

Geriatric

# Vasculaire dementie

Er zijn veel verschillende vormen van dementie. Vasculaire dementie is, na de ziekte van Alzheimer, de tweede meest voorkomende vorm. Vasculaire dementie kan ook tegelijk met de ziekte van Alzheimer voorkomen, vooral op hoge leeftijd.

## Oorzaken van vasculaire dementie

Vasculaire dementie ontstaat door problemen in de bloedvaten van de hersenen (vaatschade). De bloedvaten kunnen dichtslibben door verkalking (arteriosclerose) of blokkeren door een propje bloed, kortdurend (tia) of langer (infarct), of de bloedvaatjes kunnen gaan lekken. Het hersenweefsel is daardoor niet meer goed doorbloedt, raakt beschadigd en sterft af.

De meeste mensen met vasculaire dementie hebben hart- en vaatziekten, zoals langdurige hoge bloeddruk, een hartritmestoornis of diabetes, of hebben deze gehad voordat zij dementie kregen.

## Klachten

Welke klachten vasculaire dementie geeft, hangt af van welk gedeelte van de hersenen beschadigd is geraakt. Er zijn daardoor veel verschillen tussen mensen met deze ziekte. Klachten die kunnen voorkomen zijn:

- Langzamer denken, spreken of doen.
- Moeite hebben op woorden te komen.
- Moeite hebben om te plannen of overzicht te houden.
- Veranderende emoties: snel emotioneel of juist ongeïnteresseerd.
- Lichamelijke klachten zoals wankel of langzamer lopen of moeite hebben met het ophouden van urine (incontinentie). Ook kan verlamming of gevoelsverlies ontstaan.

Soms hebben mensen met vasculaire dementie niet veel problemen met het onthouden en soms ook wel. Dit kan heel verschillend zijn per persoon.

## Verloop

Het verloop van vasculaire dementie gaat schoksgewijs. De situatie kan een tijdlang hetzelfde blijven en dan plotseling achteruit gaan. Er zijn dan in de hersenen nieuwe beschadigingen ontstaan.

## Behandeling

Hersencellen kunnen niet herstellen en ook niet worden vervangen als ze afsterven. Vasculaire dementie kan daarom helaas niet worden genezen.

Wel kan worden geprobeerd verdere achteruitgang te voorkomen door:

- De hart- of vaatziekte te behandelen.
- Bloedverdunners te geven, afhankelijk van het soort schade.
- Het beoordelen en eventueel aanpassen van de gebruikte medicijnen.
- Een gezonde levensstijl: niet roken, een gezond gewicht, voldoende bewegen, goede voeding en zo weinig mogelijk alcohol.

## **Acute verwardheid (delier)**

Iemand met dementie heeft een grotere kans op het krijgen van acute verwardheid, ook wel delier genoemd. Een delier is het gevolg van een lichamelijke ziekte, zoals een blaasontsteking of een operatie. De hersenfunctie kan dan tijdelijk verstoord raken.

Als iemand zich plotseling anders gedraagt, bijvoorbeeld meer in de war of afwezig is, waarschuw dan de huisarts. Die kan de situatie dan beoordelen.

## **Zorg en ondersteuning**

De meeste mensen met dementie wonen thuis, met extra zorg als dat nodig is. Bij een ernstige vorm van vasculaire dementie is soms een verhuizing naar een verpleeghuis nodig.

Hulpmiddelen en/of aanpassingen in huis kunnen de leefomgeving makkelijker en veiliger maken. Fysiotherapie en/of logopedie kunnen helpen bij het bewegen en communiceren.

## **Casemanager**

Iedereen bij wie de diagnose dementie is vastgesteld kan begeleiding krijgen van een casemanager dementie. Casemanagement wordt vergoed vanuit de basisverzekering.

Een casemanager dementie is een onafhankelijke en vaste begeleider die mensen met dementie en hun naasten ondersteunt in de thuissituatie. De casemanager informeert, begeleidt, denkt mee, adviseert, regelt zorg en komt in actie bij problemen.

Uw huisarts of de verpleegkundig consulent Geriatrie kan de casemanager aanvragen, maar u kunt ook zelf contact opnemen.

Meer informatie over casemanagement vindt u op de volgende websites:

**Sneek en omgeving:** [www.netwerkdementiefryslan.nl](http://www.netwerkdementiefryslan.nl)

**Emmeloord en omgeving:** [www.dementieflevoland.nl/casemanagement](http://www.dementieflevoland.nl/casemanagement)

## **Mantelzorg**

Het zorgen voor iemand met dementie kan zwaar zijn. Het is belangrijk voor een mantelzorger om tijd voor zichzelf te nemen om zo overbelasting te voorkomen.

Mogelijkheden tot ondersteuning zijn bijvoorbeeld:

- De gemeente (het Steunpunt Mantelzorg of het WMO(loket)).
- Cursussen voor mantelzorgers (soms vergoed door de zorgverzekeraar).
- Lotgenotencontact (bijvoorbeeld het Alzheimer Café).

Voor meer informatie over mantelzorg zie:

- De Antonius folder "Informatie voor mantelzorgers bij dementie".
- [www.mantelzorg.nl](http://www.mantelzorg.nl)
- [www.dementieonline.nl](http://www.dementieonline.nl)

## **Contact**

Hebt u vragen? De polikliniek Geriatrie is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 17:00 uur.

T: 0515 - 48 81 93.

***Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?***

*Wij ontvangen ze graag via [folders@mijnantonius.nl](mailto:folders@mijnantonius.nl)*