

Commotio cerebri

Hersenschudding

INLEIDING

Uw kind heeft een licht letsel aan de schedel en/of de hersenen opgelopen, bijvoorbeeld als gevolg van een ongeval. Deze folder geeft u meer informatie over het begrip hersenschudding en de behandeling hiervan.

WAT IS EEN HERSENSCHUDDING?

Een hersenschudding (commotio cerebri) is een lichte vorm van hersenletsel. De hersenen kunnen tegen een stootje omdat de schedel en een laag met hersenvocht bescherming bieden. Toch kan een harde klap letsel veroorzaken. Bij een hersenschudding zijn de hersenen zelf niet aantoonbaar beschadigd, maar treedt er een korte storing op van hersenfuncties

Men spreekt van een hersenschudding als een eventuele bewusteloosheid niet langer duurt dan een kwartier en/of een geheugenstoornis niet langer dan een uur. Wanneer iemand langer dan een kwartier bewusteloos is, er aantoonbare hersenschade is en daarna ernstige geheugenklachten voorkomen, dan spreken we in de meeste gevallen over hersenkneuzing (contusio cerebri).

VERSCIJNSELEN

Bij een hersenschudding kan uw kind last hebben van de volgende verschijnselen:

- Hoofdpijn
- Duizeligheid
- Misselijkheid
- Braakneigingen
- Geheugenstoornissen
- Concentratiestoornissen
- Overgevoeligheid voor licht

Deze verschijnselen of klachten zijn normaal gedurende de eerste dagen na het ongeval. Ze verdwijnen vanzelf. Van sommige klachten, vooral concentratiestoornissen en overgevoeligheid voor licht, kan uw kind wel drie tot 6 weken last van hebben.

Vaak mag uw kind mee naar huis met een wekadvis.

OPNAME

Bij een licht hersenletsel komt het een enkele keer voor dat de klachten op een later tijdstip toenemen. Dat kan verschillende oorzaken hebben. Dit is tijdens het onderzoek op de spoedeisende hulp niet altijd te voorspellen. De arts kan u hierover meer vertellen.

Om deze reden mag uw kind tot 24 uur na het ongeval niet alleen zijn. Indien uw kind na onderzoek op de spoedeisende hulp goed reageert en geen complicaties vertoont, zal de arts u naar huis laten gaan met een hierna beschreven wekadvis. Als dit niet het geval is zal uw kind opgenomen worden op de kinderafdeling.

WAT GEBEURT ER TIJDENS DE OPNAME?

Tijdens de opname zullen vitale functies van uw kind (hartslag, ademhaling, bloeddruk en de hoeveelheid zuurstof in het bloed) in de gaten gehouden worden. Dit zal gebeuren door uw kind aan te sluiten op een monitor, dit is een beeldscherm die door middel van kabels met plakkertjes aangesloten zit op uw kind. De verpleegkundige zal afhankelijk van de ernst van het hersenletsel de vitale functies één, twee of drie uur uitvoeren.

Ook zal zij letten op aanspreekbaarheid, bewegingen, kracht, pupilreactie en de temperatuur van uw kind.

NAZORG EN CONTROLE

Indien uw kind de afgelopen 24 uur goed gereageerd heeft en er geen veranderingen in reactie en vitale functies zijn opgetreden. Mag u, na overleg met de neuroloog, met uw kind naar huis. U krijgt een brief mee voor uw huisarts, hierin wordt hij of zij op de hoogte gesteld van het ongeval en de opname op de kinderafdeling. Uw kind hoeft niet op controle terug te komen in het ziekenhuis, de huisarts neemt de verdere zorg over. Als de klachten vermeld onder 'verschijnselen', na 2 weken niet in hevigheid zijn afgenomen, maakt u een afspraak bij uw huisarts.

VRAGEN?

Als u nog vragen heeft na het lezen van deze folder dan kunt u altijd contact opnemen met: De kinderafdeling, tel 020 – 512 5112 De Spoedeisende Hulp, tel 020 – 512 4113 of met uw huisarts.