

Botuline toxine A Infiltraties

Als behandeling bij spasticiteit

Revalidatie

Gezien de tijdelijke werking van botuline toxine A, moet je kind na het verwijderen van de gipsen intensief oefenen bij de kinesitherapeut. Meestal wordt er zo'n 3-5 x /week geoefend gedurende 3-6 maanden post-botox.

Het doel van deze intensieve revalidatie is om gebruik te maken van de daling in spierspanning om zo nieuwe bewegingspatronen aan te leren en zwakkere spiergroepen te versterken.

Op deze manier kan botuline toxine A een blijvend effect hebben op het motorisch functioneren van je kind.



Daarnaast dient in deze periode extra ingezet te worden op het dragen van apparatuur om maximale spierlengte te bekomen.

Evaluatie

Na de revalidatie plannen we een nieuwe ganganalyse/onderzoek van de bovenste lidmaatfunctie in. Deze wordt multidisciplinair besproken om de effecten van de infiltraties te bekijken en het behandeltraject verder uit te werken.

Terugbetaling

Indien uw kind tot de CP-conventie is toegetreden, wordt de ingreep voor een groot deel terugbetaald door uw ziekenfonds. Mogelijks biedt uw hospitalisatieverzekering een extra vergoeding aan.

CePRA team

Team UZA

- Dr. Kenis: kinderneurologie
- Dr. Fabry: kinderorthopedie
- Dr. Prinsen: kinderorthopedie
- Michelle De Landtsheer / Nele Op De Beeck / Evelien Haest: kinesitherapie

Team Koningin Paola Kinderziekenhuis

- Dr. Moens: fysische geneeskunde
- Dr. Dielman: kinderneurologie
- Dr. Fabry: kinderorthopedie
- Sigrid Muller: kinesitherapie



Nuttige links

www.kinderen.uza.be > website op kindermaat

Contact

UZA - kinderneurologie
Telefoon: 03 821 35 20
E-mail: cepra@uza.be

Deze folder bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met je zorgverlener.

UZA / Drie Eikenstraat 655 / 2650 Edegem
Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be
Volg ons op facebook  en twitter 

© UZA, maart 2022. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming, kinderneurologie, 255183



Beste ouder,

Je behandelend arts heeft met jou de optie besproken om je kind te laten behandelen met botuline toxine A. In deze brochure kan je lezen wat de behandeling inhoudt en wat je voor, tijdens en na de behandeling mag verwachten.

Heb je na het lezen van deze folder nog vragen? Stel ze aan het behandelend team.

Wat is botuline toxine A en waarvoor wordt het gebruikt?

Botuline toxine is een natuurlijk eiwit dat door bepaalde bacteriën geproduceerd wordt. Een onderdeel daarvan, de werkende stof botuline toxine A, heeft een bewezen gunstig effect op spasticiteit.

Spasticiteit is een term die we gebruiken voor een verhoogde spanning van spieren of spiergroepen. Spasticiteit gaat vaak gepaard met verminderde kracht, stijfheid, pijn en spasmen (onwillekeurige bewegingen).



Hoe werkt het?

Botuline toxine A blokkeert plaatselijk de overdracht van zenuwprikkels naar de spier, waardoor overmatige spierspanning vermindert.

Na 3 tot 6 maanden herstelt het lichaam de geblokkeerde verbindingen, waardoor het effect van botuline toxine A dus maar tijdelijk is.

Voordelen

- Daling in spierspanning
- Mogelijkheid tot het trainen van zwakkere spiergroepen
- Mogelijkheid tot intensief stretchen
- Correctie van beperkte bewegingsmogelijkheden/abnormale gewrichtsposities

Hoe verloopt de behandeling?

Vorbereidingen

We nodigen jou en je kind eerst uit op de consultatie om te bekijken welke spieren we met botuline toxine A zullen inspuiten (botoxinfiltratie). Hiervoor gebeuren verschillende metingen en tests, zoals een ganganalyse (bij problemen met lopen) of een onderzoek van de bovenste lidmaatfunctie.

Voor de ingreep wordt er ook steeds een preoperatieve raadpleging bij de anesthesist gepland.

Om de revalidatie na de ingreep zo vlot mogelijk te laten verlopen, dient het orthopedisch materiaal op punt gesteld te worden (eventueel vernieuwen van bv. spalken).

De ingreep

De inspuiting met botuline toxine A gebeurt in dagopname, meestal onder een kortdurende volledige narcose. In bepaalde gevallen wordt procedurele sedatie en/of analgesie gebruikt. Je kind kan dezelfde dag nog naar huis.

- Bij een inspuiting in het onderste lidmaat, wordt (afhankelijk van de plaats van inspuiting) een gips aangelegd om een maximale rek van de spieren te verkrijgen. Deze blijft gedurende 2 weken aan. Kinderen die onderbeengipsen krijgen, kunnen in deze periode gewoon stappen met gipsschoenen.
- Bij een inspuiting in het bovenste lidmaat wordt meestal geadviseerd om een arm-/handspalk te dragen.

Wat zijn mogelijke nevenwerkingen?

De nevenwerkingen van botox zijn eerder zeldzaam, maar niet uitgesloten:

- Pijn op de injectieplaats (2,5%)
- Griepachtige verschijnselen (0,5%)
- Lokale spierzwakte (0,5%)
- Incontinentie (2-3% bij injecties rond het bekken)
- Slikstoornissen (voornamelijk bij kinderen met ernstige meervoudige beperkingen)

Bij ongerustheid, gelieve contact op te nemen met het CePRA-team.