episodische clusterhoofdpijn kan overgaan in chronische clusterhoofdpijn. Andersom kan dat ook. Bij episodische clusterhoofdpijn heeft u vaak aanvallen in een bepaald seizoen van het jaar.

## Wat is de oorzaak?

Clusterhoofdpijn is een ziekte waarbij de vijfde hersenzenuw en de hypothalamus betrokken zijn. De hypothalamus is het deel van de hersenen waar de biologische klok van het lichaam zit. Misschien dat sommige mensen daarom vooral 's avonds of 's nachts aanvallen krijgen of tijdens een vaste periode van het jaar.

## Hoe wordt de diagnose gesteld?

De arts stelt de diagnose op basis van uw klachten.

## Welke behandeling is mogelijk?

Tijdens een periode van aanvallen kan alcohol drinken, een lange vliegreis maken of hoog in de bergen zijn ervoor zorgen dat een aanval begint. Het heeft alleen zin om dit soort dingen niet te doen tijdens een periode van aanvallen. De behandeling bestaat uit twee onderdelen: het stoppen van de aanval en het voorkomen van nieuwe aanvallen. De aanval stoppen kan onder andere door zuurstoftherapie of door medicijnen te nemen, zoals sumatriptan-injecties. Aanvallen voorkomen kan met medicijnen. We gebruiken hier meestal het medicijn verapamil voor. Maar de arts kan u ook andere medicijnen geven. Wanneer deze medicijnen niet helpen bij chronische clusterhoofdpijn is een andere behandeling mogelijk: elektrische stimulatie van de grote achterhoofd zenuw (greater occipital nerve, GON). Tijdens een operatie plaatst de arts dan elektrodes en een batterij. Sinds 2020 betaalt de zorgverzekeraar deze behandeling.

## 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