

Elektroconvulsietherapie (ECT) in het UZ Gent

Informatie voor de doorverwijzer

PSYCHIATRIE

09 332 43 94
ect@uzgent.be

datum **pagina**
Klik of tik om een datum in te voeren. 1/3

In dit document vindt u alle informatie over elektroconvulsietherapie (ECT) in het UZ Gent. Wij bieden de behandeling aan voor opgenomen en ambulante patiënten met een stemmingsstoornis. Als u een patiënt wil doorverwijzen voor ECT, plannen wij een intakegesprek in na het ontvangen van uw **verwijsbrief**. Die kan u bezorgen via ect@uzgent.be met daarin minimaal de huidige symptomen, indicatie voor ECT, psychiatrische en somatische voorgeschiedenis en medicatiebeleid. Ook als u twijfelt of ECT een goede indicatie is, kan u doorverwijzen voor een verkennende consultatie.

Het is belangrijk dat u voor de consultatie al ECT als behandeling besproken heeft met de patiënt en diens naasten. De informatiefolder (in de bijlage en op de website van het UZ Gent) is hierbij een goede leidraad.

Tijdens het intakegesprek kan beslist worden dat ECT geen geschikte behandeloptie is. Dan geven we advies over andere therapeutische opties, waarna we uw patiënt terug naar u doorverwijzen voor verdere opvolging. Indien beslist wordt dat ECT een geschikte behandeling is, zijn de volgende stappen noodzakelijk.

1 Vooronderzoeken

- ECG: strookje inscannen en doormailen
- Labo: met HCG bij vrouwen
- Controle tandarts: loszittende tandelementen uitsluiten
- MOCA of MMSE: screening en opvolging cognitieve problemen
- Bij depressieve episode: IDS-SR of IDS-C: ernst depressieve klachten
- Bij psychotische problematiek: BPRS of GCI

Het resultaat van het bloedonderzoek kunnen we raadplegen in COZO. De resultaten van de andere onderzoeken ontvangen wij graag via mail op ect@uzgent.be of e-Healthbox. Voor een goede pre-operatieve inschatting is het ECG-strookje noodzakelijk, enkel het resultaat is onvoldoende.

2 Informed consent

Voor de behandeling kan starten is het noodzakelijk dat de patiënt, en bij voorkeur ook diens vertrouwenspersoon, geïnformeerd is over de te verwachten effecten en de mogelijke risico's van deze behandeling. De patiënt, en bij voorkeur ook diens vertrouwenspersoon, ondertekent een informed consent formulier. Dit formulier kunnen ze ondertekenen tijdens het intakegesprek in het UZ Gent.

3 Goedkeuring Anesthesie

Zodra alle nodige vooronderzoeken uitgevoerd zijn, nemen wij contact op met de dienst Anesthesie. Af en toe is bijkomend onderzoek nodig. De anesthesist van het UZ Gent geeft daarna zijn akkoord om de behandeling op te starten.

4 Concomitante medicatie

Psychofarmaca worden verder gegeven tijdens de behandeling, al is stopzetten van niet-effectieve medicatie aangeraden.

- Onder **lithium**therapie is er een verhoogde kans op postictaal delier. Daarom streven we naar een lage therapeutische spiegel. Die moet gecontroleerd worden voor het starten van ECT. De avond voor en de ochtend van de ECT mag de patiënt geen lithium innemen.
Benzodiazepines worden bij voorkeur gestopt of afgebouwd. Als stoppen niet mogelijk is, zal het verder beleid besproken worden op het intakegesprek.
Wanneer anxiolyse of sedatie gewenst is, kan een lage dosis van een antipsychoticum (bv. quetiapine 25mg) gebruikt worden.
- Bij patiënten met een primair psychotische problematiek is er evidentie voor een synergistisch effect van ECT met **clozapine**.

5 Plannen ECT-sessie

Alle ECT-patiënten worden wekelijks besproken op het ECT-overleg op maandagnamiddag. Ook de planning van de komende week wordt op dat moment gefinaliseerd. Uw patiënt wordt nadien geïnformeerd door het secretariaat over de geplande data van de behandelingen.

6 Opvolging tijdens ECT

Wekelijks wordt een depressievragenlijst (IDS-SR of IDS-C) afgenomen bij patiënten die bij ons behandeld worden. Bij patiënten in opname wordt wekelijks een MOCA of MMSE afgenomen om cognitieve bijwerkingen op te volgen. Als er geen effect is na 6 ECT-sessies, kunnen de ECT-parameters of elektrodepositie aangepast worden.

Bij ambulante patiënten is het erg zinvol om een consult bij u in te plannen rond de 6de ECT-sessie of drie weken na de start van de ECT. Op die manier kan u mee het klinisch effect opvolgen en een MOCA afnemen. Als er geen effect is na 12 sessies, wordt de behandeling stopgezet.

7 Hervalpreventie na ECT

ECT is een effectieve behandeling. Het risico op herval in de eerste maanden na het stopzetten van de behandeling is echter groot. Bij patiënten met een **unipolaire stemmingsstoornis** wijst onderzoek op het goede effect van een antidepressivum met lithium (gemiddelde bloedspiegel in onderzoek = 0.5mmol/l). Nortrilen (dosis via spiegelcontrole) heeft de meeste evidentie, bij ouderen zijn er goede resultaten gerapporteerd met venlafaxine (streefdosis 225mg/d). De onderhoudsbehandeling verderzetten is aangewezen gedurende minimaal één jaar en langer bij eerdere of zeer ernstige depressieve episodes. Bij patiënten met een **bipolaire stoornis** is een onderhoudsbehandeling met lithium aangewezen.

Bij patiënten met een **psychotische problematiek** wijst onderzoek op een goed effect van een gecombineerde behandeling: ECT en clozapine (spiegelcontrole).

Ook een **ECT-onderhoudsbehandeling (O-ECT)** is een goede hervalpreventiestrategie. Als de patiënt deze optie verkiest of als er snel herval was na een voorgaande ECT-kuur, heeft deze optie de voorkeur. De frequentie van de ECT-sessies wordt dan geleidelijk aan afgebouwd (gemiddeld na elke 4 sessies), rekening houdend met de klinische toestand. Bij sommige patiënten wordt O-ECT jaren verdergezet. Patiënten die O-ECT krijgen in het UZ Gent worden telkens de week voor de geplande sessie besproken tijdens het ECT-overleg op maandagnamiddag. Uw input is altijd zinvol.

8 Bijlagen

Informed consent-formulier

Informatie brochure Elektroconvulsietherapie

Voor meetinstrumenten zie: [Meetinstrumenten - Tijdschrift voor Psychiatrie](#)

- IDS-SR: Inventory of Depressive Symptoms – Selfrated
- IDS-C: Inventory of Depressive symptoms – Clinician Rated
- MOCA: Montreal Cognitive Assessment
- MMSE: Mini Mental State Examination
- BPRS: Brief Psychiatric Rating Scale
- GCI: Global Clinical Impression

9 Nuttige bronnen

ECT-informatievideo KU Leuven: www.upckuleuven.be/nl/video/ect-informatievideo

Contactpersoon:

Dr. Nele Van de Velde