

## **HERSENSCHUDDING BIJ EEN KIND**

---

FRANCISCUS VLIETLAND

## **Inleiding**

Uw kind heeft een licht letsel aan de schedel 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 is een lichte vorm van hersenletsel. De hersenen worden beschermd door een laag met hersenvocht bescherming. Toch kan een harde klap letsel veroorzaken. Bij een hersenschudding zijn de hersenen zelf niet aantoonbaar beschadigd, maar is er wel een korte storing in de hersenfuncties. Men spreekt van een hersenschudding als een eventuele bewusteloosheid niet langer duurt dan een kwartier en als een eventuele geheugenstoornis niet langer duurt 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.

## **Verschijnselen**

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 langere tijd last hebben.

## **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, stuurt de arts u naar huis met een 'wekadvis'. Het wekadvis vind je onderaan deze folder. Soms besluit de behandelend arts dat uw kind opgenomen moet worden op de afdeling Kindergeneeskunde. Dit hangt af van de aard van het letsel, de leeftijd van uw kind en de bevindingen tijdens het lichamelijk onderzoek.

### **Wat gebeurt er tijdens de opname?**

Tijdens opname worden de vitale functies van uw kind (hartslag, ademhaling, bloeddruk en de hoeveelheid zuurstof in het bloed) in de gaten gehouden. Dit gebeurt 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 controleert de vitale functies regelmatig. Ook let zij op aanspreekbaarheid, bewegingen, kracht, pupilreacties en de temperatuur van uw kind.

### **Nazorg en controle**

Indien uw kind de afgelopen 24 uur goed gereageerd heeft en er geen veranderingen in reacties en vitale functies zijn opgetreden, dan mag u na overleg met de kinderarts of neuroloog met uw kind naar huis. De huisarts krijgt een brief. Hierin wordt hij op de hoogte gesteld van het ongeval en de opname op de afdeling. Uw kind hoeft niet op controle terug te komen in het ziekenhuis.

De huisarts neemt de verdere zorg over. Neem contact op met uw huisarts als de klachten vermeld onder *verschijnselen* na twee weken niet veel zijn afgenomen.

### **Vragen**

Als u nog vragen heeft na het lezen van deze folder, kunt u altijd contact opnemen met het ziekenhuis via 010 - 893 0000. U vraagt dan naar de afdeling Kindergeneeskunde.

## **Wekadvies voor kinderen jonger dan 6 jaar**

### Inleiding

Uw kind heeft een ongeval gehad en daardoor een lichte hersenschudding opgelopen. Daarom heeft de behandelend arts u een wekadvies gegeven.

### Waarom een wekadvies?

Door het ongeval bestaat er een kleine kans dat een bloedvaatje binnen de schedel van uw kind is beschadigd. Eén van de eerste tekenen hiervan is dat uw kind suf wordt. Omdat het dit zelf niet merkt, moet u dit controleren.

### Wat is een wekadvies?

Een wekadvies betekent dat u elke twee uur kijkt of uw kind suf is door het iets te drinken te geven. Indien uw kind slaapt, moet u het toch iedere twee uur bewust wakker maken en wat laten drinken. Oudere kinderen kunt u de volgende vragen stellen:

- Wat is je naam;
- Waar ben je;
- Wie ben ik;

Ook moet uw kind laten zien dat het alle ledematen op een normale manier kan bewegen.

Dit wekadvies geldt alleen voor de eerste 24 uur na het ongeval. Bij hoofdpijn kunt u uw kind paracetamol zetabletten geven.

U mag echter geen Aspirine (o.a. Sinaspril) gebruiken. Dit medicijn werkt namelijk bloedverdunnend waardoor uw kind verhoogde kans op bloedingen heeft.

### Wat te doen bij problemen?

Wanneer zich bij uw kind één van de onderstaande problemen ontwikkelt, moet u direct contact opnemen met de Spoedeisende Hulp (SEH) via 010 - 893 0000.

- Sufheid of abnormale slaperigheid;
- Verwarde spraak of verward reageren;
- Ernstige hoofdpijn, braken of koorts;
- Verminderde kracht in één van de ledematen of dubbelzien;
- (stuip) trekkingen, aanvallen of flauwte;
- Verlies van bloed of vocht uit de oren of neus.

Augustus 2015