

Wat zijn de resultaten?

Na de operatie functioneert het implantaat nog niet. Na volledige heling (vier weken) gebeurt de eerste afregeling (fitting) en heeft de patiënt de eerste 'geluid- en hoorsensatie'.

Het is de bedoeling dat de patiënt na een implantatie opnieuw een gesprek kan voeren. Bij jonge kinderen kunnen spraak en taal zich ontwikkelen. Het resultaat verschilt sterk van persoon tot persoon. Na het selectieproces kunnen we in beperkte mate voorspellen hoeveel baat het CI zal brengen.

Verschillende factoren zijn hiertoe bepalend:

- het tijdstip van het ontstaan van de doofheid (voor, tijdens of na de taalontwikkeling)
- de duur van de doofheid
- de leeftijd
- de hoeveelheid nog functionele gehoorzenuwvezels
- de bereikbaarheid van deze vezels
- de motivatie van de patiënt en zijn omgeving, bij begeleiding na de implantatie
- de frequentie en de duur van de revalidatie

Een groot deel van de doofgeworden geïmplanteerde patiënten zal tot spraakverstaan komen. Dit houdt in dat ze op basis van gehoor met een normaalhorende kunnen communiceren, zeker als men dit combineert met spraakafzien. Voor een aantal mensen behoren telefoneren en muziek beluisteren tot de mogelijkheden. Veel kinderen slagen erin geïntegreerd te worden in het normale onderwijs.

Contactpersonen

CI-team

- Ellen Cochet tel. 03 821 38 35
- Sara Dirckx tel. 03 821 49 75
- Anouk Hofkens tel. 03 821 30 23
- Charis Clement tel. 03 821 34 42

Maatschappelijk werk

- Sigrid Blanckaert tel. 03 821 48 24

Secretariaat CI

- Sonja Beckers tel. 03 821 47 30 - fax 03 821 44 51

24-uurspermanentie GSM 0477 57 42 65

Wetenschappelijke ondersteuning

- Andrea Kleine Punte
- Griet Mertens

Verantwoordelijken

- Prof. Dr. M. De Bodt, directeur revalidatie
- Prof. Dr. P. Van de Heyning, diensthoofd N.K.O. en CI-hirurg

Raadpleeg ook onze website: www.uza.be/nko
of mail uw vraag naar onze maatschappelijk werker:
sigrid.blanckaert@uza.be of nko@uza.be

© UZA - maatschappelijk werk / diensthoofd N.K.O. en CI-hirurg / revalidatie / diensthoofd N.K.O. en CI-hirurg / revalidatie

Informatiebrochure patiënten



UZA / Wilrijkstraat 10 / 2650 Edegem
Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be
Volg ons op facebook  en twitter 

Beste patiënt,

Welkom op de dienst NKO van het UZA. In deze folder leest u meer over een cochleair implantaat (CI). Met vragen kunt u steeds terecht bij uw arts of audioloog.

Wat is een cochleair implantaat (CI)?

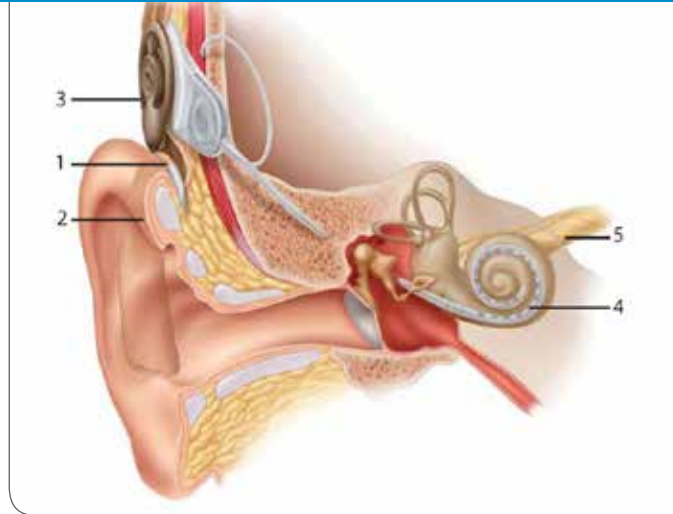
Een CI is een elektronisch hoorapparaat dat het gehoor gedeeltelijk herstelt bij dove of ernstig gehorgestoorde personen, die geen of nog een beperkt restgehoor bezitten.

Het CI wordt heelkundig ingeplant (inwendig deel) en geactiveerd door een toestel achter het oor (uitwendig deel). Anders dan een klassiek hoortoestel is een CI geen geluidsversterker, maar zet het geluid om in elektrische impulsen die de gehoorzenuw stimuleren.

Het CI vervangt de werking van het binnenoor en overbrugt hierbij buiten-, midden- en binnenoor. Hierdoor kunnen zeer ernstig gehorgestoorde personen opnieuw klanken, geluiden en spraak waarnemen.

Hoe werkt een cochleair implantaat?

Een ernstige gehoorstoornis of doofheid wordt meestal veroorzaakt door een probleem in het binnenoor, waarbij de haarcellen zijn aangetast. Deze haarcellen geven normaal het geluidssignaal aan de gehoorzenuw door. Via vele tussenstations bereikt dit signaal de hersenen, waar het als geluid herkend wordt. Als de haarcellen ernstig aangetast zijn of zelfs niet meer functioneren, treedt een ernstige gehoorstoornis of doofheid op. Een CI vervangt de aangetaste haarcellen en zet spraak en geluid om in zinvolle elektrische signalen die de gehoorzenuw activeren.



Werking van een CI (zie figuur):

1. Geluiden worden opgevangen door een microfoon.
2. De geluiden worden vertaald door de spraakprocessor in een speciaal patroon van elektrische pulsen.
3. De pulsen worden via een kabeltje naar een spoel geleid en via radiofrequentie doorgezonden naar het inwendig deel van het CI (de neurostimulator).
4. Het implantaat zendt het speciaal patroon van elektrische pulsen naar de elektroden in het slakkenhuis.
5. De elektrische pulsen stimuleren de gehoorzenuw die het signaal doorstuurt naar de hersenen. Daar wordt het signaal herkend als geluid.

Wie komt in aanmerking?

Cochleaire implantaten zijn bedoeld voor personen met een beiderzijdse doofheid of een ernstige slechthorendheid, die voor het spraakverstaan onvoldoende baat hebben van een conventioneel hoortoestel.

Op basis van de internationale ervaring qua resultaten na cochleaire implantatie en conform de RIZIV-regeling (2006), worden volgende criteria gehanteerd:

Volwassenen

- gehoorverlies van 85 dB aan beide oren
- spraakverstaan gelijk aan of slechter dan 30%
- onvoldoende functionele winst met hoorapparaten

Kinderen en baby's

- gehoorresten zijn onvoldoende om spraak- en taal te ontwikkelen
- voorafgaand intensieve revalidatie gevolgd hebben met conventioneel hoorapparaat

Hoe verloopt de selectieprocedure?

- Intakegesprek: u krijgt uitleg over de cochleaire implantatie en de voorafgaande selectieprocedure. Er is tijd voorzien voor al uw specifieke vragen.
- Klinisch NKO-onderzoek.
- Audiometrische testen met en zonder hoorapparaat.
- Medische beeldvorming (CT-scan rotsbeenderen en NMR brughoek) waarbij we de toestand van het slakkenhuis en de gehoorzenuw nagaan.
- Logopedisch bilan om spraak- en taalontwikkeling te evalueren.
- Psychologisch bilan: hierbij peilen we naar het leer- vermogen, de persoonlijkheidskenmerken, motivatie en verwachtingspatroon van de patiënt. Deze gegevens laten toe het herstelverloop beter in te schatten.
- Sociale evaluatie

Hoe verloopt de implantatie?

Tijdens een heelkundige ingreep wordt het inwendig deel van de CI geplaatst onder algemene anesthesie. De opname duurt 2 dagen en de werkonbekwaamheid 3 à 4 weken.