



Als de patiënt last heeft van rusteloze benen

Een operatie kan voor iemand met RLS bedreigend zijn. Een operatie is toch al niet iets waarnaar iemand uitkijkt, maar er zijn ook bijkomende zorgen over de RLS- en PLMD-klachten.

Bij plaatselijke verdoving wordt in veel gevallen gestopt met medicijnen, ook die voor RLS. Dus krijgen RLS-patiënten last, kunnen niet stil blijven liggen, en dat kan de operatie weer beïnvloeden. Een enkele keer is beschreven dat PLMD of de onaangename sensatie van RLS zelfs optreedt bij een ruggenprik. Bespreek dit met de chirurg en/of de anesthesist. Als de RLS-symptomen zich voordoen, kan soms een injectie met een narcoticum worden gegeven, zodat u geheel onder narcose bent.

Als iemand na een operatie langdurig moet stilliggen, kan dat erg belastend zijn.

Bij algehele narcose is de patiënt niet bij bewustzijn, maar in slaap. Bovendien zijn de spieren door de narcose verslapt. Wanneer de narcose uitwerkt, kunnen de beenbewegingen weer beginnen. Onmiddellijk na een operatie krijgt een patiënt vaak pijnstillers, die RLS vaak goed onderdrukken. Meestal wil men hiermee al vrij snel weer stoppen en dan moet de gewone RLS-medicatie hervat worden. Bij bijvoorbeeld een knieoperatie wordt de dosis dan wel opgehoogd, om onverwachte bewegingen te voorkomen.

Chirurgen schrijven een patiënt bij een operatie standaard een antimisselijkheidsmiddel voor, waardoor RLS juist kan verergeren. De misselijkheid die veel mensen na een operatie ervaren, kan wel een probleem opleveren. Het beste is te vragen naar een niet-centraal werkend antimisselijkheidsmiddel, zoals domperidon. De meeste antimisselijkheidsmiddelen werken in de hersenen en remmen het

RLS

Restless Legs Syndroom



Punten van aandacht bij een operatie

Praktische Informatie voor RLS patiënten

Stichting Restless Legs

Maarsbergseweg 20
3956 KW Leersum

Telefonisch spreekuur:

0900-7574636

(1 cent per minuut)

Ma-Vrij tussen 19 en 20 uur

ervaringsdeskundige@stichting-restless-legs.nl

info@stichting-restless-legs.nl

www.stichting-restless-legs.nl

RLS

Restless Legs Syndroom

Punten van aandacht bij een operatie

Praktische Informatie voor
RLS patiënten





Praktische Informatie voor RLS patiënten

effect van dopamine. Niet-centraal werkende antimisselijkheidspillen doen dit niet. Ook hier geldt weer: bespreek dit van tevoren met uw arts.

Voor mensen met RLS kan een onderzoek in een scanner – waar ze een tijdlang doodstil moeten blijven liggen – moeilijk zijn. Om u op zo'n scan voor te bereiden is het aan te raden om dit met de betreffende arts te bespreken. Neem iets meer van uw gewone dosis, vraag als u het echt heel vervelend vindt eventueel een kalmeringstablet (benzodiazepine). Als u ondanks alle voorzorgsmaatregelen toch last krijgt, kan de arts die bij de scan aanwezig is, u altijd nog een extra middel geven. Bespreek dit alles van tevoren.

De Stichting Restless Legs heeft ook de brochure RLS, Punten van Aandacht bij een Operatie voor artsen samengesteld. Deze is speciaal gemaakt voor de specialist, chirurg en anesthesist en is eveneens gratis verkrijgbaar.

Praktische tips

Vooraf

Allereerst: geef uw behandelaars de folder die de Stichting RLS speciaal voor specialisten, chirurgen en anesthesiologen heeft gemaakt.

1. Bespreek met de anesthesioloog het probleem van verergering van de RLS symptomen als gevolg van misselijkheidsmedicatie voor, gedurende of na de operatie. Bespreek welk middel u wel kunt nemen (domperidon of granisetron).
2. Maak een lijst van de medicijnen die u dagelijks neemt, op welk tijdstip en hoe lang voordat u de RLS symptomen verwacht.
3. Breng een extra hoeveelheid medicijnen mee, voor uw behandelaar én voor uw eigen voorraad. Dit is ook belangrijk voor het geval de ziekenhuis apotheek deze

medicijnen niet in voorraad heeft.

4. Maak eventueel ook een lijstje van voeding en/of medicijnen die uw RLS kunnen opwekken/verergeren.
5. Zet eventueel ook uw voedsel/medicijn-allergieën op het lijstje.
6. Breng de naam van uw behandelend arts voor RLS (neuroloog, somnoloog) mee naar het ziekenhuis.

De avond tevoren

7. Neem uw medicijnen, tenzij de artsen anders adviseren. Eet of drink niet na middernacht zoals wordt geadviseerd.

De dag van de operatie

8. Neem uw medicijnen met een klein slokje water en in overleg met de artsen.
9. Waarschuw het operatieteam dat onderbreking van uw medicijn-schema (als gevolg van de narcose) kan leiden tot oncontroleerbare beenbewegingen. Wanneer dat gebeurt kan een opiaat, bovenop de anesthesie, voor, tijdens of na de operatie worden toegediend.
10. Soms hebben patiënten na een ruggenprik meer last van RLS en PLMD. Bespreek met de artsen de opties voor u, is er een keuze tussen een ruggenprik of volledige narcose?

Direct na de operatie

11. Waarschuw ook het team in de verkoeverzaal dat onderbreking van uw medicijn-schema kan leiden tot oncontroleerbare bewegingen. Zij moeten voorbereidingen treffen om eventueel intraveneus een opiaat toe te kunnen dienen als u bijvoorbeeld geen medicijnen kunt slikken.
12. Zorg dat u niet wordt gehinderd in uw bewegingen (vastbinden). Zorg, als dit mag, dat u zelfstandig het

bed uit kan (bedhekjes niet omhoog) of kan “bungenen” met uw benen.

13. Waarschuw ook hier het team dat bepaalde antimisselijkheidsmiddelen uw RLS kunnen opwekken dan wel verergeren.

In het ziekenhuis

14. Geeft uw lijst met voedsel en/of medicijnen die RLS opwekken/verergeren aan de artsen/verpleegkundigen.
15. Tijdig innemen van de medicatie is essentieel. Uw regelmatige schema moet zo snel mogelijk worden hervat, eventueel aangevuld met een opiaat voor eventuele plotselinge klachten.
16. In het geval u moet worden overgeplaatst naar een andere afdeling, zorg er dan voor dat iedereen weet hoe belangrijk tijdige inname van uw medicijnen is.
17. De RLS symptomen worden soms na een operatie erger – door het stilliggen, gebrek aan slaap, of anderszins. In dat geval kan worden besloten uw gebruikelijke dosis, al dan niet tijdelijk, te verhogen.

Wat te vermijden - Alternatieven

- **Antimisselijkheidsmiddelen**
Veilige alternatieven: granisetron, domperidon
- **Antipsychotica**
Atypische neuroleptica:
Mogelijk veilig alternatief: aripiprazol (bv Abilify of Aripiprazol)
- **Antidepressiva**
Veilige alternatieven: trazodon, bupropion (bv Wellbutrin of Zyban)
- **Antihistaminica**
Veilige alternatieven: fexofenadine of loratadine (bv Allerfre of Claritine)