

Effectieve behandeling bij ernstige depressie

Uw arts of psychiater heeft met u de mogelijkheid van elektroconvulsietherapie (ECT) besproken. ECT is een snelle en werkzame behandeling bij ernstige depressies en bij sommige andere aandoeningen. Bij ECT wordt door een elektrisch stroomstootje een kortdurende epileptische aanval opgewekt. De behandeling vindt plaats onder narcose.

Voordat we kunnen starten

De behandeling kan pas starten als aan een paar voorwaarden is voldaan.

- **Intakegesprek en lichamelijk onderzoek**

U krijgt een intakegesprek met een van onze ECT-psychiaters. De ECT-psychiater beoordeelt of ECT voor u een goede behandeling is. Als u voor ECT in aanmerking komt, krijgt u uitleg over de behandeling, vragen wij u een gezondheidsvragenlijst in te vullen en wordt u lichamelijk onderzocht. Daarnaast wordt bloedonderzoek gedaan en een hartfilmpje gemaakt. Als blijkt dat u veel lichamelijke problemen hebt, kunnen wij ervoor kiezen om u voor uw veiligheid door te verwijzen naar een andere instelling met meer faciliteiten op lichamelijk gebied.

- **Toestemming**

Om de behandeling te kunnen starten, hebben wij uw toestemming nodig. U krijgt daarvoor van ons een toestemmingsverklaring die u kunt ondertekenen.

- **Medicijngebruik**

Medicijnen die u gebruikt voor de behandeling van uw psychiatrische klachten, kunnen het effect van de behandeling benadelen of de kans op bijwerkingen verhogen. Het kan daarom zijn dat de ECT-psychiater met u bespreekt dat bepaalde medicijnen eerst afgebouwd moeten worden.

Ter voorbereiding op de behandeling

- **U moet nuchter zijn**

Omdat de behandeling plaatsvindt onder een kortdurende narcose, moet u nuchter zijn. Als u niet nuchter bent, kan de behandeling niet doorgaan. U bent nuchter als u de avond voor de ECT-behandeling vanaf 24.00 uur niet meer eet, drinkt en rookt. Noodzakelijke medicatie voor lichamelijke aandoeningen kan wel worden ingenomen met een klein slokje water. De ECT-psychiater zal hierover afspraken met u maken.

- **Uw gebit moet in goede staat zijn**

Het is belangrijk dat uw gebit in goede staat is. Een zwak gebit kan tijdens de behandeling beschadigd raken. Als er twijfel bestaat over de toestand van uw gebit, raden wij u aan voor de behandeling naar de tandarts te gaan. Tijdens de behandeling krijgt u ter bescherming van uw gebit een beschermbitje in. Als u een kunstgebit of andere gebitsprotheses hebt, dan moet u die uitdoen.

- **Geen sieraden en make-up**

Tijdens de behandeling mag u geen make-up, crème, haarproducten, kunstnagels of sieraden dragen.

De behandeling

De ECT-behandeling vindt plaats in een behandelkamer van ons ECT-behandelgebouw. Bij de behandeling zijn een anesthesist, een anesthesie verpleegkundige, een ECT-psychiater, en een ECT-verpleegkundige aanwezig.

Vooraf wordt een infuus geprikt; vaak in de arm of hand. Daarnaast wordt u aangesloten op apparatuur om uw lichamelijke conditie tijdens de behandeling te kunnen controleren. U krijgt plakkers op de borst voor de hartcontrole, twee bloeddrukmeters, een zuurstofmetertje aan een van uw vingers, en plakkers op het hoofd om de hersenactiviteit te meten.

De anesthesist dient via het infuus het narcosemiddel toe. Na het toedienen valt u binnen een minuut in slaap. Als u eenmaal slaapt, krijgt u via het infuus een spierverslappend middel toegediend. U merkt daardoor helemaal niets van de ECT-behandeling.

Vervolgens wekt de psychiater door middel van een kort elektrisch stroomstootje eenmalig een epileptische aanval op. Deze aanval duurt gemiddeld 30 tot 60 seconden. Omdat uw spieren verslapt zijn, krijgt u geen spiertrekkingen. Na ongeveer vijf minuten is de spierverslappende medicatie uitgewerkt. U komt langzaam weer bij uit de narcose en wordt op de uitslaapkamer bewaakt. Hier is ook een ECT-verpleegkundige aanwezig. Zodra u goed wakker bent en een slokje water kunt drinken, wordt het infuus verwijderd. Dan kunt u terug naar de afdeling of onder begeleiding naar huis.

Mogelijke bijwerkingen

• *Tijdens de behandeling*

Uit onderzoek is gebleken dat ECT een uiterst veilige behandeling is. Geen enkele behandeling onder narcose is echter vrij van risico's. Zo bestaat er een zeer gering risico op een allergische reactie op de narcosemiddelen, een kortdurend zeer hoge bloeddruk, hartritme problemen, infarcten of bloedingen. Deze risico's moeten afgewogen worden tegen de gevolgen van het onbehandeld laten van de depressie.

• *Na de behandeling*

Over het algemeen wordt ECT goed verdragen. Na de behandeling kunt u echter enige hoofdpijn, misselijkheid, spierpijn of lichte verwardheid ervaren. Deze klachten gaan altijd snel weer over. Indien nodig kunt u een pijnstiller of iets tegen misselijkheid of verwardheid krijgen. Sommige patiënten hebben na de behandeling last van het geheugen. Vooral gebeurtenissen uit de periode rond de ECT-behandelingen worden vaak beperkt onthouden. Als de ECT is afgerond verdwijnt dit probleem meestal binnen enkele dagen tot weken. Soms duurt het langer. Er kunnen soms ook gaten in het autobiografisch geheugen ontstaan. Dit betekent dat sommige feiten of gebeurtenissen van langer geleden uit het geheugen gewist kunnen zijn. Daar staat tegenover dat we vaak zien dat cognitieve functies juist duidelijk verbeteren door het opknappen van de depressie. Cognitieve functies zijn

de mentale activiteiten die zorgen voor zaken als bewustzijn, begrip, concentratie, probleemoplossend vermogen en geheugen.

Aantal behandelingen

Het aantal benodigde behandelingen verschilt per persoon. Meestal is het effect pas na een aantal behandelingen merkbaar. De meeste mensen zijn geholpen met zes tot twaalf behandelingen. Soms zijn meer behandelingen noodzakelijk. De behandeling vindt twee maal per week (dinsdag- en vrijdagochtend) plaats in ons ECT-behandelcentrum. Het effect van de ECT wordt door de ECT-psychiater met u geëvalueerd aan de hand van vragenlijsten en het klinisch beeld. De ECT-psychiater houdt ook uw hoofdbehandelaar op de hoogte. Als u opgenomen bent in onze kliniek dan is de afdelingspsychiater uw hoofdbehandelaar. Bent u niet opgenomen dan is uw verwijzer de hoofdbehandelaar.

Bij sommige mensen treedt na afronding van de ECT-behandeling een terugval in de depressie op die met medicatie niet te verhelpen is. In dat geval kan het nodig zijn dat u gedurende een langere periode ECT-behandeling krijgt; een zogenaamde onderhoudsbehandeling. De frequentie van de behandelingen is dan meestal lager (bijvoorbeeld één keer per twee weken).

Na de ECT

Na een geslaagde ECT is nabehandeling met medicijnen vaak noodzakelijk om terugval in de toekomst te voorkomen. De ECT-psychiater bespreekt de adviezen ten aanzien van de nabehandeling met u. Deze adviezen worden ook teruggekoppeld aan uw hoofdbehandelaar die de behandeling verder vervolgt.

Heeft u nog vragen? Stel ze aan uw hoofdbehandelaar of aan de ECT-psychiater bij de intake voor ECT.

Adresgegevens

GGZ Delfland
Sint Jorisweg 2
2612 GA Delft
Telefoon: 015 260 76 07