



Universitair Centrum Psychiatrie | Poli Soma & Psyche
Telefoonnummer secretariaat (050) 361 98 81

Conversiestoornis

Wat is een conversiestoornis?

Bij een conversiestoornis zijn er problemen met het zien, horen, voelen, praten en/of het bewegen. De klachten doen denken aan een neurologische aandoening, zoals een beroerte of epilepsie, maar er worden hiervoor bij neurologisch onderzoek geen lichamelijke oorzaken gevonden. Bij een conversiestoornis zijn geen afwijkingen te zien op een hersenscan of bij een spier- of zenuwonderzoek. Een conversiestoornis wordt ook wel een functionele neurologische stoornis genoemd. De functie van de hersenen en zenuwen is verstoord, zonder dat er iets beschadigd of kapot is. De signalen vanuit de hersenen zijn verstoord of komen niet of verleerd aan. Soms zijn de klachten eenmalig en kortdurend en gaan ze vanzelf over, soms komen ze terug of blijven ze bestaan.

Welke klachten passen bij een conversiestoornis?

Bij een conversiestoornis kunnen mensen last hebben van één of meer van de onderstaande klachten:

- verlamming; u kunt plotseling uw arm of been niet meer bewegen
- krachtsverlies; u heeft minder spierkracht dan normaal
- trillen of schokkende bewegingen; plotseling beweegt bijvoorbeeld uw arm zonder dat u daar controle over heeft
- tintelingen of een doof gevoel
- wegrakingen; andere mensen krijgen geen contact meer met u
- problemen met praten, horen, zien of slikken
- geheugen- en/of concentratieproblemen

Hoe vaak komt het voor?

Ongeveer 2 op de 1000 mensen hebben een conversiestoornis. Het komt vaker voor bij vrouwen dan bij mannen. Een conversiestoornis ontstaat vaak bij jongvolwassenen.

Wat is de oorzaak?

De exacte oorzaak van een conversiestoornis is niet bekend. Waarschijnlijk is er ook niet één oorzaak, maar is het een optelsom van verschillende oorzaken. Deze oorzaken kunnen lichamelijk, psychisch en/of sociaal zijn. Oorzaken verschillen ook van persoon tot persoon.

Een conversiestoornis kan worden veroorzaakt of uitgelokt door:

- een ongeluk
- een grote operatie
- een griep of andere (virus)infectie
- een ingrijpende levensgebeurtenis, zoals een scheiding of een overlijden
- langdurige stress of overbelasting.

Wat zijn de gevolgen?

De klachten kunnen een grote invloed hebben op uw leven. De klachten zorgen ervoor dat u bepaalde dingen niet goed meer kunt doen. Ook hebben de klachten vaak invloed op wat u denkt, wat u voelt, wat u doet en op uw omgeving.

Denken

Lichamelijke klachten roepen vaak negatieve gedachten op. Gedachten over de oorzaak van de klachten, zoals *“Bij zulke heftige klachten moet er wel iets mis zijn.”* Of gedachten over hoe het verder zal gaan, zoals *“Dit gaat vast nooit meer over.”*

Voelen

De klachten kunnen allerlei emoties met zich meebrengen, zoals bezorgdheid, angst, frustratie, boosheid, somberheid, wanhoop en schaamte.

Doen

In hun doen en laten houden mensen vaak (onbewust) rekening met hun klachten. U gaat bijvoorbeeld meer letten op de klachten. Als u last heeft van krachtsverlies, neemt u misschien extra rust of spant u zich minder in. Misschien gaat u bepaalde situaties of activiteiten liever uit de weg, omdat u weet dat u hiervan meer last van uw klachten krijgt.

Omgeving

Vanuit uw omgeving kunt u reacties krijgen op uw klachten. Misschien ervaart u onbegrip thuis of op het werk of probeert uw omgeving juist extra rekening met u te houden.

Wat voor behandelingen zijn er?

Voor een conversiestoornis biedt de poli Soma & Psyche van het Universitair Centrum Psychiatrie onder andere de volgende behandelingen:

Psychotherapie

Door gesprekken met een psycholoog of psychiater kunt u er achter komen wat er precies met u gebeurt als u last heeft van uw klachten en wat de betekenis van de lichamelijke klachten voor u is. In de gesprekken leert u opmerken hoe u tegen de klachten aankijkt, hoe u ermee omgaat en wat u daarin anders zou willen. Zo'n gesprekstherapie kan individueel (één op één) of in een groep.

Hypnotherapie

Door tegen u te praten, terwijl u met uw ogen dicht zit, brengt uw therapeut u onder hypnose. Hypnose is een heel geconcentreerde toestand, die ontspannen aanvoelt en waarin veranderingen goed kunnen worden opgemerkt. In deze toestand kunt u ervaren dat u weer controle krijgt over uw lichaam.

Psychomotorische Therapie

Psychomotorische therapie (PMT) is een lichaamsgerichte behandeling met als doel meer verbinding te maken tussen de signalen van uw lichaam en uw gedachten, gevoelens en gedragingen. Door te kijken naar bijvoorbeeld uw houding, lichaamstaal, manier van bewegen en ademhaling leert u de signalen van uw lichaam beter kennen en hiernaar te handelen.

Systeemtherapie

Langdurige lichamelijke klachten hebben niet alleen invloed op degene die de klachten heeft, maar ook op de omgeving ('het systeem'). Soms heeft het zin om de partner of het gezin bij de behandeling te betrekken door middel van gesprekken.

Medicatie

Er zijn geen medicijnen die een conversiestoornis kunnen genezen. Wel kan medicatie ingezet worden om bijkomende somberheid, angst of slaapproblemen te verminderen.

Na de intake wordt in overleg met u bepaald welke behandeling het best bij u past. Dit kan ook een combinatie van de genoemde therapieën zijn. In dat geval heeft u één behandelaar die de zorg coördineert.