

Duizelig, misselijk, gedesoriënteerd én verkeerd gediagnosticeerd

Daar kan de patiënt toch niks aan doen? Of wel?

*Misselijk, duizelig, zwakken, suizende oren, onscherp zien bij beweging en onbalans kunnen te maken hebben met uitval of verminderde werking van één of twee evenwichtsorganen. Evenwicht is je belangrijkste zintuig om goed te kunnen bewegen. Dat besef is er vaak niet, terwijl maar liefst één op de vijf mensen hier last van heeft. Huisartsen - maar ook KNO-artsen - weten zich er vaak geen raad mee. Ruim 50% van de evenwichtspatiënten krijgt een verkeerde diagnose, wat weer leidt tot verzuim en in het ergste geval arbeidsongeschiktheid. De **So Stoned** vragenlijst kan patiënt en arts helpen om de klachten nauwkeurig in kaart te brengen en een stap in de goede richting zijn in de zoektocht naar de juiste diagnose en - belangrijker nog - behandeling die het leven weer dragelijk maakt.*

Te lang zijn duizeligheidsklachten weggewuifd met 'het gaat wel weer over', 'misschien is het psychisch' of 'leer er maar mee leven'. Gelukkig zien we nu een kentering. Voorwaarde is wel dat het probleem wordt (h)erkend. Waar je bij verminderd zien of horen direct verband legt met je ogen en oren, is dat bij het evenwichtsorgaan minder vanzelfsprekend. KNO-arts dr. Raymond van de Berg: "Het is moeilijk te herkennen, zelfs voor (huis)artsen. Als (huis)arts leer je dat een evenwichtsprobleem draaiduizeligheid en nystagmus oplevert. Maar die klachten komen alleen voor bij een acute asymmetrie tussen de evenwichtsorganen. Bij een langzaam ontstaand en/of symmetrisch probleem kunnen hele andere klachten spelen, zoals problemen met balans, wazig zien en vermoeidheid." Kortom, een goede diagnose is belangrijk omdat aan de klachten verschillende oorzaken ten grondslag kunnen liggen.

Geen of onjuiste doorverwijzing

Een ander probleem is dat de huisarts bijvoorbeeld niet doorverwijst voor het stellen van een diagnose en/of het verkrijgen van een behandeling. Of er is wel een verwijzing, maar naar een KNO-arts of neuroloog die niet in evenwicht gespecialiseerd is. Zelfs als patiënten hun best doen om hun klachten zo goed mogelijk te beschrijven, komt het regelmatig voor dat het leidt tot een misdiagnose. Ook kan er sprake zijn van meer dan één diagnose tegelijk of is het mogelijk er in de loop van de tijd een andere evenwichts-aandoening bij te krijgen, die lijkt op de eerste, maar een andere behandeling vereist. Het is niet eenvoudig.

So Stoned

De commissie Duizeligheid & Evenwicht van Hoormij·NVVS werkte, in samenwerking met prof. dr. Floris Wuyts (UZA), aan een update van de So Stoned vragenlijst. Hiermee kan de patiënt zelf nauwkeurig de duizeligheids- en evenwichts-klachten in kaart brengen. Het draait hierbij onder andere om jargon: de ene duizeligheid is de andere niet. Welke woorden gebruik je om te beschrijven wat je symptomen zijn, om de hoeveel tijd je er last van hebt, sinds wanneer, of er sprake is van triggers en hoe lang het duurt. En hoe je die systematisch aan je (huis)arts presenteert. Een passende behandeling is hiermee een stapje dichterbij en daarmee is er zicht op een verbeterd functioneren in het dagelijks leven.

Hoormij·NVVS vraagt tijdens de internationale **Balance Awareness Week (BAW)** van 19 – 25 september 2021 aandacht voor (h)erkenning van zowel de symptomen als de gevolgen van duizeligheid en evenwichts-aandoeningen. #BAW2021

Hoormij·NVVS is dé patiëntenorganisatie voor mensen met een gehoor- en/of evenwichts-aandoening. Hoormij·NVVS biedt informatie, advies, belangenbehartiging en lotgenotencontact.
www.stichtinghoormij.nl

Noot voor de redactie: Voor meer informatie kun je contact opnemen met de commissie Duizeligheid & Evenwicht van Hoormij·NVVS via evenwicht@stichtinghoormij.nl of bel met het bureau van Stichting Hoormij via T 030 – 26 17 616 (bereikbaar: ma, di, do: 9.30 – 12.30 uur en 13.15 – 15.00 uur).