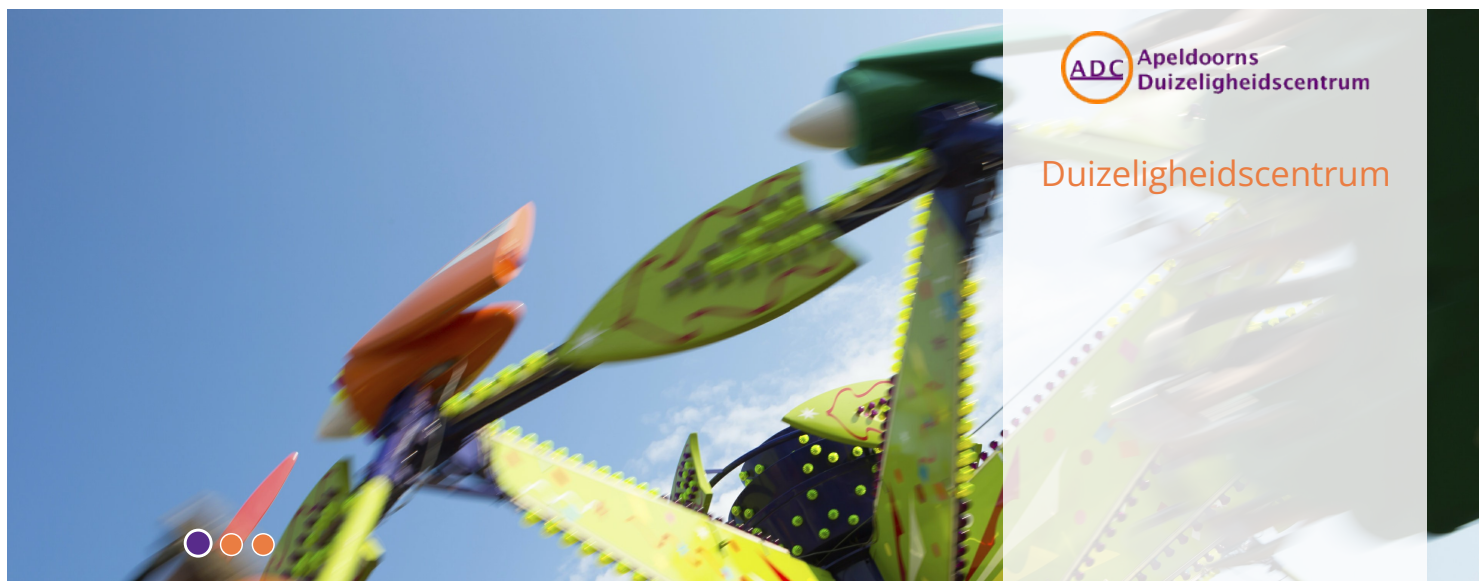




Neuritis Vestibularis

Neuritis vestibularis, ontsteking van het binnenoor, kenmerkt zich door acuut optredende, heftige draaiduizeligheid die langzaam in de loop van dagen tot weken weer afneemt. De patiënt voelt zich doorgaans ernstig ziek; men ligt de eerste dagen het liefst op bed en de normale werkzaamheden kunnen nauwelijks worden uitgevoerd. In het begin gaat de draaiduizeligheid vaak gepaard met misselijkheid en braken.

Na de heftige duizeligheid volgt een periode van onstandvastigheid, geleidelijk overgaand in een enigszins onzeker gevoel bij snelle hoofdbewegingen. Vaak hebben patiënten in de weken of maanden hieraan voorafgaand een bovenste luchtweginfectie doorgemaakt. De verschijnselen zijn voor de patiënt, en vaak ook voor diens huisarts, zo heftig dat de patiënt doorverwezen wordt naar de specialist om andere oorzaken uit te sluiten.

Diagnose

Om een goede diagnose te kunnen stellen is onderzoek nodig. Door de specialist wordt een **gehoortest (audiogram)** en meestal een **evenwichtsonderzoek (VNG)** aangevraagd. Soms is het belangrijk bloedonderzoek te laten uitvoeren. Ook kan het nodig zijn **beeldvormend onderzoek** (CT of MRI-scan) te doen van het slakkenhuis en de gehoorzenuw.

De specifieke klachten: plotseling ontstane heftige draaiduizeligheid, vaak met misselijkheid en braken, dagen tot weken durend en uitval van het evenwichtsorgaan aan één zijde (met VNG aantoonbaar) leidt tot het stellen van de diagnose neuritis vestibularis.

Oorzaak

Men vermoedt dat de oorzaak van neuritis vestibularis een ontsteking van het evenwichtsorgaan, de evenwichtszenuw of de evenwichtskernen in de hersenen is.

Behandeling

Er zijn geen medicijnen die de oorzaak van de klachten weg kunnen nemen. Net als bij griep is de eerste dagen bedrust geïndiceerd, eventueel met rustgevendende medicijnen. Dit kan desnoods aangevuld worden met middelen om de misselijkheid tegen te gaan. Wanneer na enkele dagen het weer beter gaat dienen de medicijnen gestaakt en de patiënt zo snel mogelijk gemobiliseerd te worden. Hierdoor krijgt het lichaam training om de uitval te compenseren waardoor de klachten sneller verdwijnen. Indien de klachten blijven aanhouden, kan vestibulaire revalidatie onder begeleiding van een fysio- en oefentherapeut verbetering brengen.

Beloop

Hoewel de ziekte opnieuw kan optreden, is de prognose over het algemeen goed. De klachten verdwijnen geleidelijk. Echter, een gevoel van onzekerheid of duizeligheid bij snelle hoofdbewegingen kan langer blijven bestaan.

Aandoeningen

Onderzoeken

Behandelingen

Er zijn verschillende aandoeningen die te maken hebben met de informatie op deze pagina. Wilt u hier meer over lezen? Klik dan hiernaast op één van de aandoening en lees verder.

Unilaterale / bilaterale vestibulopathie

SCDS -Superior Semicircular Canal Dehiscence Syndrome

MdDS; Mal de Débarquement Syndroom

Orthostatische hypotensie

Vestibulaire paroxysmen

BPPD; kortdurende bewegingsafhankelijke duizeligheid

Ziekte van Ménière

Neuritis Vestibularis

Benigne recidiverende vertigo

Hyperventilatiesyndroom

Vestibulaire Migraine

PPPD; Persisterende Positionele Perceptie Duizeligheid

Bezoekadres

Gelre Apeldoorn

Albert Schweitzerlaan 31

7334 DZ Apeldoorn

[Plan uw route](#)



[Disclaimer](#) | [Privacy statement](#) | [Cookies](#)



Deze website gebruikt cookies om u de best mogelijke ervaring te geven.

[Accepteer](#)

[Meer weten »](#)