

Hersenschudding

Licht traumatisch hersenletsel, oftewel een hersenschudding, is het gevolg van een klap of stoot tegen het hoofd. Hierbij worden de hersenen voor korte tijd letterlijk door elkaar geschud. De hersenen zelf worden hierbij niet (langdurig) beschadigd, hoewel tot tien procent toch een lichte kneuzing of kleine bloeding kan oplopen. Bij minder dan één procent van de patiënten kan een ernstige bloeding optreden als bloedvaten beschadigd raken in de buurt van een schedelbreuk.

Van het ongeval en van enige tijd daarvoor kan de patiënt zich niets meer herinneren. Ook kan de patiënt zich vaak niets herinneren van de periode ná het ontstaan van de hersenschudding: er is dan sprake van posttraumatische amnesie (PTA), die enige tijd kan aanhouden. Hoe ernstiger de hersenschudding, hoe langer het bewustzijnsverlies en de PTA duren.

Oorzaak

Klap op het hoofd na val of stoot. Voorbeelden zijn: een val van een trap, een botsing in het verkeer of een harde klap op het hoofd bij een vechtpartij. Hierdoor kunnen in de hersenen kleine of grotere beschadigingen ontstaan, verspreid over een groter gebied.

Symptomen

Bij licht traumatisch hersenletsel treedt vaak een kortdurend bewustzijnsverlies en/of geheugenverlies op. Het bewustzijnsverlies kan variëren van enkele seconden tot maximaal vijftien minuten.

Andere symptomen verschillen per patiënt in ernst en zijn afhankelijk van de situatie. Voorbeelden van symptomen van een hersenschudding zijn bijvoorbeeld een tijdelijk verstoord geheugen (tot maximaal 24 uur) en hoofdpijn. Andere symptomen kunnen zijn slaperigheid, wazig zien, duizeligheid, misselijkheid en braken. Deze symptomen hoeven niet allemaal bij elke patiënt op te treden. Deze symptomen kunnen nog in de eerste 24 uur na het ongeval optreden.

Behandeling

Om van een hersenschudding te herstellen, kan de patiënt (bed)rust houden. Vroeger ging men daarbij uit van een periode van zo'n zes weken; tegenwoordig zijn de meeste artsen het erover eens dat deze periode van volstreekte rust niet nodig en zelfs ongewenst is. Meestal wordt geadviseerd om afhankelijk van de klachten weer langzaam activiteiten te gaan hervatten zonder te forceren.

Vaak wordt het advies gegeven om de patiënt de eerste dag om de één à twee uur - 's nachts én overdag - wakker te maken, om te controleren of hij nog reageert; het zogenaamde wekadvis. Dit advies is nodig omdat mogelijk een hersenbloeding op kan treden. Indien de patiënt bij het wekken anders dan normaal reageert, is snelle ziekenhuisopname geboden.

Gevolgen

Een hersenschudding gaat meestal voorbij zonder restverschijnselen. Het herstel na een hersenschudding kan voor iedereen anders zijn. Soms heeft de patiënt nog enige tijd last van één of meer van de volgende verschijnselen: vermoeidheid, hoofdpijn, duizeligheid, angsten, snel geïrriteerd zijn, overgevoeligheid voor licht en geluid, oorsuizen, gehoorverlies en geheugen- en concentratieproblemen. In deze periode is bedrust niet nodig, maar is het wel verstandig het wat rustig aan te doen.

Vrijwel elke patiënt met deze restklachten heeft een goede kans om geheel te herstellen. Het herstel vergt wel tijd

(vaak langer dan de patiënt zelf inschat) en de klachten kunnen lang - soms enkele maanden - aanwezig zijn. Het kan zinvol zijn om bij (vragen over) klachten contact op te nemen met de huisarts of de neuroloog.

ZorgWijzer.nl

vergelijken is onze zorg

Cijfers

Hersenschudding en hersenkneuzing vallen samen onder de term traumatisch hersenletsel. Jaarlijks worden er ongeveer 21.000 mensen ontslagen uit het ziekenhuis met een diagnose traumatisch hersenletsel (*bron: Veiligheid NL*). De verwachting is dat het werkelijke aantal mensen die een hersenschudding of -kneuzing oploopt, veel hoger ligt, rond de 85.000. Mensen die alleen naar de huisarts gaan of zelfs gewoon thuisblijven, worden bijvoorbeeld niet geregistreerd.