Kinderen met licht traumatisch hoofd- of hersenletsel.
Spoedeisende Hulp.

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

Uw kind heeft licht traumatisch hoofd- of hersenletsel doorgemaakt ten gevolge van een ongeval of een klap tegen zijn of haar hoofd. Deze folder beschrijft de informatie over mogelijke gevolgen en geeft enkele adviezen, die ook al mondeling aan u zijn medegedeeld.

Licht traumatisch hoofd- of hersenletsel.

Als gevolg van een klap tegen het hoofd of een abrupte beweging van het hoofd heeft uw kind licht traumatisch hoofd- of hersenletsel. Bij licht traumatisch hersenletsel worden de hersenen voor korte tijd letterlijk door elkaar geschud en treedt een kortdurend bewustzijnsverlies en/of geheugenverlies op. Het bewustzijnsverlies kan variëren van enkele seconden tot maximaal dertig minuten. Als er geen bewustzijnsveranderingen bij het letsel zijn opgetreden, is er alleen sprake van hoofdletsel. De klachten die bij hoofdletsel optreden zijn vaak veel minder dan de klachten bij licht hersenletsel.

Van het ongeval en van enige tijd daarvòòr kan uw kind zich soms niets meer herinneren. Meestal komen de herinneringen tot vlak voor het ongeval snel weer terug. Ook kan het zijn dat hij of zij zich niets meer kan herinneren van de periode na het ontstaan van het letsel: dit is posttraumatische amnesie (PTA), die enige tijd kan aanhouden. Omdat de hersenen gedurende deze tijd geen informatie opslaan, verdwijnt de PTA achteraf meestal niet. Hoe ernstiger het traumatisch hersenletsel, hoe langer het bewustzijnsverlies en de PTA duren.

Verschijnselen eerste 24 uur.

Hoewel licht traumatisch hoofd- of hersenletsel een relatief onschuldige aandoening is, komt het in uitzonderlijke gevallen voor dat er tijdens de eerste 24 uur gevaarlijke complicaties optreden. Tegenwoordig is het voor artsen echter goed mogelijk om te voorspellen bij welke patiënten deze complicaties kunnen optreden. Op het moment dat uw kind van de behandelende arts naar huis mag, kunt u er vanuit gaan dat het risico op een dergelijke complicatie vrijwel uitgesloten is. Voor kinderen tot en met 5 jaar wordt voor de zekerheid een wekadvies gegeven. Voor kinderen van 6 jaar en ouder is dat niet nodig.

Wekadvies geldt alleen voor kinderen tot en met 5 jaar.

Om een eventuele complicatie bij uw kind snel te kunnen herkennen, wordt

geadviseerd uw kind de eerste 24 uur na het ongeval ieder uur te wekken, zowel overdag als 's nachts. Overtuig uzelf ervan dat uw kind elke keer volledig aanspreekbaar is en nog weet waar hij of zij is. Wanneer uw kind op andere wijze dan gebruikelijk wakker wordt, reageert of gaat braken kunt u contact opnemen met de spoedeisende hulp. Als uw kind buiten bewustzijn is geraakt, moet u direct 112 bellen. Het Wekadvies geldt alleen voor kinderen tot en met 5 jaar. Voor oudere kinderen is een wekadvies niet nodig.

Verschijnselen eerste dagen.

Een licht traumatisch hoofd- of hersenletsel gaat meestal voorbij zonder restverschijnselen. In de eerste dagen of weken hebben veel patiënten last van zogenaamde posttraumatische klachten; klachten die optreden na een ongeval (trauma). Dit is heel normaal en meestal niets om u zorgen over te maken. Probeer uw kind voor te bereiden op deze verschijnselen en vertel dat het normaal is als hij of zij hier last van heeft. De ernst van de klachten neemt vaak spontaan af, maar een kleine groep patiënten blijft langer dan zes maanden last houden van deze klachten.

Hieronder volgt een overzicht van de verschijnselen waar uw kind nog enige tijd last van kan hebben:

- Hoofdpijn.
- Duizeligheid.
- Wazig zien.
- Tragere verwerking van informatie.
- Geheugen- en concentratieproblemen.
- Moeite met aandacht- en inprentingstaken.
- Sneller vermoeid zijn, slaperigheid.
- Sneller geïrriteerd zijn.
- Overgevoeligheid voor licht en geluid.
- Oorsuizen en gehoorverlies.

In deze periode is bedrust niet nodig, maar is het wel verstandig het wat rustig aan te doen.

Wat uw kind wel en niet mag doen.

Om te voorkomen dat uw kind in de komende periode meer klachten krijgt en dat bestaande klachten erger worden, vindt u hieronder enkele adviezen met betrekking tot specifieke activiteiten.

Eerste dagen na thuiskomst:

- Uw kind hoeft niet de hele dag in bed te blijven liggen. Bouw de tijd in bed rustig af, zodat uw kind binnen enkele dagen weer volledig op de been is.
- Laat uw kind in beperkte mate televisie kijken, de computer gebruiken of videospelletjes spelen.
- Geef uw kind geen aspirine in verband met bijwerkingen van deze pijnstiller.
- U kunt in de eerste dagen uw kind wel paracetamol geven tegen de pijn. Door de pijn voldoende te onderdrukken kan uw kind overdag zo normaal mogelijk functioneren en 's nachts goed slapen.

Lange termijn:

- Kinderen kunnen na het oplopen van licht traumatisch hoofd- of schedelletsel het beste zelf aangeven of ze weer in staat zijn om (buiten) te gaan spelen of sporten. Het kan eigenlijk alleen kwaad bij activiteiten waarbij er een relatief risico bestaat op (meervoudig) licht traumatisch hoofd- of hersenletsel, zoals voetbal of andere balspelen.
- Ook als uw kind nog klachten heeft, kan het op zich geen kwaad om uw kind weer naar school te laten gaan. Er is nooit aangetoond dat schoolwerk een negatieve invloed heeft op toename van klachten of het langer blijven bestaan van klachten. Het is wel begrijpelijk dat school met klachten moeilijker is, waardoor het mogelijk is dat uw kind in het begin nog maar halve dagen naar school kan gaan.

Wanneer moet u weer contact opnemen met de arts?

Indien (één van) de volgende veranderingen optreden in de toestand van uw kind, dient u direct weer contact op te nemen met de behandelende arts van uw kind:

- In de eerste dagen of weken een snelle verslechtering van zijn of haar toestand.
- Forse toename van hoofdpijn.
- Herhaaldelijk braken.
- Verwardheid.
- Sufheid (uw kind is moeilijk te wekken).

Lange-termijn gevolgen

De ernst van de klachten neemt meestal spontaan af, maar bij een kleine groep patiënten kunnen de klachten langer dan zes maanden blijven bestaan.
Mogelijke lange-termijn gevolgen zijn:

- Lichamelijke klachten.
- Hoofdpijn.
- Overgevoeligheid voor licht/geluid.
- Duizelig, evenwichtsproblemen.
- Vermoeid.
- Slaapproblemen.
- Verminderd reuk of smaak.

Problemen met gedrag en emoties

- Prikkelbaar.
- Impulsief.
- Labiel en last van stemmingswisselingen.
- Gebrek aan initiatief.
- Problemen met denken.
- Aandacht- en concentratieproblemen.
- Geheugenproblemen.

Als dergelijke klachten langer dan zes maanden bij uw kind aanhouden, wordt geadviseerd uw huisarts en/of zonodig een neuroloog te raadplegen. Er kan bekeken worden of (neuropsychologisch) onderzoek naar de aard van de klachten van uw kind zinvol is.

Indien uw kind later voor deze of andere klachten weer een arts bezoekt, zeg dan altijd dat hij of zij een licht traumatisch hoofd- of hersenletsel heeft opgelopen, zelfs als het al enige tijd geleden is. De arts kan hier dan rekening mee houden

Bij vragen kunt u de eerste 24 uur na u bezoek aan de afdeling Spoedeisende Hulp bellen met de verpleegkundige, telefoonnummer 0229 – 257 699.
Beterschap!

Notities:

Locatie Enkhuizen
Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn
Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend
Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam
Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl

FLD-00881-NL 15-02-2023

DIJKLANDER ZIEKENHUIS