

Voorlichtingsfolder Benigne Paroxismale Positieafhankelijke Duizeligheid

Benigne Paroxysmal Positional Vertigo (BPPV)

Benigne Paroxismale Positieafhankelijke Duizeligheid

Voor u ligt de informatiefolder, samengesteld door het PMC, over Benigne Paroxismale Positie Duizeligheid (BPPD). De reden dat u deze folder leest is waarschijnlijk dat u door uw huisarts of neuroloog naar ons bent doorverwezen met duizeligheidsklachten, veroorzaakt door BPPD; maar wat is Benigne Paroxismale Positieafhankelijke Duizeligheid nou precies?

Deze folder is geschreven om u informatie te verschaffen over BPPD en u te informeren over de mogelijke therapievormen zoals wij die hanteren binnen het PMC.

Wat is BPPD

Benigne betekent 'goedaardig/ongevaarlijk' en paroxismale staat voor 'in aanvallen optredend'.

Indien bij u de diagnose BPPD is gesteld, dan heeft u dus te maken met een in aanvallen optredende, positieafhankelijke, ongevaarlijke duizeligheid, welke wordt ervaren als draaiduizeligheid.

De wereld draait om u heen of u draait in de stilstaande wereld.

BPPD wordt veroorzaakt binnen in het binnenoor, en wel binnen in het labrynt [het evenwichtsorgaan] door de aanwezigheid van 'oorkristallen' in een deel van het binnenoor waar zij zich niet horen te bevinden. Namelijk de semi-circulaire [halfronde] kanalen. Normaal worden deze kanalen alleen geprikkeld door beweging van het hoofd. De 'kristallen' zijn afkomstig uit het utriculum maar hebben zich verplaatst door een infectie, een hoofdtrauma of door degeneratie van het binnenoor door het ouder worden. Bij een leeftijd onder de 50 jaar is de voornaamste oorzaak van BPPD een trauma aan het hoofd. Bij mensen boven de 50 is dat de degeneratie van het evenwichtssysteem in het binnenoor. In de helft van alle gevallen is de oorzaak van de BPPD onduidelijk.

BPPD is één van de belangrijkste veroorzakers van duizeligheid en een van de best behandelbare vormen. Kenmerken van BPPD zijn duizeligheid, aanwezig enkele seconde na het maken van een specifieke beweging van het hoofd, zoals voorover buigen, omrollen in bed of naar boven kijken. De duizeligheid duurt meestal niet langer dan een minuut en is vaak aanwezig in lig. Dit laatste onderscheidt BPPD van andere vormen van duizeligheid.

Hoe ga ik om met BPPD

Als u te maken krijgt met BPPD kunnen enkele aanpassingen in uw dagelijkse activiteiten ervoor zorgen dat de klachten zo minimaal mogelijk aanwezig zijn. Gebruik 's nachts twee of meer kussens. Voorkom slapen op de "aangedane" zijde. Stap 's ochtends rustig uit bed en blijf voor het uit bed stappen een minuutje op de rand van het bed zitten. Voorkom vooroverbuigen [om iets op te pakken] en het te ver naar achteren buigen van het hoofd [om bijvoorbeeld naar het plafond te kijken]. Wees bijvoorbeeld voorzichtig als uw haar gewassen wordt bij de kapper!

De behandeling van BPPD

De behandeling van BPPD bestaat uit:

De behandeling door uw huisarts of fysiotherapeut, gevolgd door het uitvoeren van 'thuisoefeningen' u meegegeven door de fysiotherapeut en tevens terug te vinden in deze folder.

De behandeling door uw huisarts of fysiotherapeut bestaat uit het verplaatsen van de oorkristallen' vanuit het gevoelige deel van het oor (het posterieure=achterste kanaal) naar een minder gevoelige locatie.

Een manier om dit te doen is met behulp van de **Epley manoeuvre**.

Bij deze methode worden 5 opeenvolgende bewegingen met het hoofd gemaakt, waarbij iedere beweging ongeveer 30 seconden wordt aangehouden.

Voorlichtingsfolder Benigne Paroxismale Positieafhankelijke Duizeligheid

1.



De manoeuvre begint in zittende houding. De oefeningen zullen alleen worden uitgevoerd onder begeleiding van een arts of fysiotherapeut. Dit voor zowel de veiligheid (optredende duizeligheid) als om de bewegingen van de ogen te kunnen observeren.

2.



Allereerst zal uw fysiotherapeut u op uw rug laten liggen met het hoofd iets gedraaid naar de kant van de klachten (hoek van 45°). U blijft ongeveer 30 tot 60 seconden zo liggen, afhankelijk van de duizeligheid, gemeten aan de hand van observatie van de ogen. Vooral de eerste tien seconde zult u zich waarschijnlijk duizelig voelen.

3.



Vervolgens zal uw fysiotherapeut uw hoofd de andere kant opdraaien, en deze positie wederom ongeveer 30 tot 60 seconden aanhouden. U kunt zich nu weer duizelig voelen!

4.



Hierna zal uw fysiotherapeut u op dezelfde zijde draaien (de zijde waar geen klachten aanwezig zijn). Uw hoofd wordt meebewogen totdat uw neus naar beneden wijst (hoek van 45°). Ook deze positie wordt weer 30 seconde vastgehouden. Ook nu kan de duizeligheid weer optreden.

5.



Tot slot wordt u weer teruggebracht tot zithouding. Het is heel normaal dat u nu enkele seconden duizelig bent. Uw fysiotherapeut zal u hierbij ondersteunen. Laat het hoofd een beetje hangen gedurende ongeveer een minuut. Hierna zal de hele procedure nog twee of meer keren worden herhaald.

Voorlichtingsfolder Benigne Paroxismale Positieafhankelijke Duizeligheid

Na de behandeling

1. Wacht na de behandeling tien minuten voordat u naar huis gaat. Vooral de eerste minuten na de behandeling bestaat de kans dat de 'kristallen' weer naar hun oude plek verschuiven, waardoor duizeligheid ontstaat. Rijd niet zelf naar huis!
2. Slaap de komende twee nachten half rechtop (hoek van 45°). U kunt dit het gemakkelijkste doen door het hoofdeinde van uw bed omhoog te zetten; op een verstelbare stoel te gaan liggen (plaatje) of door met een stapel kussens tegen de bankleuning aan te gaan liggen.
3. Probeer gedurende de dag uw hoofd rechtop te houden. Ga niet naar de tandarts of de kapper. Als u uzelf scheert, buig dan niet voorover. Was uw haren onder de douche en doe uw lenzen in zonder uw hoofd naar achteren te bewegen. Zorg de rest van de week dat u minstens twee kussens gebruikt als u slaapt. Voorkom slapen op de aangedane zijde en beweeg uw hoofd niet te ver naar voren en naar achteren.

Mogelijke oefeningen die u doet voor bv. lage rugklachten dienen minstens een week gestaakt te worden. Na drie dagen wordt een begin gemaakt met de thuisoefeningen.



Thuisoefeningen

De hiervoor beschreven Epley methode is effectief bij +/- 80% van de BPPD patiënten. Als deze methode bij u niet werkt kan uw fysiotherapeut overgaan op het geven van de zgn. Brandt-Daroff thuisoefeningen.

Ook bij mensen waarbij de klachten na enige tijd weer terugkeren worden de thuisoefeningen voorgeschreven om verdere terugkeer van de klachten te voorkomen.

In die gevallen heeft de therapie in 95% van de gevallen succes.

Brandt-Daroff Thuisoefeningen

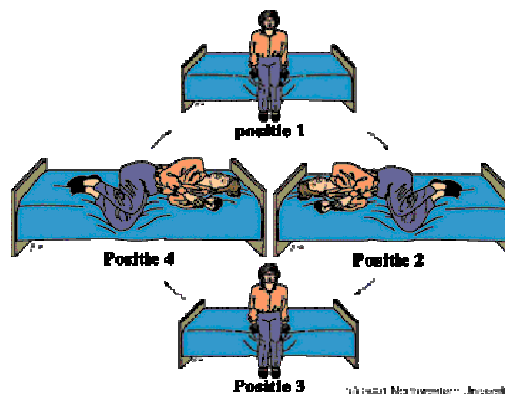
Bij deze oefeningen is het belangrijk dat deze goed worden uitgevoerd. Vraag uw fysiotherapeut om advies over de uitvoering en de frequentie.

Positie 1. U begint zittend op de rand van het bed. Blijf voordat u begint even rustig zitten (30 sec.)

Positie 2. Verander van zit naar zijlig. Belangrijk is dat u deze beweging snel (binnen twee sec.) uitvoert. Houdt het hoofd een halve slag gedraaid. Doe bijvoorbeeld net alsof u iemand aankijkt die ongeveer een meter van uw bed vandaan staat. Houd deze houding, ook het gedraaide hoofd, 30 sec. aan.

Positie 3. Ga na 30 sec. weer rechtop zitten.

Positie 4. Voer dezelfde oefening uit als in positie 2, alleen dan gelegen op de andere zijde.



Hoe vaak moet u de oefeningen doen

U doet de oefeningen twee weken lang, drie maal per dag.

Voorlichtingsfolder Benigne Paroxismale Positieafhankelijke Duizeligheid

Van positie 1 naar positie 4 en weer terug naar positie 1 neemt ongeveer twee minuten in beslag (iedere houding wordt namelijk 30 sec. aangehouden) De hele cyclus wordt per keer oefenen vijf keer herhaald. Dit betekent dat u iedere positie vijf keer aanneemt per oefenbeurt.

Tijd	Oefening	Duur
Ochtend	5 herhalingen	10 minuten
Middag	5 herhalingen	10 minuten
Avond	5 herhalingen	10 minuten

In de meeste gevallen hebben de oefeningen na ongeveer 30 sets, ofwel 10 dagen, effect, wat betekent dat de klachten vrijwel zullen verdwijnen.

Bij één op de drie patiënten keert de BPPD weer terug binnen het eerste jaar na de behandeling. Binnen vijf jaar is dit zelfs het geval bij 50%. Mocht de BPPD weer terugkeren, neemt u dan weer contact op met uw fysiotherapeut. Deze zal u dan behandelen met de hiervoor beschreven Epley- manoeuvre, gevolgd door het eenmaal daags uitvoeren van de beschreven set thuisoefeningen.

Belangrijk om te weten is dat BPPD “self-limiting” is. Dat betekent dat de symptomen op den duur vaak weer vanzelf verdwijnen. Symptomen hebben de neiging om te komen en weer even plotseling te verdwijnen.

Desondanks hebben verschillende vormen van behandelen en oefentherapie hun effectiviteit bewezen. Binnen het PMC maken wij gebruik van deze technieken om u op deze manier zo snel en goed mogelijk van uw klachten te verlossen.

Wij hopen u met deze folder meer inzicht te hebben gegeven in de BPPD en de behandeling van deze vorm van duizeligheid. Bewaar deze folder goed en controleer steeds weer of u de oefeningen nog wel op de juiste manier uitvoert.

Mocht u naar aanleiding van deze folder nog vragen hebben dan kunt u daarvoor altijd bij ons terecht.