

Ziekte van Guillain-Barré

U bent bij ons opgenomen geweest voor de behandeling van Guillain-Barré. Tijdens een opname in het ziekenhuis gebeurt er veel. In deze brief geven wij u de belangrijkste informatie mee, zodat u die thuis nog eens kunt doorlezen. Wij adviseren u om deze brief mee te nemen bij de bezoeken aan uw huisarts of specialist.

Wat is Guillain-Barré?

De ziekte van Guillain-Barré is een aandoening die leidt tot het niet of onvoldoende functioneren van de spieren. Guillain-Barré treedt op door een reactie van het eigen afweermechanisme. Door deze auto-immunreactie wordt het isolatiemateriaal van de zenuw aangetast, waardoor signalen vertraagd of gewijzigd doorkomen van de hersenen naar de spieren. Waardoor deze verkeerde reactie van het immuunsysteem ontstaat, is niet bekend. Ongeveer 70% van de gevallen doet zich voor kort na een infectie, zoals een keelontsteking of diarree. Verder komt de ziekte voor bij recent ingeënte of geopereerde patiënten.

Naar schatting worden elk jaar zo'n 100 tot 300 mensen door Guillain-Barré getroffen. De ziekte kan zich op iedere leeftijd voordoen, zowel bij mannen als vrouwen.

De verschijnselen ontstaan vrij plots en nemen meestal snel in ernst toe. De ernst van de ziekte varieert van lichte verschijnselen tot een tijdelijke volledige verlamming waarbij ook ademhalingsspieren en aangezichtsspieren verlamd kunnen raken. De ziekte begint met spierzwakte (verlamningsverschijnselen), meestal in de benen. Zodat traplopen of opstaan uit de stoel moeizamer gaat. Vaak heeft men pijn in de rug of de benen. Meestal zijn er ook gevoelsstoornissen zoals gevoelsloosheid, tintelingen of een 'slapend' gevoel.

Symptomen van Guillain-Barré

- Rugpijn
- Tintelende ledematen, 'slapend' gevoel in de ledematen
- Spierzwakte en krachtsverlies, meestal beginnend in de benen
- Verlamming
- Verlamming van gezichts- en ademhalingsspieren

Behandeling van Guillain-Barré

Een opname in het ziekenhuis is vrijwel altijd nodig. Hier zal eerst de diagnose Guillain-Barré gesteld moeten worden.

Om de diagnose syndroom van Guillain Barré te kunnen stellen, zal de arts veel vragen stellen en een aantal neurologische onderzoeken doen. Dit zijn onderzoeken aan het zenuwstelsel. Neurologisch onderzoek wordt gedaan om meer duidelijkheid te krijgen over de verlamningsverschijnselen, gevoelsstoornissen en het al of niet aanwezig zijn van reflexen (bijvoorbeeld de kniepeesreflex). Verder onderzoekt de arts of het eiwitgehalte in het vocht rondom het ruggenmerg verhoogd is. Dit toont aan dat er een ontsteking is. Bij dit onderzoek wordt met een [ruggenprik](#) (lumbaalpunctie) wat

Om te onderzoeken in hoeverre de zenuwen zijn aangetast, zal de arts een elektrisch spierzenuwonderzoek doen. Dit wordt elektromyografisch onderzoek of elektromyografie (= EMG) genoemd. Hierbij kunnen met een naaldje enkele spieren worden aangeprikt en onderzocht, tevens kunnen via korte elektrische schokjes de geleidingssnelheden van de zenuwen worden gemeten. Bij het syndroom van Guillain Barré zijn de geleidingssnelheden op specifieke wijze vertraagd en is het aansturingspatroon van de spieren veranderd.

Leefregels bij Guillain-Barré

Het plotselinge verloop van de ziekte en de ernstige verschijnselen zijn voor de patiënt en naasten heel beangstigend en roepen vaak heftige emotionele reacties op. Hier kunt u thuis of tijdens het revalidatieprogramma mee te maken hebben. Begeleiding hierin door professionals zoals maatschappelijk werk of een psycholoog kunnen u helpen in dit proces. Ook lotgenotencontact via de patiëntenvereniging kan een belangrijke steun betekenen bij het verwerken van emoties.

Na uw opname

Meer informatie

- www.guillain-barré.nl
- www.spierziekten.nl
- www.prinsesbeatrixspierfonds.nl

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

523007092023