

01

update

NIEUWS  
OLV ZIEKENHUIS  
DEC. 2013

**HYPERBARE ZUURSTOFKAMER**, DE DUIKBOOT  
DIE LEVENS KAN REDDEN

**MAMA'S EN BABY'S** IN DE WATTEN GELEGD

WAAROM **KORSTJES OP WONDEN**  
UIT DEN BOZE ZIJN

**SUZY VAN IMPE**,  
OVER HAAR STRIJD TEGEN KANKER

**olv**  
Top in Zorg.

# “Elke patiënt heeft soms vragen over de zin van het leven”



Mieke Van Hecke en Marc Van Uytven:  
“Veel niet-gelovigen delen onze waarden”.

Oktober is de maand van de spiritualiteit. Naar aanleiding hiervan kwam Mieke Van Hecke, directeur-generaal van het katholiek onderwijs, op 16 oktober spreken in het OLV Ziekenhuis. Vanuit haar ervaringen in het onderwijs, legde ze de link naar de zorgsector.

Omgaan met waarden en zingeving is belangrijk. Ook voor niet-gelovigen en men-

sen zonder christelijke achtergrond. Dat geldt voor leerlingen en ouders op school, maar zeker ook in een ziekenhuis. “Veel niet-gelovigen delen onze waarden en waarderen het als wij onze christelijke identiteit benoemen in plaats van te verdoezelen”, aldus Mieke Van Hecke.

Algemeen directeur Marc Van Uytven van het OLV Ziekenhuis kan zich daar vinden. “Onze pastorale medewerkers kunnen hel-

pen door te luisteren, te zoeken naar zin, mee te leven. Waar nodig verwijst de pastor door naar begeleiding vanuit een andere religieuze of levensbeschouwelijke traditie. Zij behoren zelf tot de katholieke traditie, maar ze zijn er voor alle patiënten, hun familieleden en het personeel – of ze nu kerkelijk zijn of niet, gelovig of niet. Iedereen heeft immers levens- en zinragen.”

Filip Witdouck, één van de pastores van het OLV Ziekenhuis Aalst: “We zijn een tijdelijke gesprekspartner van de patiënt, van wie het leven door de ziekenhuisopname geraakt wordt. Zinragen komen dan spontaan naar boven: Waarom overkomt dit mij? Hoe moet het nu verder? We verliezen ook de familie niet uit het oog. Naast gesprekken voeren en luisteren, doen wij ook ziekenzalving of zieken- of stervenszegening op de kamer. We verzorgen regelmatig vieringen in de kapel. Patiënten kunnen de communie ook op de kamer ontvangen.”



Filip Witdouck



04

## Obesitaskliniek

Het echte werk begint pas na de ingreep

## Sportgeneeskunde

Voor Anderlecht en Okapi, maar ook voor de recreatieve sporter.



05



06

## Mama's en baby's

Mama's in de wolven over bevallen in Campus Aalst en Campus Asse.

## Wonden genezen

Wondkliniek geeft interessante tips voor verzorging van een wonde



09

# Uitwisseling van kennis en expertise met het ziekenhuis in Gabrovo



Artsen van het OLV Ziekenhuis aan de slag met hun collega's in Gabrovo.

Het Bulgaarse Gabrovo is een zusterstad van Aalst. Sinds 1997 zet de vzw "MDB: Aalst - Gabrovo" zich in voor het Hospitaal dr. Tota Venkova in Gabrovo. Ook het OLV Ziekenhuis werkt mee.

Geregeld komen Bulgaarse artsen uit Gabrovo naar het OLV Ziekenhuis voor een maand kijkstage. Omgekeerd trekken vanuit het OLV Ziekenhuis regelmatig dokters naar Gabrovo. Ze leiden er de artsen en

verpleegkundigen op, onder meer voor het katheterisatielab, dat door het OLV Ziekenhuis werd geschonken.

Dit voorjaar trokken dr. Yves Van Molhem en dr. Khoz Magamadov, beiden algemeen chirurg in het OLV Ziekenhuis, naar Gabrovo. Dr. Van Molhem: "We werden er hartelijk ontvangen. Ook dr. Etienne Fonteyne, gewezen uroloog in het OLV Ziekenhuis, was weer van de partij. Een week lang hebben we laparoscopische ingrepen verricht en voordrachten gegeven. We hadden veel chirurgisch materiaal mee, waarmee onze collega's ter plaatse voor een hele tijd uit de nood geholpen zijn."

De Bulgaarse chirurgen reageren enthousiast. "De technieken die dr. Van Molhem ons demonstreerde, staan nog in hun kinderschoenen in Bulgarije. We hebben te weinig trainingscentra om kennis over te dragen. Daarom was de voorstelling van dr. Van Molhem en dr. Magamadov van onschatbare waarde", aldus dr. Dimitar Tsankov en dr. Minko Mihov.



## Zuurstof onder druk

Hij ziet eruit als een duikboot en zo werkt hij ook: de hyperbare zuurstofkamer.



## Strijd tegen kanker

Suzy Van Impe heeft de vechtlust en de vastberadenheid van haar vader.

**Redactieraad**  
dr. Stefan Bande, Tine Callebaut, Greet De Winne, Karla Lefever, dr. Lucien Lefèvre, dr. Geertrui Meganck, Edwin Moerenhout, Chris Van Raemdonck

**Teksten**  
Commad

**Fotografie**  
Peter Deschryver

**Vormgeving**  
dotplus

**Verantwoordelijke uitgever**  
Karla Lefever

*OLV Ziekenhuis*  
**Campus Aalst**  
Moorselbaan 164, 9300 Aalst  
T +32 (0)53 72 41 11  
F +32 (0)53 72 45 86  
[www.olvz.be](http://www.olvz.be)

**Campus Asse**  
Bloklaan 5, 1730 Asse  
T +32 (0)2 300 61 11  
F +32 (0)2 300 63 00

**Capus Ninove**  
Biezenstraat 2, 9400 Ninove  
T +32 (0)54 31 21 11  
F +32 (0)54 31 21 21

# Overgewicht: samen zoeken naar de **gepaste oplossing**



Cindy Van den Berghe: 'Wij zoeken altijd de beste oplossing voor elke patiënt!'

**"Wie een maagverkleining of bypass ondergaat, moet voor de rest van zijn leven zijn eetgewoontes aanpassen en vitamines nemen. Het echte werk begint pas na de ingreep en het eindresultaat hangt in sterke mate af van jezelf."**

Aldus Cindy Van den Berghe, coördinator bariatric van het OLV Ziekenhuis. Op 10 oktober was zij één van de sprekers op symposium bij het tienjarig bestaan van de Obesitaskliniek. Zij had het onder meer over het cruciale eerste gesprek met de kandidaat-patiënt.

"Ik trek minstens een uurtje uit voor een vrijblijvend gesprek met elke patiënt met overgewicht", vertelt Cindy. "De drempel ligt bewust laag. Ik schets de mogelijke opties, van dieet tot een chirurgische ingreep, en ik geef ook de voorwaarden voor terugbetaling. Maar ik luister ook actief. Wat is de gezondheidstoestand van de persoon

tegenover mij? Welke voedingsgewoonten heeft hij? Hoe gemotiveerd is hij?"

"Wie een maagverkleining of bypass ondergaat, moet voor de rest van zijn leven zijn eetgewoontes aanpassen en vitamines nemen. Het echte werk begint pas na de ingreep."

"Indien de patiënt in aanmerking komt voor bariatrische chirurgie, worden de vereiste consultaties met de psychologe, de endocrinoloog en de chirurg gepland. Ook de diëtiste wordt ingeschakeld. Het volledige traject duurt zowat anderhalve maand, soms langer. Wij zoeken wel altijd de beste oplossing voor elke patiënt. Zo zag ik onlangs een patiënte met de vraag voor een bypass, maar wij konden haar helpen met een doorverwijzing naar de diëtiste. Bovendien wordt elke patiënt opgevolgd van a tot z."

[www.olvz.be/patienten/diensten/obesitaskliniek](http://www.olvz.be/patienten/diensten/obesitaskliniek)

## Obesitaschirurgie: de verschillende mogelijkheden

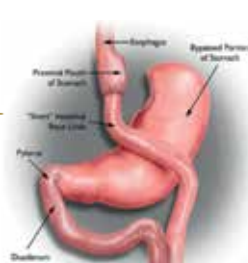
### Maagring

De toegang tot de maag wordt deels afgeklemd. Daardoor kan er minder volume in de maag. Alleen geschikt wanneer obesitas is veroorzaakt door het eten van te grote volumes. Deze techniek wordt stilaan verlaten.



### Bypass

De toegang tot de maag wordt afgesneden. Het uiteinde wordt de nieuwe 'mini-maag'. De dunne darm wordt doorgesneden en het doorlopende deel wordt aangehecht aan de mini-maag. Het traject wordt dus korter, vandaar de naam 'bypass'. Dit is de meest frequent toegepaste ingreep en ze biedt de beste resultaten.



### Maagverkleining

Het grootste deel van de maag wordt weggenomen (via kijkoperatie). Het resterende deel van de maag vormt een 'mouw' naar de dunne darm (vandaar ook: 'sleeve gastrectomie'), waardoor ook minder volume kan worden ingenomen. Deze ingreep wordt in het OLV minder frequent toegepast, tenzij bv. bij patiënten die dagelijks levensbelangrijke medicatie moeten innemen, want bij een bypass wordt deze soms minder goed opgenomen.



# “Als je regelmatig zware sportprestatie levert, is het goed om je lichaam echt goed te kennen”

*Dokter Peter Peytchev (cardioloog) samen met Massimo Bruno, profspeler bij RSC Anderlecht.*



*Chris Young van Okapi Aalstar werd door het medisch team van het OLV Ziekenhuis ook voor dit seizoen fit bevonden voor de competitie*



*Ook het A-team van Eendracht Hekelgem kwam langs voor een medische screening*

**Steeds meer sportverbonden vragen dat hun leden vanaf een bepaald competitieniveau een medisch attest van een erkende sportkeuringsarts zouden voorleggen. Het OLV Ziekenhuis wil hiervoor een netwerk uitbouwen.**

Binnen het OLV Ziekenhuis zijn drie erkende sportkeuringsartsen actief: *dokter Patrick Watripont* (specialist longaan- doeningen), *dokter Roel Parys* (specialist fysische geneeskunde en revalidatie) en *dokter Peter Peytchev* (cardioloog). Zij geven clubs graag advies over de vereiste tests of bij specifieke situaties. Ook de huisarts van de sportbeoefenaar kan op hen ook een beroep doen voor de screening van zijn patiënt. Omdat sommige sportverbonden meerdere tests eisen, gaan de drie erkende sportkeuringsartsen van het OLV Ziekenhuis een halve dag per maand gezamenlijk consultaties uitvoeren. Voor 2013 is dat op 17 en 31 december, telkens in de namiddag.

Mattias Moyersoon (Eendracht Hekelgem): “Traditiegetrouw trekken we voor de start van het voetbalseizoen op voorbereidings- stage met alle spelers van het A-team. Dit jaar hebben we deze stage zeer professioneel aangepakt, daarom lieten we onze spelers vooraf een uitgebreide screening ondergaan in het sportmedisch centrum van het OLV Ziekenhuis. Dankzij de fysische en medische testen kregen we van ieder speler een individuele status. Op basis hiervan konden onze trainers de aangepaste trainingsschema’s opstellen. We zijn ervan overtuigd dat deze manier van werken zeker zijn vruchten zal afwerpen en dat we hierdoor onze sportprestaties kunnen verbeteren. Naast de conditietesten hechten we ook heel veel belang aan de medische begeleiding van onze spelers. Ook hiervoor werken we nauw samen met het sportmedisch centrum van het OLV Ziekenhuis.”

Het OLV Ziekenhuis krijgt ook regelmatig topsporters over de vloer, en werkt bijvoor-

beeld structureel samen met de basket- spelers van Okapi Aalstar, de atleten van de Uplace-BMC Pro Triathlon Team en de voetballers van RSC Anderlecht. De samen- werking met RSC Anderlecht is uniek omdat het veel verder gaat dan louter screening, maar o.a. ook permanente begeleiding, op- leiding en omkadering omvat. Ook enkele beloftevolle wielersprofs vinden de weg naar het sportmedisch centrum.

**Afspraken via:**  
sportgeneeskundige.afdeling@olvz-aalst.be  
(tel. 053 72 88 94)

**Meer info via:**  
guy.van.impe@olvz-aalst.be  
(tel. 053 72 44 12)

ZOWEL IN AALST ALS IN ASSE MEER COMFORT EN PATIËNTVEILIGHEID

# Mama's en baby's *in de watten*



**Mama's en hun pasgeboren baby's worden zowel in Campus Aalst als in Campus Asse meer dan ooit in de watten gelegd. Uiteraard worden ook de papa's niet aan hun lot overgelaten.**

In Campus Aalst was het verloskwartier enkele jaren geleden al helemaal vernieuwd. Nu is ook de materniteit grondig aangepakt. Zowel het comfort als de patiëntveiligheid zijn enorm toegenomen. Het resultaat mag er zijn!

In Campus Asse is het verloskwartier vol-

ledig nieuw. Twee van de vier verloskamers beschikken er nu over een bevallingsbad, een douche en diverse mogelijkheden om in verschillende posities te bevallen. Voor de papa's is er een comfortzetel.

Zowel in Aalst als in Asse is ook de afdeling neonatologie nieuw ingericht, met meer ruimte en meer privacy voor de ouders.

De grootste troef in beide campussen blijft echter de persoonlijke, zorgzame en deskundige begeleiding. Dat vinden ook de kersverse mama's en de papa's.

## *“Iedereen staat klaar om ons te helpen”*

Mama Zoë Van der Perre glundert met haar kersverse dochter Juliette in de armen. Het meisje kwam op 22 oktober ter wereld in Campus Asse. “Wat een mooi verloskwartier! Ik had vooraf een rondleiding gekregen en was helemaal op mijn gemak. Dat vond ik wel belangrijk. Het vele licht door de ramen zorgt voor een rustige sfeer. De verloskamer heeft veel weg van een groot salon, het lijkt wel een luxe hotelkamer. Ik ben ook erg blij met de goede begeleiding hier in Campus Asse. De bevalling was tien dagen later dan uitgerekend, maar alles verliep vlot. De vroedvrouw was lief en toonde zich heel bezorgd. Iedereen hier staat klaar om ons te helpen. Zelfs papa Johan werd verwend met een relaxzetel op het verloskwartier”, lacht Zoë.



## *“Zo modern, zo ruim en zo rustgevend”*

Wendy Baes is op 22 oktober mama geworden van haar eerste zontje Jayden. Zij beviel in Campus Aalst. “Ik ben supertevreden over het OLV Ziekenhuis”, lacht ze. “De mensen hier zijn zo vriendelijk. Alles is uitstekend verlopen. Ik heb veel steun gehad aan de vroedvrouwen, de arts en de stagiaire. Ik was echt onder de indruk van het verloskwartier. Zo modern, zo ruim en zo rustgevend. Je hebt er alle mogelijkheden die je maar kunt wensen.”

“Ook de nieuwe kamers op de materniteit zijn tiptop in orde. Maar het belangrijkste blijven natuurlijk de zorg en de begeleiding. En die zijn fantastisch goed.”

Ook papa Thomas is in de wolken met zijn knappe zoon en met de opvang in het ziekenhuis. “Ik ben enorm aangenaam verrast”, zegt hij. “We krijgen veel informatie en uitleg en het is hier zeer comfortabel vertoeven.”

# 20 jaar Kinder- en jeugdpsychiatrie



Rik Verhaest met twee jonge kunstenaars

De dienst Kinder- en Jeugdpsychiatrie van het OLV Ziekenhuis bestaat 20 jaar. De week van 21 oktober stond daarom volledig in het teken van de rechten van de minderjarige patiënt. Zo vond op 24 oktober een symposium over kinderpsychiatrie en kinderrechten plaats.

De sprekers waren:

- dokter Marc Van Bellinghen (diensthoofd Kinder- en Jeugdpsychiatrie OLV)
- dokter Peter Adriaenssens (UZLeuven)
- dokter Dirk De Wachter (KULeuven)
- dokter Michel Deneyer (VUBrussel)
- Vlaams kinderrechtencommissaris Bruno Vanobbergen

## **Kinderkunstenaars veilen werkjes voor het goede doel**

Ter voorbereiding van de week rond de kinderrechten werd in de zomervakantie een heuse artistieke workshop met kinderen georganiseerd, aangestuurd door kunstenaar Rik Verhaest.

Dit resulteerde in twaalf prachtige schilderijen, uitgewerkt rond de rechten van het kind. Op het slotevent op 6 november gingen de werken onder de veilinghamer van ketnetter Kobe Van Herwegen (Abra-kodabra). Een deel van de opbrengst gaat naar het 'Zuster Jeanne Devos voor Kinderrechten Fonds'.

## Rechten van het kind

- Recht op verzorging
- Geen kinderen in de cel
- Recht op onderwijs
- Recht op een naam
- Geen kinderen in de oorlog
- Iedereen is gelijk
- Recht op zorg en liefde
- Recht op spelen
- Recht op voeding, kleding en woning
- Recht op samenkomen
- Recht op een eigen mening
- Recht op bescherming



# Last van een wonde?

## De wondzorgkliniek biedt soelaas

**“Wij helpen zowel patiënten die in het ziekenhuis opgenomen zijn als mensen die van thuis komen”, vertelt verpleegkundig specialist wondzorg Lieven Decavele. Samen met algemeen chirurg Steven De Gendt vormt hij de spil van de wondzorgkliniek.**

“Wij werken heel nauw samen met de huisarts en de thuisverpleegkundige”, zegt Lieven. “Onze missie is om patiënten zo snel en zo goed mogelijk te helpen. Bij gehospitaliseerde patiënten gaan we aan het bed van de patiënt. De patiënten die van thuis komen, kunnen bij ons elke donderdagochtend terecht. Afspraken kunnen gemaakt

worden via de huisarts, via de thuisverpleegkundige of rechtstreeks op het nummer 053 72 45 06.”

### Sponsverband

In de wondzorgkliniek worden verschillende technieken toegepast. Eén van de meest bekende is de zogenaamde VAC-therapie of NTP-therapie. “NTP staat voor Negative Pressure Therapy”, legt Lieven Decavele uit. “Op de wonde wordt een sponsverband aangebracht, dat verbonden is met een toestel dat negatieve druk creëert. Die druk zuigt het vocht uit de wonde op, stimuleert de doorbloeding en activeert het wondweefsel. Zo geneest de

wonde veel sneller. NTP-therapie kan in het ziekenhuis plaatsvinden, maar patiënten kunnen de therapie ook thuis krijgen. Dan krijgen ze van ons een toestel mee. Ze hoeven alleen twee keer per week langs te komen om het sponsverband te verversen.”

### 4 tips voor thuis

Wie zich thuis verwondt, bijvoorbeeld door zich te snijden, door te vallen of bij een huishoudelijk werkje, kan best deze regels in acht nemen:

1. Spoel de wonde goed uit met water, zodat alle vuil eruit is.
2. Ontsmet de wonde om alle kiemen te verwijderen.
3. Plaats een verband op de wonde, zodat ze vochtig blijft en niet kan infecteren.
4. Is de wonde na enkele dagen niet genezen, raadpleeg dan uw huisarts.

### Korstjes vermijden

Hebt u vroeger ook altijd geleerd dat u een wonde best in de open lucht laat, zodat ze uitdroogt en er zich een korstje kan vormen?

Helaas, dat blijkt niet te kloppen. Korsten zijn uit den boze en wel hierom:

- Ze vormen een voedingsbodem voor bacteriën.
- Ze verhogen de kans op lelijke littekenvorming.
- Bij de minste aanraking is de korst beschadigd voordat de huid eronder hersteld is.
- Wondjes die een korst krijgen, genezen trager.



*Verpleegkundig specialist Lieven Decavele en algemeen chirurg Steven De Gendt: “Wij werken heel nauw samen met de huisarts en de thuisverpleegkundige.”*



*Mevrouw Bea Opdecam bij de hyperbare zuurstofkamer, die eruit ziet als een duikboot.*

## HYPERBARE ZUURSTOFKAMER

# De duikboot **die levens kan redden**

**Hij ziet eruit als een duikboot en zo werkt hij ook: de hyperbare zuurstofkamer. Mensen met dichtgeslibde bloedvaatjes, met plotse doofheid of een CO-vergiftiging krijgen er zuurstof toegediend onder druk. Diensthoofd urgentiegeneeskunde dr. Ignace Demeyer en zijn team staan altijd paraat.**

“In de hyperbare zuurstofkamer dienen we onder hoge druk zuurstof toe. Dat is nodig als plaatsen in ons lichaam op de natuurlijke manier geen zuurstof meer opnemen. Bij mensen met suikerziekte (diabetes) bijvoorbeeld, slibben de kleinste bloedvaten vaak dicht ter hoogte van de tenen en de voeten. Als deze bloedvaatjes, die zuurstof transporteren, verstopt zijn, dan kunnen wondjes niet meer genezen en groeit het

gevaar op bacteriën en infecties en zelfs het afsterven van lichaamsdelen. We moeten dus een andere manier vinden om zuurstof in dat weefsel in te brengen”, vertelt dr. Demeyer.

“De hyperbare zuurstofkamer werkt als een duikboot, maar dan zonder het water. De duikboot daalt als het ware tot een diepte van vijftien meter onder de zeespiegel. Zo

## “Gelukkig was ik er snel bij”

Mevrouw Bea Opdecam werd op een maandagochtend wakker en had meteen door dat er iets niet klopte. “Het leek wel alsof alle geluiden vanuit de grond kwamen”, vertelt ze. “Ik wist niet wat me overkwam.

Had ik een prop in mijn oor of was het erger? Even later ging de telefoon. Ik nam op en ik hoorde nauwelijks wat mijn schoonzoon zei. Was ik doof geworden? Ik geraakte in paniek. Enkele uren later zat ik bij de huisarts, nog een uur later bij de specialist en nog diezelfde avond kreeg ik mijn eerste behandeling in de hyperbare zuurstofkamer.”

“Vandaag krijg ik mijn tiende sessie in een goede week tijd. Het doet wel raar in het begin, zo’n sessie in de ‘duikboot’. Eerst daal je een kwartier en moet je voortdurend slikken zodat je oren klaren. Daarna moeten we twee keer een half uur een zuurstofmasker opzetten, met vijf minuutjes pauze ertussen. En dan stijgt de boot weer vijftien minuten. Alles samen duurt een sessie iets langer dan anderhalf uur.”

“Mijn gehoor is nog niet hersteld. Als het stil is, hoor ik een kalme zee ruisen. Ik hoop dat er verbetering komt. Nog een geluk dat ik er snel bij was.”

verhoogt de druk, waardoor er een heuse zuurstofboost ontstaat. De zuurstof wordt naar alle vloeistof bevattende deeltjes van ons lichaam gestuwd, ook naar die plaatsen waar geen bloedvaten meer zijn. De cellen in levensgevaar krijgen zo opnieuw zuurstof. Als we er op tijd bij zijn, kan bedreigd weefsel zelfs hersteld worden. Terwijl we vroeger geregeld voeten of onderbenen van diabetici moesten amputeren, kunnen we nu vaker de schade beperken.”

### Plotse doofheid

Ook mensen met acute doofheid kunnen soms geholpen worden met ‘de duikboot’. Wie naar een rockconcert geweest is of zijn iPod iets te hard heeft gezet, kan de dag erna gehoorproblemen hebben. Ook jagers kunnen door de luide knal van een geweer schot schade oplopen.

“Wie de dag erna gefluit hoort of doofheid ondervindt, moet zonder uitstel naar de huisarts”, zegt dr. Demeyer. “Snelheid is cruciaal. Wie binnen de 24 of maximaal 48 uur in de hyperbare zuurstofkamer behandeld wordt, heeft een goede kans op herstel. Jammer genoeg wachten mensen vaak te lang voor ze een arts consulteren. En dan is het kwaad geschied. Huisartsen die met acute doofheid bij een patiënt geconfronteerd worden, mogen ons onmiddellijk contacteren. Wij staan altijd klaar voor spoedgevallen.”

### Duiken, vliegen en koudvuur

Ook de duikersziekte is een indicatie voor de hyperbare zuurstofkamer. “Mensen op reis naar de Rode Zee gaan tot de laatste dag diepzeeduiken en nemen dan het vliegtuig terug. Door de drukverschillen kunnen ze thuis plots pijn in de gewrichten krijgen of een huid die wat ‘kraakt’ als



je erop duwt - een geluid alsof je op verse sneeuw loopt.”

“Veel erger nog is gasgangreen of koudvuur. Dat is een dramatische aandoening, waarbij een vleesetende bacterie gezond weefsel verslindt met een snelheid van één centimeter per uur. Koudvuur is alleen te behandelen met een combinatie van een

chirurgische ingreep, een antibioticakuur en een behandeling in de hyperbare zuurstofkamer.”

### CO-intoxicatie

Ook CO-intoxicatie wordt behandeld in de hyperbare zuurstofkamer. Een CO-vergiftiging komt door een slechte verbranding van zuurstof: een kachel die niet goed brandt, de afvoerpijp naar de schouw van een geiser die lekken vertoont, een geiser op een binnenmuur of een houtkachel die ‘s nachts ingedraaid blijft smeulen. “Vooral de herfst en de lente zijn gevaarlijke periodes”, weet dr. Demeyer. “Bijvoorbeeld als de kachel na de zomer plots weer wordt gebruikt, terwijl de schoorsteen niet schoongemaakt is.”

“De symptomen van een CO-intoxicatie zijn hoofdpijn en snel daarna het verliezen van het bewustzijn. De meeste slachtoffers vinden we in de badkamer. Door de hoofdpijn krijgen de mensen een vluchtreactie, waardoor ze sneller gaan ademen en bewusteloos vallen. CO-intoxicatie is nochtans gemakkelijk te voorkomen. Door de toestellen thuis goed te onderhouden en door het plaatsen van een CO-alarm dat een fluitsignaal geeft als de CO-waarden te hoog oplopen. Denk eraan dat je CO niet ruikt en niet voelt. We spreken daarom wel eens van ‘de stille dood’. Vooral zwangere vrouwen lopen een risico, omdat het bloed van de foetus nog sneller CO opneemt en dus kwetsbaarder is.”

*“Ook CO-vergiftiging wordt behandeld in de hyperbare zuurstofkamer. Vooral de herfst en de lente zijn gevaarlijke periodes voor CO-intoxicatie. Bijvoorbeeld als de kachel weer wordt gebruikt terwijl de schoorsteen niet schoongemaakt is.”  
Dokter Ignace Demeyer.*

### Altijd paraat

Er zijn in Vlaanderen maar enkele ziekenhuizen met een hyperbare zuurstofkamer. De patiënten komen dan ook van overal naar het OLV Ziekenhuis in Aalst. Elke dag zijn er geplande behandelingen, maar het centrum staat ook altijd paraat voor spoedgevallen.

WAKEN BIJ ERNSTIG ZIEKE PATIËNTEN IN HET ZIEKENHUIS

## Waakdoos biedt extra comfort, informatie en afleiding



*Psycholoog Erik Verliefde: "Mensen kunnen op elk moment met al hun vragen terecht bij een verpleegkundige. Maar daarbovenop wilden we graag nog iets extra's doen."*

**Sinds enkele maanden kunnen mensen die in het OLV Ziekenhuis bij een stervend familielid waken, gebruik maken van de waakdoos. Psycholoog Erik Verliefde van de palliatieve zorgenheid geeft meer uitleg.**

"Veel mensen waken bij ernstig zieke patiënten in het ziekenhuis. Dat waken tijdens de laatste dagen of levensuren is een zeer intense periode. Mensen maken zich

zorgen, ze worstelen met hun emoties en ze hebben een heleboel praktische vragen. Zij kunnen uiteraard op elk moment met al hun vragen terecht bij een zorgverstreker. Dat persoonlijke contact en die nabijheid zijn cruciaal. Maar daarbovenop wilden we graag nog iets extra's doen voor het comfort van deze mensen.

In de waakdoos zit informatie over waken en sterven, maar ook een boekje met inspi-

**ESMO**

*Ter gelegenheid van het recente Europese kankercongres van de Europese Vereniging voor Medische Oncology (ESMO) werd het OLV Ziekenhuis geaccrediteerd als Designated Center of Oncology and Palliative Care. De patiënt staat centraal, ook als hij in een uiterst moeilijke fase van zijn leven is gekomen.*

rende teksten, een kijkboek, tijdschriften en een stripverhaal om de gedachten even te verzetten. We hebben er ook een iPod in gestopt, met klassieke en rustgevende muziek. Uiteraard mogen de mensen ook hun eigen iPod met hun lievelingsmuziek meebrengen. Er is niets verkeerd aan om even te ontspannen tijdens het waken.

Verder bevat de waakdoos een fleecedeken, een hoofdkussen, zakdoekjes en ook bodylotion en massageolie. Met die olie kunnen zij bijvoorbeeld de handen van hun naaste even masseren. Veel mensen vinden dat erg fijn. Ook de dropverstuiver met etherische geuren kan een ontspannende sfeer brengen.

*In de waakdoos zit informatie over waken en sterven, maar ook een boekje met inspirerende teksten, een kijkboek, tijdschriften en een stripverhaal om de gedachten even te verzetten.*

Mensen vinden in de waakdoos ook speelkaarten, balpennen en kleurpotloden, een boekje met kruiswoordraadsels, een rolletje pepermunt... Kleine dingen die wat afleiding kunnen brengen.

De waakdoos is nu enkele maanden in gebruik op de palliatieve zorgenheid. Later komen er ook op andere afdelingen. Natuurlijk zullen deze materialen nooit de zorg van een verpleegkundige vervangen, maar de mensen maken er dankbaar gebruik van. En wij blijven altijd klaar staan voor een babbel, een bemoedigend woord of praktische informatie."

← Medische beeld...

*Dieter Roelandt: "Dankzij de weekendservice hoef ik geen halve dag vrij te nemen voor het NMR-onderzoek."*

KORTERE WACHTTIJDEN EN BETERE SERVICE

## NMR-onderzoek nu ook op zaterdag en zondag

Patiënten kunnen sinds kort ook in het weekend een NMR-onderzoek krijgen in het OLV Ziekenhuis in Aalst. Dat zorgt voor kortere wachtlijsten. Het is bovendien mooi meegenomen voor patiënten die zich tijdens wekdagen moeilijk vrij kunnen maken. Zoals Dieter Roelandt, bijvoorbeeld.

Dieter Roelandt: "Ik heb bij het sporten een letsel opgelopen. Ik doe aan atletiek. De 800 meter en de 1500 meter zijn mijn favoriete nummers. Maar ik vrees dat ik nu een stressfractuur heb.

Een NMR-onderzoek moet uitsluitel geven. Gelukkig kan dat nu ook in het weekend. Tijdens de week werk ik voltijds als administratief bediende, van 9 uur tot 17 uur. En 's avonds is ook niet evident. Toen de dokter me vertelde dat een NMR-onderzoek ook op zaterdag en zondag kan, dacht ik eerst dat hij een grapje maakte of dat hij zich vergiste. Ik ben echt heel aangenaam verrast dat dit kan. Een mooie service!"

"Dankzij de weekenddienst kunnen we de wachtlijsten wegwerken", zegt medisch directeur dr. Eric Wyffels. "Wij hebben in het

OLV Ziekenhuis twee apparaten om NMR-scans te maken, maar het aantal onderzoeken stijgt gestaag. Een goede dienstverlening aan de patiënten is belangrijk voor ons."

Op wekdagen kunnen patiënten voor een NMR-onderzoek terecht van 7 uur 's morgens tot 22 uur 's avonds. Op zaterdag en zondag van 7.15 uur tot 15.15 uur. Voor afspraken, tel. 053 72 41 64.



Onlangs werd de watertank in Ipamu in gebruik genomen.

## OLV in de bres voor ziekenhuis in Congo

Sinds 2005 steunt het OLV Ziekenhuis het 'Hôpital Général de Référence d'Ipamu' in de provincie Bandundu in Congo. Dat gebeurt in samenwerking met de ngo Memisa. Dit jaar leverde het ziekenhuis een extra inspanning voor de financiering van een watertank in Ipamu. Onlangs werd de installatie in gebruik genomen, tot grote vreugde van de inwoners. Met dank ook aan de provincie Oost-Vlaanderen, die een extra duik in het zakje deed om dit project te kunnen realiseren.

### Ook u kunt helpen!

Het OLV Ziekenhuis organiseert jaarlijks een campagneweek ten voordele van Ipamu.

Dit jaar vindt de actie plaats in de week van 25 november. Op Campus Aalst, Asse en Ninove worden artikelen te koop aangeboden, waarvan de opbrengst integraal naar het ziekenhuis in Ipamu gaat. Bedankt alvast aan de OLV Vrienden, die deze stand jaarlijks bemannen.

Schrijft u liever een bedrag over? Dat kan op rekeningnummer BE35 8805-6602-3137 ter attentie van Memisa-OLV Ziekenhuis. Gelieve als mededeling te vermelden: 'Ten voordele van Ipamu'. Vanaf een bedrag van 30 euro op jaarbasis ontvangt u een fiscaal attest. Uw steun wordt sterk gewaardeerd.

OUDER MAG MEE TOT IN WACHTZAAL OK

## Kindvriendelijke ontwaakzaal

**In juli werd de pediatrie recovery in Campus Aalst in gebruik genomen.**

Kinderen die een ingreep in het operatiekwartier ondergaan, mogen voortaan door één ouder of begeleider vergezeld worden tot in de wachtzaal van het operatiekwartier. Eens de ingreep achter de rug is en het kind terug stabiel, mag de ouder mee naar ontwaakzaal. "Onze verpleegkundigen zijn altijd sterk begaan met

jonge kinderen. Maar een vertrouwd gezicht van een ouder wanneer ze wakker worden, stelt de kinderen nog veel meer op hun gemak", zegt Reina Crabbe, hoofdverpleegkundige van de Ontwaakzaal.

De kinderbox is visueel en auditief gescheiden van de rest van de ontwaakzaal. Leuke kleuren en stickers zorgen mee voor een kindvriendelijke inrichting.



# Lichten aan voor jou!

*Al onze vacatures vind je op [www.olvz.be](http://www.olvz.be)*

# “Ik ga deze ziekte overwinnen”



Lucien Van Impe met zijn dochter Suzy.

Suzy Van Impe vecht tegen kanker. Gelukkig deelt zij twee eigenschappen met haar populaire vader: vechtlust en vastberadenheid. “Ik wil en zal deze vreselijke ziekte overwinnen”, zegt ze resoluut. “Je leest en hoort wel veel over kanker tegenwoordig, maar je denkt nooit dat het

jou zal overkomen. Ik heb er nachten van wakker gelegen en ik moest me zelf oppeppen om me niet te laten gaan. Dat wil ik zeker duidelijk maken aan mijn lotgenoten: twijfels zullen je overvallen, dat is normaal, maar doe je uiterste best om ze weg te drukken.”

Suzy heeft een vorm van lymfklierkanker die vooral bij jongeren voorkomt. De kanker is al gevorderd tot fase 3. Vrij ernstig, dus. “Zodra de diagnose was gesteld, ben ik met de chemobehandelingen begonnen. Die zijn niet te onderschatten. Op de dag dat je de kuur ondergaat, ben je behoorlijk ziek en je verliest bovendien stelselmatig je haar. Maar het gaat de goede kant uit, al willen de dokters niets aan het toeval overlaten en hebben ze me tot Nieuwjaar chemo voorgeschreven. Nog zes behandelingen in totaal. Gelukkig kan ik rekenen op de onvoorwaardelijke steun van mijn ouders, mijn broer Bart, mijn vrienden en het personeel van het OLV Ziekenhuis in Aalst. In het OLV Ziekenhuis word ik behandeld als een prinses, en niet omdat ik de dochter van’ ben. Neen, dat hebben ze pas later te horen gekregen. Ze doen hun uiterste best om mensen, die in de moeilijkste periode van hun leven zitten, echt te helpen.”

## Echte helden

Dokter Heidi Roelstraete, verantwoordelijke voor het Psychosociaal Support Team: “Wij wisten inderdaad niet dat Suzy de dochter van Lucien Van Impe was. Haar vader vertelde het me pas toen hij in het ziekenhuis was om de gele trui van Chris Froome te overhandigen aan Eddy Colebunders (zie foto), die er 1.510 euro voor betaalde tijdens een veiling. De veiling werd georganiseerd door de organisatoren van het Natourcriterium Aalst, en met de opbrengst gaan wij een speelhoek inrichten voor kinderen die hun ouders of grootouders vergezellen als ze naar het ziekenhuis komen voor een bestralingssessie. Wij danken de organisatoren en Lucien voor dit mooie initiatief.

*Met dank aan de redactie van Primo Magazine & TV Gids die een uitgebreid interview met Suzy hebben afgenomen, waarop we dit artikel mochten baseren.*

## GELE TRUI

De organisatoren van het Natourcriterium Aalst veilden de gele trui van Chris Froome ten voordele van het OLV Ziekenhuis. Op de foto van links naar rechts: dokter Heidi Roelstraete (OLV), Jhony Van Den Borre (Natorucriterium), Lucien Van Impe, Veronique Van Den Borre (Natorucriterium), Eddy Colebunders, Alain De Koker (Natorucriterium) en Marc Van Uytven (algemeen directeur OLV).



# “Ik voel me nog op en top vrouw”

Na haar borstoperatie in het OLV Ziekenhuis in juli dit jaar nam Stéphanie Di Palma (46) zich voor om andere vrouwen in haar situatie te helpen. “Ik wil vrouwen vertellen dat het leven niet ophoudt na een borstreconstructie. Dat je je echt wel nog vrouw kunt voelen”, zegt Stéphanie. Naar aanleiding van de BRA-day op 16 oktober deed zij haar verhaal tijdens een infosessie in Kaai 17.

BRA staat voor ‘Breast Reconstruction Awareness’, maar betekent ook BH in het Engels. De BRA-day is een internationale dag, gewijd aan de voorlichting en sensibilisering van vrouwen die een borstreconstructie overwegen na de gedeeltelijke of volledige amputatie van een borst.

“Toen mijn arts mij de diagnose gaf, kende ik niemand die hetzelfde had meegemaakt”, vertelt Stéphanie Di Palma. “Ik vond dat erg jammer. Op internet kun je natuurlijk heel veel informatie en verhalen vinden, maar dat is hetzelfde niet. Vandaar dat ik nu graag getuig voor andere vrouwen.”

“Mijn belangrijkste boodschap is dat vrouwen niet hoeven te panikeren als ze een borst moeten laten amputeren. Ik heb mijn ziekte aangevaard en er alles aan gedaan om ze te boven te komen. Met de hulp van de artsen en verpleegkundigen, natuurlijk. Ik ben heel tevreden over het resultaat van de borstreconstructie. Ik voel me nog op en top vrouw.”

“Ja, ik voel me sterk, ook al is de ingreep nog maar drie maanden geleden. Ik ben positief ingesteld en ik heb een lieve man die me steunt. Natuurlijk was het een shock toen ik het verdict hoorde. Maar je staat ervoor en je moet erdoor. Je moet gewoon vooruit met het leven. Mijn man en ik hebben die avond samen muziek gemaakt en gezongen. Niet om verstoppertje te spelen, maar om het los te laten. Ik doe al 26 jaar yoga en ook dat heeft me geholpen. De kracht zit in jezelf. Het heeft geen zin om het slachtoffer te spelen.”

“Mijn concentratie is nog wat minder en ik ben snel moe, maar ik voel me vrij goed. Ik was er vroeg bij en er zijn geen uitzaaiingen. Ik probeer zen te blijven.”