

Aandoening

Ménière

Bij de ziekte van Ménière werkt uw binnenoor niet goed.

Bij de ziekte van Ménière heeft u drie klachten: duizeligheid, slechthorendheid en oorsuizen. Pas als al deze symptomen allemaal aanwezig zijn en er geen andere oorzaak is gevonden, wordt de diagnose ziekte van Ménière gesteld.

Meer informatie? Kijk op KNO.nl

(<https://www.kno.nl/patienten-informatie/duizeligheid/informatie-over-duizeligheid-en-ziektes/ziekte-van-meniere/>)

Onderzoeken

Wanneer op basis van uw klachten aan de ziekte van Ménière wordt gedacht, is verder onderzoek nodig.

- Ten eerste test de KNO-arts het gehoor.
- Daarna kan eventueel een evenwichtsonderzoek worden verricht.
- Soms is het belangrijk om het bloed te onderzoeken.
- We maken een CT-scan of een MRI van het slakkenhuis en de gehoorzenuw.
- Zo nodig wordt een neuroloog of internist geraadpleegd.

Gehooronderzoek

Met dit onderzoek kan de KNO-arts nagegaan of uw gehoorklachten te maken hebben met een stoornis van het gehoororgaan.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/gehooronderzoek>

Evenwichtsonderzoek (VNG Nystagmografie)

Bij dit onderzoek kijkt de laborant naar de werking van het evenwichtsorgaan en onderzoekt mogelijke evenwichtsstoornissen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/evenwichtsonderzoek-vng-nystagmografie>

Bloedprikken

Bij bloedonderzoek nemen we een of meer buisjes bloed af met een hol naaldje. Dit bloed wordt vervolgens in het laboratorium onderzocht door een analist.

Bloedonderzoek of onderzoek van urine of ontlasting is nodig wanneer de huisarts of specialist meer te weten wil komen over uw gezondheid. De arts laat ook onderzoek doen om het verloop van ziekte en het effect van een behandeling te bepalen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/bloedprikken>

CT-scan algemeen

Bij dit onderzoek worden afbeeldingen gemaakt van uw lichaam door middel van een smalle bundel röntgenstralen.

CT-scan staat voor Computer Tomografie.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/ct-scan-algemeen>

MRI- en MRA-onderzoek

Met behulp van het MRI-onderzoek kunnen pezen, spieren, hersenweefsel, kraakbeen, tussenwervelschijven, organen of bloedvaten zichtbaar worden gemaakt.

Een MRA-onderzoek is bijna hetzelfde als een MRI-onderzoek, maar bij MRA-onderzoek worden alleen de bloedvaten bekeken. Om de bloedvaten duidelijk zichtbaar te maken krijgt u meestal een contrastvloeistof toegediend via een infuus. Voor de leesbaarheid spreken we hieronder verder alleen over 'MRI-onderzoek', maar alle informatie is ook van toepassing op het MRA-onderzoek.

LET OP!

- U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens 3 DAGEN vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.
- We vragen u om ruim van tevoren de vragenlijst in te vullen. Heeft u één of meer vragen met JA beantwoord? Neem dan contact op met afdeling Radiologie.

In dit filmpje kunt u zien hoe een MRI-scan wordt gemaakt. In dit filmpje gaat het om een MRI-scan van de lever.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/mri-en-mra-onderzoek>

Behandelingen

Er bestaat nog geen goede behandeling voor de ziekte van Ménière, omdat de oorzaak onbekend is.

- De behandeling bestaat in de eerste plaats uit het aanpassen van de levensstijl. Het is van belang dat u grote spanningen probeert te vermijden. Maakt u zich niet te druk. Trek als het ware op tijd aan de handrem. Dit is natuurlijk makkelijker gezegd dan gedaan. Uw KNO-arts of uw huisarts kan u misschien hierbij helpen.
- Uw KNO-arts kan u medicijnen voorschrijven. Er zijn verschillende medicijnen om de duizeligheid te voorkomen of te bestrijden. Afhankelijk van uw situatie maakt de arts een keuze.
- Soms kan een hoortoestel het gehoorverlies verhelpen of het oorsuizen te maskeren. Dit kan moeilijk zijn omdat u de versterkte geluiden al snel als te hard en onaangenaam kunt ervaren.
- Voor sommigen helpt een zogenaamde 'prismabril'. Dit is een bril met speciale glazen.
- De artsen zijn er niet van overtuigd dat de ziekte van Ménière met een operatie te verhelpen is.
- Tenslotte moet niet alleen u, maar ook uw naaste omgeving accepteren dat u de ziekte van Ménière heeft. Niemand is er bij gebaat als u te veel hooi op uw vork neemt. Begrip voor uw situatie komt niet vanzelf. Goede communicatie is heel belangrijk.

Poliklinieken en afdelingen

Keel-, Neus- en Oorheelkunde (KNO)

De keel-, neus- en oorarts (kno-arts) houdt zich bezig met de behandeling van aandoeningen aan keel, neus en oren.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/keel-neus-en-oorheelkunde-kno>

Code KNO-041