

IC-verworven spierzwakte

Op de IC kan als gevolg van de kritieke ziekte en de IC-behandeling ernstige spierzwakte ontstaan. IC-verworven spierzwakte is onderdeel van het Post Intensive Care Syndroom of PICS. Naast de spierzwakte bestaat PICS uit andere lichamelijke, en cognitieve en psychische problemen.

IC-verworven spierzwakte komt met name voor bij beademde patiënten, sepsispatiënten en patiënten die langer dan een week op de IC liggen.

De grootste risicofactoren voor het ontstaan van PICS zijn:

- Sedatie oftewel het diep in slaap houden van de patiënt. Sedatie is vaak nodig om de patiënt te kunnen beademen. De patiënt is daardoor die periode niet in staat om zich te bewegen.
- Langdurige bedrust, waarbij de patiënt lange tijd niet of nauwelijks beweegt.
- Het optreden van een delier geeft een langere behandelduur op de IC en daardoor meer dagen bedlegerigheid vergeleken met patiënten die geen delier doormaken.
- Sepsis of ernstige infectie
- Multi orgaan falen
- Te lage doorbloeding van de weefsels met zuurstoftekort in de weefsels
- Te hoge of te lage bloedsuikers
- Sommige medicatie, waaronder bijnierschors hormonen.

Naast deze risicofactoren draagt ook de verminderde voedingstoestand van de patiënt, waarbij spierverval kan optreden, bij aan de spierzwakte. IC-patiënten verliezen tijdens hun IC-opname vaak tien tot vijftien kilo of zelfs meer aan gewicht, voornamelijk door verlies van spieren.

- Omdat door de IC-verworven spierzwakte ook het middenrif en de ademhalingsspieren verzwakt kunnen zijn, is het soms moeilijk om een patiënt van de beademing te ontnemen.
- IC-verworven spierzwakte kan zo hevig zijn, dat de patiënt zich helemaal niet meer kan bewegen. Opvallend is dat de aangezichtsspieren niet aangedaan zijn, de patiënt kan dus wel mimiek vertonen.

Door preventieve maatregelen kan IC-verworven spierzwakte deels voorkomen worden. Tijdens de intensive care behandeling is het van groot belang dat de IC-patiënten zodra dat medisch gezien verantwoord is, fysiotherapie krijgen. Dat kan ook wanneer de patiënt nog aan de beademing ligt, door passieve bewegingen van armen en benen door de fysiotherapeut of door het gebruik van een elektrische bedfiets. Zitten in een stoel of zelfs met hulp lopen achter de rollator is ook mogelijk wanneer de patiënt nog beademd wordt.

IC verworven spierzwakte is tijdens de IC-opname al aanwezig. Op dat moment is dus al duidelijk dat (langdurige) fysiotherapie en revalidatie nodig is. Dit revalidatietraject moet op de IC worden gestart en op de verpleegafdeling en in de thuissituatie, verpleeghuis of revalidatiekliniek worden voortgezet. Het gezegde “use it or loose it” is hier van toepassing.

Kijk voor meer informatie op www.icconnect.nl.

Vragen

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, stel ze dan voor het onderzoek aan uw arts, de verpleegkundige of aan een van de medewerkers.

Contact

Stel uw vraag via www.mijntjongerschans.nl of bel 0513 – 685 580.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo weinig mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.