

Schub bij MS

Een schub (exacerbatie of relapse) zijn nieuwe MS-klachten en/of bestaande klachten die sterk toenemen en langer aanhouden dan 24 uur. Koorts of een infectie kunnen bestaande klachten verergeren, daardoor kan er bij koorts niet zomaar gesproken worden van een schub.

Veelvoorkomende klachten bij een schub zijn: verminderd gezichtsvermogen, vermoeidheid, stoornissen in het gevoel, minder kracht in armen of benen, stuurloosheid, moeite met toiletgang of moeite met praten. De klachten herstellen meestal vanzelf, maar dat heeft tijd nodig, variërend van dagen tot weken en soms zelfs maanden. Een schub die geen grote gevolgen geeft op het dagelijkse functioneren heeft niet behandeld te worden.

Wat te doen bij een schub?

Tijdens een schub kan men het beste functioneren op basis van wat men voelt. Het is de kunst een evenwicht te vinden tussen hetgeen men moet (wil) en dat wat men kan. Als men door een schub erg in het dagelijks functioneren wordt beperkt en de klachten niet spontaan herstellen, kan een behandeling overwogen worden. Hiervoor kan een afspraak gemaakt worden bij de schub-poli. Als het niet zeker is of de klachten van de MS komen, moet er contact met de huisarts opgenomen worden.

Schub-poli

Men wordt naar de schub-poli doorverwezen via het MS-verpleegkundig telefonisch spreekuur of de behandelend neuroloog. Op de schub-poli worden de klachten van de schub beoordeeld door een neuroloog of een arts-assistent neurologie onder supervisie van een MS-neuroloog. Deze poli is twee dagdelen per week. Wanneer besloten wordt om de schub te behandelen, kan er meestal direct begonnen worden.

Behandelen van een schub

De behandeling van een schub bestaat uit een hoge dosering ontstekingsremmende stof (methylprednisolon). Tijdens een methylprednisolon kuur wordt gedurende drie dagen per infuus het middel toegediend. Het belangrijkste resultaat hiervan is dat de schubverschijnselen sneller afnemen. Het uiteindelijke herstel van de schub is niet anders dan bij onbehandelde schubs.

De bijwerkingen van een methylprednisolonkuur vallen in het algemeen mee en lijken niet op de bijwerkingen die optreden bij chronisch gebruik van prednisolon. Veel mensen ervaren een wat opgejaagd gevoel en kunnen slecht slapen tijdens de behandeling. Ook ervaren velen een metaalachtige smaak in de mond. Soms treden hartkloppingen op.

Meer informatie staat in de folder 'Methylprednisolon bij een schub'

Schub melden

Na elke schub is het belangrijk om een afspraak met de behandelend neuroloog te maken, omdat er misschien iets moet veranderen aan de medicijnen die gebruikt worden om het ziekteverloop van MS te beïnvloeden.

Als schubklachten in het weekend beginnen kan meestal tot na het weekend gewacht worden met het opnemen van contact met de behandelend arts in VUmc. Mocht men zeer geïnvalideerd raken, dan is het verstandig om contact op te nemen met de huisarts. Die kan beoordelen of er doorverwezen moet worden naar het ziekenhuis.

Autorijden met een schub

Iedereen, die een auto bestuurt, dient hiertoe lichamelijk en geestelijk adequaat in staat te zijn. Met een schub mag volgens de wet geen auto bestuurd worden. Meer informatie over autorijden staat op de website van het CBR.

Meer informatie

Op de website van het MS Centrum Amsterdam (www.mscentrumamsterdam.nl) vindt u meer informatie, waaronder meerdere informatiefolders, kijk op www.vumc.nl/msfolders.

U kunt zich ook opgeven voor de digitale nieuwsbrief via www.vumc.nl/mscentrumniewsbrief

MS Centrum Amsterdam

Onderzoekers van het MS Centrum Amsterdam werken aan een wereld zonder MS. Wilt u dit werk steunen? Ga dan naar www.zonderms.nl en doneer €10,- of meer. U krijgt dan het MS-magazine gratis thuis gestuurd.