

Neurologie

Clusterhoofdpijn

Algemene informatie

Inleiding

U heeft van uw behandelend neuroloog en/of hoofdpijnverpleegkundige vernomen dat u vermoedelijk last heeft clusterhoofdpijn. U heeft hier al uitleg over gehad. In deze folder kunt u alles nog eens nalezen.

Wat is clusterhoofdpijn?

Clusterhoofdpijn is een meestal zeer ernstige borende pijn die nagenoeg altijd aan dezelfde kant optreedt rondom of achter het oog. De pijn treedt in aanvallen op die enkele malen per dag/per week kunnen voorkomen. De duur kan variëren van circa 15 minuten tot 3 uur en soms langer. De aanvallen komen vaak in periodes van weken of maanden voor en vaker 's nachts. Zo'n periode is vaak seizoensgebonden, zogenaamde clusters. Deze regelmaat wordt bioritme genoemd.

Verschijnselen van clusterhoofdpijn

Een aanval van clusterhoofdpijn gaat vaak gepaard met een of meer van de volgende verschijnselen:

- een tranend oog
- een rood oog
- gezwollen oogleden
- een verstopt neusgat
- een loopneus
- een hangend ooglid.

Soms komt misselijkheid, braken en lichtschuwheid voor. Bij een klein deel van de patiënten (20%) is een chronische vorm aanwezig.

Zijn er uitlokkende factoren?

Tijdens een zogenaamde cluster kunnen alcohol en een verschil in luchtdruk een aanval uitlokken.

Hoe vaak komt clusterhoofdpijn voor?

Clusterhoofdpijn komt meer bij mannen voor dan bij vrouwen.

Per jaar zijn er meer dan 2000 mannen en 600 vrouwen die voor het eerst een aanvalsperiode doormaken. Familieleden blijken een iets verhoogde kans op clusterhoofdpijn te hebben dan de gemiddelde patiënt. Onderzoeken naar het voorkomen van clusterhoofdpijn geven 20 - 400 clusterhoofdpijn patiënten per 100.000 mensen.

Wat is de oorzaak?

Over de oorzaak van clusterhoofdpijn is nauwelijks iets bekend. De aanvallen lijken door een hersenkern, de zogenaamde hypothalamus, gestuurd te worden die ook verantwoordelijk is voor het bioritme.

Behandeling

De meeste patiënten reageren goed op de beschikbare medicijnen. Net als bij migraine bestaat er een onderhoudsbehandeling om aanvallen te voorkomen en een aanvalsbehandeling. De aanvallen kunnen behandeld worden met Imigran (sumatriptan) injecties of met inhalatie van 100% zuurstof. Voor de onderhoudsbehandeling bestaan twee verschillende medicijnen als eerste keus. Als medicijnen niet helpen of teveel bijwerkingen veroorzaken kunt u verwezen worden naar de Pijnkliniek. De chronische vorm is vaak moeilijk te behandelen.

Meer informatie

Wilt u meer informatie over hoofdpijn, dan kunt u contact opnemen met de vereniging van hoofdpijnpatiënten, Hoofdpijnnet, of kijk op internet:

www.allesoverhoofdpijn.nl
www.hoofdpijncentra.nl

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

Polikliniek neurologie

Locatie Venray

Routenummer 22

☎ (0478) 52 24 56 optie 2

Hoofdpijnneuroloog

Drs. F. De Kleermaeker

Hoofdpijnverpleegkundige

Petra van Horck

☎ (0478) 52 24 56 *keuzemenu optie 2*

✉ hoofdpijnpoli@viecuri.nl

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210

5912 BL Venlo

☎ (077) 320 55 55

Locatie Venray

Merseloseweg 130

5801 CE Venray

☎ (0478) 52 22 22

Meer informatie www.viecuri.nl

Bekijk uw medische gegevens op www.mijnviecuri.nl