

# update

NIEUWS  
OLV ZIEKENHUIS  
september 2021

Update verschijnt vier keer per jaar | Jg. 6 nr. 32 | juli, augustus, september 2021

DIENT VAAT- EN THORAXHEELKUNDE  
**LAST VAN SPATADERS? BLIJF ER NIET MEE LOPEN**

HOOFD- EN HALSTUMOREN – VOORKOMEN IS BETER DAN GENEZEN  
**MAKE SENSE CAMPAIGN**

DIENT NEUS-, KEEL- EN OORZIEKTEN  
**SLIKPROBLEMATIEK IS NIET ONSCHULDIG**

**olv**  
Top in Zorg.



## Op 16 oktober modeshow voor OLV Borstkliniek

De modeshow van de Stichting tegen Kanker stond oorspronkelijk gepland voor de lente van 2020. Echter, toen brak de coronacrisis in volle kracht uit... Maar uitstel is geen afstel. Op 16 oktober 2021 kan je in De Montil in Affligem de modeshow bijwonen. Kocht je

al een kaartje in 2020? Dat kan je nu gebruiken als toegangsticket. Er is nog een beperkt aantal kaarten te verkrijgen (40 euro) aan het onthaal op Campus Aalst of bij de steunende handelszaken. Meer info: [www.modegala.be/aalst/](http://www.modegala.be/aalst/).

## Hartcentrum OLV Aalst publiceert jaarverslag

Het Hartcentrum OLV Aalst publiceerde eind juni haar jaarbrochure. Daarin vind je een overzicht van de activiteiten van het werkjaar 2020. Verder geeft het jaarverslag toelichting bij een aantal belangrijke projecten. Je kan

deze brochure online lezen of downloaden in de nieuwssectie van onze website: [www.olvz.be/nl/nieuws](http://www.olvz.be/nl/nieuws).



### *Spataders*

Veel mensen hebben last van spataders. Niet alleen vrouwen, ook mannen. Naast het esthetische aspect zijn er de vele ongemakken. Gelukkig bestaan er oplossingen.

### *Make Sense Campaign*

De campagne wil ons sensibiliseren voor hoofd- en halstumoren. Die komen vaker voor dan wel eens gedacht wordt. Een groot deel van deze tumoren kunnen we bovendien vermijden.



### *Slikproblematiek is niet onschuldig*

De dienst Neus-, Keel- en Oorzaken is het jongste jaar grondig vernieuwd. Het team telt vandaag vijf artsen.

### *Ik hou van mijn job*

Detlef Demuyneck vertelt waarom hij zoveel van zijn job als hoofdverpleegkundige op de afdeling geriatrie houdt.



# “Vermoeiende weken, maar sterke prestaties maken alles goed”

*“Belgische medailles doen covid-ongemakken in Olympisch dorp snel vergeten,” zegt Dr. Roel Parys.*

Dr. Parys is stafid op de dienst Fysische geneeskunde & Revalidatie van het OLV Ziekenhuis, maar ook sportarts voor de Belgische federaties Atletiek, Triathlon en Zeilen. En dus ging hij van 14 juli tot 9 augustus mee met de Belgische delegatie naar de Olympische Spelen in Tokio. Sportief gezien: een hoogtepunt. Maar omwille van covid-19 zat de hele delegatie als het ware ‘opgesloten’ in een hotel. Elke dag een PCR-test, géén uitstapjes, géén feestjes om een medaille te vieren (al konden ze een enkele keer wel iets regelen).

De mooiste momenten? “De Belgische medailles, uiteraard! En ook de sterke prestaties van de andere Belgen. In atletiek denk ik dan aan Nafi Thiam. Uiteraard ook aan Bashir Abdi, Koen Naert en tal van andere Belgische deelnemers. Veel van deze atleten ken ik al

van de jarenlange opvolging hier in het OLV Ziekenhuis, dus is het wel leuk om hen goed te zien presteren op de Olympische Spelen.”

Waren er ook ontgoochelingen? “Jawel, al die Belgische sporters die vierde eindigden en net géén medaille haalden. Zo jammer, ondanks hun sterke prestaties. Ook de blessures... Jonathan Borlée kreeg er al een heel jaar mee te kampen, maar het blijft jammer dat het ook net op de Spelen moest voorvallen. Idem voor tienkamper Thomas Van Der Plaatsen: ik stond er bijna met mijn neus op toen hij zich blesseerde. Op die manier moeten stoppen, verdient niemand.”

Algemene balans? “Alweer een boeiende ervaring. De sterke prestaties van de Belgen vormden een echte beloning voor de ongemakken die deze corona-editie met zich meebracht. Het waren drie vermoeiende weken: vroeg opstaan, altijd alert blijven en op de toppen van je tenen lopen, quasi geen

ontspanningsmogelijkheden. Gelukkig kon ik meteen na de Olympische Spelen een beetje vakantie met mijn gezin nemen vooraleer terug in het OLV Ziekenhuis aan de slag te gaan”



Nieuwe artsen

## Patiënt getuigt:

“Ik heb mijn hele loopbaan in het onderwijs gewerkt. Eerst als onderwijzer, dan als directeur, later in het beleid. Ik ben al een tijd met pensioen. Alles ging goed tot ik in 2019 merkte dat ik hees was.



12

### Redactieraad

Greet De Winne, Karla Lefever, dr. Peter Meeus, Nele Palsterman, Laura Temmerman, dr. Guy Van Camp, Chris Van Raemdonck

### Teksten

Zorgcommunicatie.be

### Fotografie

Filip Erkens, Peter De Schryver en OLV

### Vormgeving

dotplus

### Verantwoordelijke uitgever

dhr. Peter Verhulst

vzw 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

### Campus Ninove

Biezenstraat 2, 9400 Ninove

T +32 (0)54 31 21 11

F +32 (0)54 31 21 21



[www.facebook.com/OLV.Ziekenhuis.Aalst.Asse.Ninove](https://www.facebook.com/OLV.Ziekenhuis.Aalst.Asse.Ninove)

## Last van spataders? Blijf er niet mee lopen



Dr. Isabel Bouckenooghe

**Veel mensen hebben last van spataders. Niet alleen vrouwen, ook mannen. Naast het esthetische aspect zijn er de vele ongemakken. Gelukkig bestaan er oplossingen. Vaatchirurg dr. Isabel Bouckenooghe vertelt er meer over.**

“Spataders komen heel vaak voor,” bevestigt dr. Bouckenooghe. “Erfelijkheid speelt een rol, maar ook mensen met een staand beroep hebben er dikwijls last van. Bij vrouwen begint het vaak na een eerste zwangerschap.

Bij mannen gaat het meestal om dik-opliggende aders, bij vrouwen zien we daarnaast meer de kleinere haarvaatjes verschijnen. Voor vrouwen is het esthetische aspect belangrijk. Toch is dat niet de hoofdreden waarom patiënten er graag vanaf willen. Spataders kunnen pijnlijk zijn, vermoeide benen geven, zwelling in de voeten veroorzaken of krampen 's nachts. Op langere termijn kunnen spataders leiden tot een trombose (een verstopt bloedvat), flebitis (pijnlijke ontsteking van de aders) of een open wonde. Het is daarom beter om tijdig in te grijpen, zodat erger voorkomen kan worden.”

### **Oplossingen**

“Afhankelijk van de ernst zijn verschillende behandelingen mogelijk,” zegt dr. Bouckenooghe. “De juiste diagnose stellen met echografie is belangrijk om de juiste behandeling voor de patiënt voor te stellen.

Operatief hebben we de keuze tussen de klasieke stripping, waarbij de ader wordt weggenomen via een kleine snede in de lies, en de endoveneuze laserablatie, waarbij de ader dichtgeschroeid wordt van binnenuit met een fijne laserfiber en er dus geen wonde meer wordt gemaakt in de lies of kniekuil.

Er zijn ook ambulante behandelingen die worden uitgevoerd op de raadpleging. Bij deze technieken is er geen werkonbekwaamheid. Bij sclerotherapie of droogspuiten brengen we een vloeibaar product (Aethoxysclerol) in de ader. Na de behandeling draagt de patiënt enkele dagen steunkousen. Daardoor gaan de aderen wanden verkleven en uiteindelijk opdrogen en verdwijnt de spatader.

Bij foam-therapie prikken we de ader aan om een schuimig mengsel van lucht en Aethoxysclerol in te brengen. Het voordeel is dat het schuim zich verspreidt over grotere oppervlakten en langer inwerkt, zodat ook grotere aders behandeld worden. Ook na foam-therapie is het dragen van steunkousen gedurende enkele dagen zeer belangrijk.

Ten slotte is er de percutane laserbehandeling. Dat is de meest innovatieve behandeling, die esthetisch tot mooie resultaten leidt. Vooral de zeer kleine bloedvaatjes kunnen we met de laser wegwerken. Er is weinig nazorg nodig; steunkousen zijn niet nodig. Vier weken voor en zes weken na de behandeling moet blootstelling aan zonlicht, hitte en UV vermeden worden, tot er volledige genezing is. Daarom voeren we deze laserbehandeling bij voorkeur tijdens de winterperiode uit.

Vaak passen we een combinatie van behandelingen toe. Bijvoorbeeld eerst een operatieve ingreep om de grote spataders te verwijderen en daarna één of meerdere sessies sclerotherapie.

## Dienst vaat- en thoraxheelkunde

De dienst vaat- en thoraxheelkunde houdt raadplegingen op de drie campussen (Aalst, Asse en Ninove).

**De staf bestaat uit vier chirurgen:**

Dr. Roel Beelen  
Dr. Isabel Bouckenooghe  
Dr. Lieven Maene  
Dr. Leslie Moerman

rapie of percutane laserbehandeling voor de kleine adertjes. Hierbij bepaalt de patiënt mee wanneer het gewenste resultaat is bereikt.”

### Vaatchirurgie

Naast de behandeling van spataders kan je bij de vaatchirurg ook terecht voor slagaderaandoeningen, zoals vernauwingen in de beenslagaders, waardoor stappen moeilijk wordt. Ook problemen van de buik- en halslagader worden door de vaatchirurg behandeld.

Wondzorg behoort eveneens voor een deel tot het terrein van de vaatchirurg. Wondproblemen kunnen een gevolg zijn van zowel spataderlijden als slagaderlijden. Daarom is een goede diagnose nodig, zodat naast de verzorging van de wonde ook de onderliggende oorzaak doeltreffend aangepakt kan worden.



## “Ik wou nog één keer proberen van de spataders af te geraken”

“Spataders zitten in de familie. Mijn moeder heeft er last van, mijn zus ook. En ik zelf dus ook al vele jaren.

Ik heb nooit perfecte benen gehad, maar 15 jaar geleden besloot ik voor de eerste keer om een behandeling te ondergaan. Ik liet mijn benen strippen, zoals dat heet, maar korte tijd later kwamen de spataders terug. Ik heb me er dan maar bij neergelegd.

Een druk leven, een gezin, kinderen opvoeden... ik had altijd wel iets aan mijn hoofd. Toch bleef ik het jammer vinden. Ik heb al die jaren nooit mijn benen getoond. Ik was iedere keer blij als lange rokken en jurken in de mode waren. Maar elke zomer vond ik het jammer: ik durfde me nergens met blote benen te vertonen.

Onlangs ben ik 45 jaar geworden. Ik heb ondertussen al andere gezondheidsproblemen gehad. Die zijn gelukkig voorbij, maar ik sta wel bewuster in het leven daardoor. Ik besteed veel aandacht aan mijn lichaam en mijn gezondheid. Getuige daarvan ook mijn passie en mijn zaak als 'flexikok' (veerle.be). Ik creëer recepten, ik schrijf kookboeken en ik geef workshops over gezonde voeding.

Alleen die spataders bleven me parten spelen. Het ging over meer dan mooie benen. Als ik kookte of een workshop gaf, dan stond ik uren rechttop, met pijnlijke benen als gevolg. Als ik trappen opging, voelden mijn benen als lood. Ik had ook geregeld last van jeuk en dan krabde ik tot ik wondjes had.

Met al die pijntjes en ongemakken wou ik nog één keer proberen om van die spataders af te geraken. Dr. Bouckenooghe gaf me vertrouwen dat het mogelijk was. Eerst onderging ik een operatie, daarna volgden insputingen en ten slotte een laserbehandeling. Met resultaat!

Sinds maart ben ik helemaal van de spataders verlost. Voor het eerst in vele jaren heb ik deze zomer op reis met blote benen gelopen. Ik kan nu ook eens een kort rokje dragen. Ik heb nergens meer last van.

Het is met spataders als met tanden, zei de dokter me, je moet ze blijven onderhouden. Het zou dus best kunnen dat er een vervolgbehandeling nodig is, maar daar zit ik niet mee. Ik weet nu dat er een oplossing is!”

# Make Sense Campaign

Van 20 tot 24 september vindt de internationale 'Make Sense Campaign' plaats. De campagne wil ons sensibiliseren voor hoofd- en halstumoren. Die komen vaker voor dan weleens gedacht wordt. Een groot deel van deze tumoren kunnen we bovendien vermijden. Ook het OLV Ziekenhuis neemt deel aan de campagne.

"Die campagne is zeker nodig," zegt dr. Herman Van den Eynde. "Sommige tumoren kunnen we vermijden door onze levenswijze. Hoofd- en halstumoren zijn in 90% van de gevallen het gevolg van de combinatie zwaar roken en drinken. Daarover moeten we de mensen zo goed mogelijk informeren."

## Roken en drinken

Als het gaat over de risico's van roken en drinken, komen doorgaans longkanker en leverkanker in beeld. Toch blijkt een significant deel van de tumoren zich in het hoofd- en halsgebied voor te doen. Deze tumoren komen het vaakst voor vanaf de leeftijd van 40 jaar. Dit komt voornamelijk door het roken en drinken.

Dr. Herman Van den Eynde: "Te veel alcohol drinken tast de slijmvliezen in mond en keel aan. Daardoor neemt de natuurlijke weerstand van de slijmvliezen af. Wie rookt, inhaleert nicotine, teer en andere schadelijke stoffen. Omdat de weerstand van de slijmvliezen bij mensen die drinken verminderd is, kunnen die stoffen mutaties in de cellen veroorzaken die zo tot kanker leiden.

Mannen lopen twee tot drie keer meer kans op een hoofd- en halstumor dan vrouwen. Maar bij vrouwen zien we een lichte toename, terwijl het cijfer bij mannen eerder stabiliseert."

"Te veel alcohol drinken tast de slijmvliezen in mond en keel aan."

## HPV-vaccinatie

Naast roken en drinken kan ook orale seks tot hoofd- en halskanker leiden. "We hebben het dan over HPV of het humaan papillomavirus. Het gaat om hetzelfde type virus dat baarmoederhalskanker kan veroorzaken. Vroeger werden alleen meisjes hiertegen gevaccineerd, maar omdat we de jongste jaren steeds meer mond- en keelkankers zien door HPV, werd de HPV-vaccinatie ook voor jongens opgenomen in het basisvaccinatieschema van de overheid. Maar we hebben nog een lange weg te gaan op dat vlak. De vaccinatie is vooral doeltreffend als ze gebeurt vóór de jongeren met het virus in aanraking zijn geweest. Dit is nu voorzien op 12-jarige leeftijd."

## Wees er snel bij

"De behandeling van tumoren in het hoofd- en halsgebied is afhankelijk van het stadium van de ziekte. Hoe sneller de juiste diagnose gesteld wordt, hoe kleiner de schade en hoe groter de overlevingskansen.

Is de patiënt er vroeg bij, dan kan monotherapie de oplossing bieden: ofwel heelkunde, ofwel radiotherapie. Is de tumor in een verder gevorderd stadium, dan is een gecombineerde behandeling nodig: radiotherapie én chemotherapie en eventueel ook chirurgie,

afhankelijk van de exacte positie en grootte van de tumor.

Is er sprake van een metastase (uitzaaiing), dan zijn vooral de lymfeklieren in de hals kwetsbaar. De lymfeklieren kunnen chirurgisch verwijderd worden. Blijkt daarna dat ze aangetast zijn, dan is radiotherapie en eventueel chemotherapie nodig."

De grootte en de plaats van de tumor kan tot blijvende letsels leiden. "Soms moeten we een stuk uit de onderkaak of bovenkaak weg nemen. Met bot of weefsel van op een andere plaats in het lichaam herstellen we dan het letsel. Er zijn drie mogelijkheden, afhankelijk van de tumor. Bij een klein letsel spreken we van een primaire sluiting. Is het letsel groter, dan kunnen we een huident opleggen. Bij de grootste letsels is microchirurgie nodig om weefsel over te planten. Dat is een heel complexe operatie die vele uren kan duren."

*Tijdens de week van 20 tot 24 september besteedt het OLV Ziekenhuis aandacht aan de Make Sense Campaign.*

## Symptomen - Alarmsignalen bij hoofd- en halstumoren

- zwelling in de mond
- moeilijk kauwen of slikken
- pijn bij het slikken of in het oor
- verslikken of een "brok in de keel"-gevoel
- heesheid
- stridor (hoorbare moeilijke, piepende ademhaling)
- hoesten en keelprikkel
- slechte adem
- knobbeltjes in halsstreek
- bloeding uit de mond of neus
- hoofdpijn
- neusverstopping

# Slikproblematiek is niet onschuldig

**De dienst Neus-, Keel- en Oorziekten is het jongste jaar grondig vernieuwd. Het team telt vandaag vijf artsen. Steeds vaker werkt de dienst NKO multidisciplinair samen met andere diensten, bijvoorbeeld voor snurk-, luchtweg- of slikproblematieken. Diensthoofd dr. Els De Schryver geeft toelichting.**

Dr. Els De Schryver werd midden vorig jaar hoofd van de dienst NKO. Met dr. Benedicte Verhaeghe en dr. Bauke Pauwels trok de dienst twee nieuwe artsen aan. "Samen met dr. Hans Bequé en dr. Jan De Grootte, die al een lange staat van dienst hebben, bestrijken we alle subdisciplines én verzorgen we een goede dienstverlening op de drie campussen: Aalst, Asse en Ninove," zegt dr. De Schryver.

## Slikproblematiek

"Covid-19 heeft ook een impact gehad op de dienst NKO. Enerzijds hebben veel patiënten een doktersbezoek uitgesteld. Anderzijds kampten nogal wat covidpatiënten met slikproblemen.

De slikproblematiek is een thema waar we al langer op werken, samen met de logopedisten en andere medische disciplines. Slikproblemen komen voor bij 3 tot 4% van de mensen. Zeker de oudere bevolking heeft er dikwijls last van, maar ook bepaalde aandoeningen of langdurige intubatie kunnen slikproblemen met zich meebrengen. De oorzaken kunnen heel divers zijn. Daarom besteden we, samen met de logopedisten, veel aandacht aan een juiste diagnostiek. Dat gebeurt met een video-onderzoek, waarbij we het slikapparaat helemaal in beeld brengen.

We werken zo laagdrempelig mogelijk voor patiënten, huisartsen en artsen van andere disciplines. Een slikproblematiek is immers niet onschuldig. Als er voedsel in de luchtwegen terecht komt, kan dat bijvoorbeeld leiden

tot een levensbedreigende longontsteking. Specifiek voor de covidpatiënten zien we gelukkig geen blijvende impact wat slikproblematiek betreft. Wel valt op dat vrij veel patiënten het gevoel hebben van een krop in de keel, terwijl na onderzoek blijkt dat er anatomisch of functioneel geen probleem is. Allicht is stress of angst een onderliggende oorzaak."

## Samenwerkingen

"Een ander terrein waarop we interdisciplinair werken, is de allergieraadpleging. Samen met de longartsen bouwen we die verder uit. Meer en meer mensen kampen met allergieën. Ook hier is het van belang de juiste oorzaak te achterhalen, zodat we de juiste behandeling kunnen aanvaarden.

Ook de samenwerking met de diensten Mond-, Kaak- en Aangezichtsheelkunde, Oncologie, Radiotherapie en met de sociaal verpleegkundigen voor de behandeling van keeltumoren wordt hechter. Het klinisch onderzoek gebeurt multidisciplinair, zodat elke patiënt de meest aangewezen behandeling krijgt."

## Aalst, Asse en Ninove

"Het ziekenhuis in Aalst biedt de meest uitgebreide consultaties en behandelingen aan, maar we blijven actief in campus Asse en campus Ninove. Patiënten vinden het belangrijk om dicht bij huis op consultatie te kunnen. Veel mensen voelen zich verbonden met de plaatselijke campus. De sfeer is er dikwijls anders: meer gemoedelijk, kleinschaliger. In campus Asse zijn bovendien recent het operatiekwartier en de dagkliniek helemaal vernieuwd. De patiënten zijn tevreden hierover. In campus Asse willen we ook de allergieraadpleging verder uitbouwen," besluit dr. De Schryver.



Els De Schryver



## Neus-, keel- en oorziekten

U kan terecht op de dienst Neus-, Keel- en Oorziekten voor raadplegingen en heelkundige ingrepen aan neus, keel en oren. De dienst heet afgekort ook NKO.

### **Dr. Els De Schryver**

Algemene NKO, allergieën, neuspathologie, snurkproblematiek

### **Dr. Benedicte Verhaeghe**

Algemene NKO, oorpathologie, neuspathologie

### **Dr. Bauke Pauwels**

Algemene NKO, slik- en stemproblematiek, snurkproblematiek, allergieën

### **Dr. Hans Bequé**

Algemene NKO, larynx- en snurkpathologie

### **Dr. Jan De Grootte**

Algemene NKO

## Maak een afspraak

Online afspraak via [www.mynexuz.be](http://www.mynexuz.be)

**Aalst** 053 72 45 33

**Asse** 02 300 63 11

**Ninove** 053 72 45 33

## Dringende raadpleging

Voor een dringende raadpleging kan u zich rechtstreeks op de spoedopname van het ziekenhuis aanbieden, liefst met de verwijfsbrief van de huisarts.



*Benedicte Verhaeghe*



*Jan De Grootte*

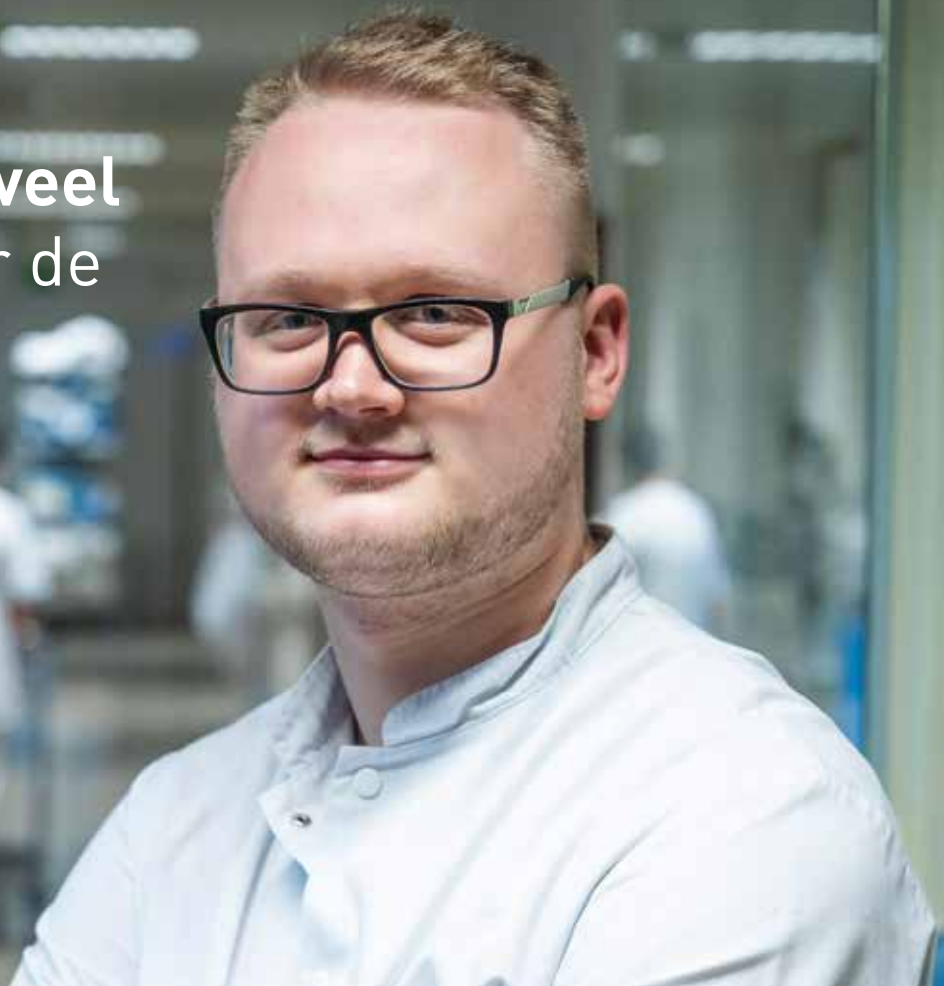


*Hans Bequé*



*Bauke Pauwels*

“Wij kunnen **zoveel betekenen** voor de mensen”



**Detlef Demuyck werkt als hoofdverpleegkundige op een afdeling geriatrie.**

“Ik heb verschillende stages gelopen in het OLV Ziekenhuis, waaronder een stage ‘leerwerkplaats’ op een afdeling geriatrie. Een leerwerkplaats is een bijzondere stage: met een team studenten neem je dan een deel van een afdeling voor een aantal weken over. Dat is heel interessant, omdat je dan echt de kans krijgt om de praktijk te leren kennen. Je leert ook samenwerken, verantwoordelijkheid opnemen enzovoort. Alles in een veilige omgeving, uiteraard. Ik ben nog altijd blij dat ik die kans kreeg in het OLV Ziekenhuis.

Na die stage was ik trouwens helemaal verkocht voor ‘de geriatrie’. Nogal wat studenten hebben vooroordelen over geriatrie. Ze denken dat je er alleen basishygiënische zorg aan oudere patiënten mag geven. Niets is minder waar! Op een afdeling geriatrie ligt immers een mix van pathologieën samen.

De meeste geriatrische patiënten hebben bovendien meerdere (chronische) aandoeningen. Je moet er als verpleegkundige altijd erg goed je hoofd bij houden.

Ik ben voortdurend op zoek naar uitdagingen. Van meet af aan heb ik me als verpleegkundige geëngageerd in werkgroepen en projecten. Ik werd ook al snel studentenmentor. Het is fijn dat je daar als verpleegkundige de ruimte voor krijgt.”

**In de wolken**

“Toen de hoofdverpleegkundige met pensioen ging, heb ik me kandidaat gesteld. Ik was blij met mijn benoeming tot hoofdverpleegkundige. Ook al werk ik hier nog maar vier jaar, dit geeft me extra wind in de rug. Ik ben altijd een organisator geweest en ik hou van de vele sociale contacten.

Of ik nog verder wil doorgroeien? Voorlopig in elk geval niet. Ik wil vooral het contact met

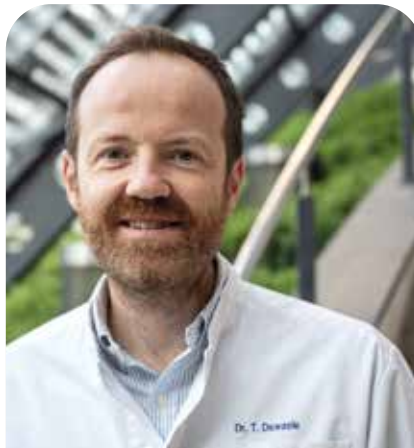
de patiënten houden. Als hoofdverpleegkundige sta ik midden in het team. We vormen een open team, waarin iedereen zich thuis voelt.

Vorig jaar hebben we zelf een leerwerkplaats georganiseerd op de afdeling. Ik herinner me goed hoe belangrijk die stage voor mij was, daarom wil ik jonge mensen ook graag die kansen bieden. De studenten waren trouwens enthousiast en gemotiveerd. De school was in de wolken over het verloop van de stage. Dat geeft mij dan weer de stimulans om verder te doen.

Ik doe mijn job erg graag. Ik leer nog elke dag bij. Met vragen kan ik overigens altijd terecht bij mijn collega's, bij de zorgzonenmanager of bij de dienst HR. Je staat er hier nooit alleen voor. Weet je, als de sfeer in het team goed zit, dan draait alles vlot en dan doet iedereen zijn werk met hart en ziel.”



Dr. Joris Vander Mijnsbrugge  
Oogziekten



Dr. Tom Dewaele  
Medische Beeldvorming



Dr. Marie Van Laer  
Anesthesiologie

## OLV Materniteit bereikt **aanstaande en jonge ouders** via Facebook

Het OLV Ziekenhuis is al langer aanwezig op Facebook. Via de Facebook-pagina ([www.facebook.com/olvzaalstasseninove](http://www.facebook.com/olvzaalstasseninove)) kan je het reilen en zeilen van het ziekenhuis volgen. Voor jonge en aanstaande ouders is er nu ook de FB-pagina van de materniteit op Campus Aalst ([www.facebook.com/Materniteit.OLV.Aalst](http://www.facebook.com/Materniteit.OLV.Aalst)). Binnenkort komt ook de materniteit op Campus Asse met een eigen FB-pagina.



## “Draag zorg voor je lichaam”

“Ik heb mijn hele loopbaan in het onderwijs gewerkt. Eerst als onderwijzer, dan als directeur, later in het beleid. Ik ben al een tijd met pensioen. Alles ging goed tot ik in 2019 merkte dat ik hees was.

Eerst besteedde ik daar niet veel aandacht aan. Maar toen het bleef duren, bezocht ik mijn huisarts. Hij raadde me aan een NKO-arts te raadplegen. Ik was nog altijd niet echt verontrust en ik vertrok op reis. Pas toen ik terug was, maakte ik een afspraak met de arts. Het is raar: als er iets aan onze auto piept, dan gaan we meteen naar de garage om te checken wat er fout is. Maar als we zelf ergens piepen, dan komt het op geen week. Dat is niet slim, om het zacht uit te drukken.

De NKO-arts wilde een biopsie. Plots werd ik wel ongerust. Zeker toen ik uitgenodigd werd om het resultaat te bespreken met een

oncoloog. Je krijgt zo'n uitnodiging niet om patatjes te planten. Er zat een kwaadaardige tumor. Dankzij Tabakstop ben ik gestopt met roken. Ik onderging een laryngectomie: een ingreep waarbij het strottenhoofd en de stembanden verwijderd worden. De operatie vond plaats in het OLV Ziekenhuis.

De eerste dagen waren zwaar. Je kan niet praten en niet eten. Maar ik heb me er snel bij neergelegd. Wat moet je anders? Gelukkig kon ik rekenen op het voortreffelijke oncologisch supportteam. Stuk voor stuk hele fijne mensen, die je goed voorbereiden en begeleiden.

Na de operatie volgden nog bestralingen en de revalidatie, die bij mij extra bemoeilijkt werd door een kleine trombose. Als je zo lang in bed ligt, moet je weer opnieuw leren lopen. De eerste keer dat ik vijf meter ver geraakte, voelde als een overwinning. Ook het leren

spreken met het ventiel tussen luchtpijp en slokdarm vergt veel oefening met de logopedist. Maar na een moeilijke start, lukte het. Ik kan me weer goed verstaanbaar maken. Ik ga nog altijd één keer per week naar de logopedist om mijn spraak nog meer te verfijnen.

Over het algemeen gaat het prima met mij. Om de drie tot vier maanden ga ik op controle bij de oncoloog. Ik neem veel medicijnen. Wat zal de impact daarvan zijn op mijn gezondheid, vraag ik me weleens af. Maar mentaal ben ik sterk. Dat moet ook wel.

Als ik één ding geleerd heb, dan wel dit: draag zorg voor je eigen lichaam zoals je zorg draagt voor je wagen. Als er iets piept of schuurt, consulteer dan je arts. En verder: niet roken, met mate drinken, iedereen weet het hé... En toch wachten we soms tot het te laat is.”