

Licht traumatisch hoofd-/ hersenletsel (LTH) bij kinderen tot en met 17 jaar

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Licht traumatisch hoofd-/ hersenletsel (LTH)	1
Wanneer moet u direct contact opnemen met de arts?	2
Wie kunt u bellen?	2
Verschijnselen eerste dagen	2
Wat uw kind wél en niet mag doen	3
Eerste dagen na thuiskomst	3
School en sport	3
Klachten op lange termijn	3
Tot slot	4
Belangrijke telefoonnummers	4

Licht traumatisch hoofd-/ hersenletsel (LTH)

Uw kind heeft een licht traumatisch hoofd-/hersenletsel opgelopen door een ongeval of een klap tegen het hoofd. Deze brochure beschrijft de informatie over de mogelijke gevolgen en geeft enkele adviezen, die de arts ook al mondeling aan u heeft medegedeeld.

Licht traumatisch 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 vijftien minuten.

Licht traumatisch hoofdletsel

Als er geen bewustzijnsveranderingen of geheugenverlies 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.

Geheugenverlies

Van het ongeval en van enige tijd daarvóór 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 ná het ontstaan van het letsel: dit is *posttraumatische amnesie* (PTA), die enige tijd kan aanhouden. Omdat de hersenen gedurende deze tijd geen informatie kunnen opslaan, komen deze herinneringen meestal niet meer terug. Het heeft dan ook geen zin om te blijven zoeken naar deze herinneringen.

Verschijnselen in de eerste 24 uur

Hoewel een licht traumatisch hoofd-/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 behandelend arts naar huis mag, kunt u er vanuit gaan dat het risico op een dergelijke complicatie vrijwel uitgesloten is.

Wekadvies

Om een eventuele complicatie bij uw kind snel te kunnen herkennen, kan er geadviseerd worden uw kind de eerste 24 uur na het ongeval om de twee uur te wekken, zowel overdag als 's nachts. Meestal wordt ervoor gekozen het wekadvies in het ziekenhuis uit te voeren en zullen onze verpleegkundigen uw kind wekken. Wanneer uw kind op andere wijze dan gebruikelijk wakker wordt of reageert (suffer wordt of gaat braken), moeten er mogelijk aanvullende onderzoeken verricht worden.

Praktische uitvoering wekadvies in de thuissituatie

Wek uw kind in de periode van 6 tot 24 uur na het ongeval iedere twee uur om te controleren of uw kind nog goed wakker is en reageert zoals u in een normale situatie ook zou verwachten.

Wanneer moet u direct contact opnemen met de arts?

Als (één van) de volgende veranderingen optreden in de toestand van uw kind, moet u **direct** contact op te nemen met de behandelend arts van uw kind:

- Bij een snelle verslechtering van zijn of haar toestand;
- Forse toename van hoofdpijn;
- Herhaaldelijk braken;
- Verwardheid;
- Sufheid (uw kind is moeilijk te wekken).

Wie kunt u bellen?

Bij vragen kunt u bellen met de polikliniek Neurologie. De telefoonnummers vindt u achterop deze brochure. Bij dringende vragen buiten kantoortijden kunt u bellen met het algemene nummer van het ziekenhuis of met de Huisartsenpost. In geval van nood kunt u natuurlijk altijd 112 bellen.

Verschijselen eerste dagen

Een licht traumatisch hoofd-/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.

Leg aan uw kind uit dat hij/zij mogelijk klachten kan krijgen, maar dat dit heel normaal is. 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 verschijnselen waar uw kind nog enige tijd last van kan hebben:

- hoofdpijn;
- duizeligheid;
- wazig zien;
- tragere verwerking van informatie;
- geheugen- en concentratieproblemen;
- moeite met aandachts- en inspanningstaken;

- 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 wél en niet mag doen

Om te voorkomen dat uw kind in de komende periode meer klachten krijgt of 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 op 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.

Bij aanhoudende hoofdpijn kunt u uw kind paracetamol geven tegen de pijn. Door de pijn voldoende te onderdrukken, kan uw kind overdag zo normaal mogelijk functioneren en 's nachts goed slapen. Kijk na een paar dagen wel of het mogelijk is paracetamol weer te stoppen.

School en sport

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. Dit kan langzaam uitgebreid worden.

Kinderen kunnen na op het oplopen van een licht traumatisch hoofd-/hersensletsel het beste zelf aangeven of ze weer in staat zijn om (buiten) te gaan spelen of sporten. Ook hierbij is het belangrijk om op geleide van de klachten de activiteiten uit te breiden.

Klachten op lange termijn

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;
- overgevoelig voor licht/geluid;
- duizelig, evenwichtsproblemen;
- vermoeid;
- slaapproblemen;
- verminderde reuk of smaak;
- problemen met gedrag en emoties;
- prikkelbaar;
- impulsief;

- labiel en last van stemmingswisselingen;
- gebrek aan initiatief;
- problemen met denken;
- aandachts- en concentratieproblemen;
- geheugenproblemen.

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

Tot slot

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kunt u deze stellen aan de behandelend arts van uw kind. U kunt ook contact opnemen met de polikliniek Neurologie.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-Tweesteden Ziekenhuis): (013) 22 10000

**Locatie ETZ Elisabeth
Neurocentrum, polikliniek Neurologie:** (013) 22 10140
Route 42
polineuro@etz.nl

Neurologie, 41.952 07-18

Copyright© ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.