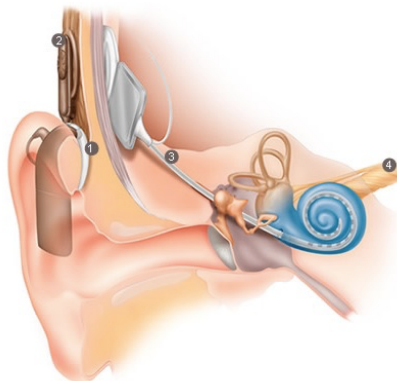


Cochleair implantaat in een notendop



Wat is een cochleair implantaat (CI)?

Een CI is bedoeld voor mensen die zó slecht horen dat ze geen baat (meer) hebben bij een hoorapparaat. Het bestaat uit een inwendig deel dat operatief wordt ingebracht (het implantaat) en een uitwendig deel (de processor). Een CI vervangt de functie van het slakkenhuis (cochlea). Om in aanmerking te komen voor een CI, moet de gehoorzenuw nog functioneren.



Hoe werkt een CI?

Een CI neemt de functie van zintuigcellen/trilhaartjes over en kan de intact gebleven gehoorzenuw direct elektrisch stimuleren. De hersenen ervaren de prikkelingen van de gehoorzenuw als geluid. Een CI maakt iemand niet goedhorend. Het implantaat bevat namelijk maar ongeveer 22 elektroden die de functie van de trilhaartjes moeten overnemen, terwijl een goedhorende persoon duizenden trilhaartjes heeft. De hersenen moeten wennen aan de nieuwe informatie die via het CI wordt doorgegeven. Dit gebeurt tijdens een revalidatieproces waarbij de gebruiker steeds meer went aan (nieuwe) geluiden en ze leert (her)kennen.

Voor wie is een CI?

Een CI is bedoeld voor mensen die doof zijn of een zeer ernstig gehoorverlies hebben. Voor wie met een hoorapparaat nog uit de voeten kan, is een CI een te ingrijpende oplossing. Een mogelijk risico tijdens de operatie is dat het restgehoor wordt beschadigd of zelfs geheel verdwijnt. Er zijn in Nederland acht ziekenhuizen die een CI kunnen plaatsen. Wie in aanmerking wil komen voor een CI, kan bij een van deze ziekenhuizen een aanvraag indienen. Hiervoor is een verwijzing nodig van een KNO arts of huisarts, waarbij het belangrijk is dat duidelijk is aangegeven hoe groot het gehoorverlies is. Het CI-team van het ziekenhuis beoordeelt vervolgens of het zinvol is om een CI te plaatsen. Daarbij spelen verschillende factoren een rol, onder andere het gehoorverlies, eventuele medische belemmeringen en sociaal-maatschappelijke omstandigheden.

Welke resultaten kan ik verwachten van een CI?

De resultaten lopen zeer uiteen en zijn afhankelijk van de voorgeschiedenis van de CI-gebruiker. Heeft iemand zijn hele leven gehoord, dan zal het resultaat beter zijn dan bij iemand die zijn hele leven zwaar slechthorend of doof is geweest. Voor zeer jonge dove kinderen geldt dat zij het beste zo vroeg mogelijk een CI geïmplantiseerd kunnen krijgen. Dit maakt de kans op een normale taalontwikkeling zo groot mogelijk.

Hoe ziet het CI-traject eruit?

Na aanmelding bij een van de CI-centra vindt een intakegesprek plaats. Daarna volgen verschillende vooronderzoeken, onder andere een CT-scan en een MRI-scan. Als die zijn afgerond, komt het CI-team tot een advies om wel of (nog) niet te opereren. Na de operatie start een revalidatietraject. In het ziekenhuis wordt de processor aangesloten en wordt het spraakverstaan geoefend onder begeleiding van een logopediste. De revalidatiefase duurt meestal een jaar. In dit jaar wordt het CI in het ziekenhuis steeds beter afgeregeld. Na dat jaar is er alleen nog een vaste (jaarlijkse) controle.

Voor meer informatie kunt u terecht op www.opciweb.nl