

# Subduraal hematoom (SDH)

## Neurologie

### Wat is een subduraal hematoom?

De hersenen zijn gewikkeld in drie hersenvliezen, van buiten naar binnen zijn dit:

- Het harde hersenvlies
- Het spinnenwebvlies
- Het zachte hersenvlies

Een SDH is een ophoping van bloed tussen het harde hersenvlies en het spinnenwebvlies vaak ontstaan na een trauma van het hoofd. Er loopt bloed tussen de hersenvliezen, waardoor een bloeding ontstaat die gaat stollen: een hematoom. Het hematoom gaat duwen op het hersenweefsel en veroorzaakt verhoogde druk in het hoofd, waardoor neurologische uitval kan ontstaan.

### Acuut subduraal hematoom

Een acuut subduraal hematoom ontstaat meestal na een klap op het hoofd bijvoorbeeld bij een ongeval. Er ontstaan scheuren in de bloedvaten tussen de hersenvliezen, waardoor er in korte tijd een bloeding ontstaat, die in meer of mindere mate op de hersenen drukt. De klachten kunnen variëren van mild tot ernstig, zoals:

- Hoofdpijn
- Misselijkheid en overgeven
- Verward gedrag
- Spraakstoornis
- Neurologische uitval in de armen of benen
- Bewustzijnsverlies

### Chronisch subduraal hematoom

Een chronisch subduraal hematoom komt het meeste voor. Doorgaans betreft het oudere mensen die bloed verdunnende medicatie gebruiken en enkele weken off maanden eerder een klein letsel aan het hoofd hebben opgelopen, bijvoorbeeld door een val. Er ontstaat heel langzaam een bloeding, die vervloeit tot een holte met vocht. Bij een chronisch subduraal hematoom ontstaan de klachten geleidelijk in de loop van weken tot maanden, zoals:

- Hoofdpijn
- Misselijkheid en overgeven
- Verward gedrag
- Spraakstoornis
- Neurologische uitval in de armen of benen
- Bewustzijnsverlies
- Loopstoornissen
- Epileptische aanvallen
- Gedrag veranderingen

### Wat is de oorzaak?

De oorzaak van de bloeding is een verscheurde ader in de ruimte tussen het hersenvlies en de hersenen. De bloeding verdringt het onderliggende hersenweefsel

Wat zijn de symptomen?

## **Wat is de oorzaak?**

De oorzaak van de bloeding is een verscheurde ader in de ruimte tussen het hersenvlies en de hersenen. De bloeding verdringt het onderliggende hersenweefsel

## **Wat zijn de symptomen?**

Hoe wordt de diagnose gesteld? Bij een vermoeden van een SDH wordt vaak een CT-scan van de hersenen gemaakt. De bloeduitstorting is hierbij te zien als een witte of donkere, onregelmatige vlek tussen de hersenen en het schedel.

## **Wat is de behandeling?**

Wanneer de klachten mild zijn en het hematoom klein, kan gekozen worden voor een afwachtende houding. In veel gevallen zal het hematoom spontaan verdwijnen. Bij ernstige of aanhoudende klachten bij een grote bloeding kan een operatie noodzakelijk zijn. Afhankelijk van de situatie wordt het bloed weggehaald via een klein boorgat of een groter luik (craniotomie) in de schedel.

### *Boorgat drainage*

Bij een boorgat drainage maakt de neurochirurg met een boor een kleine opening in uw schedel bij de bloeduitstorting. Het buitenste hersenvlies wordt voorzichtig open gesneden, waarna het oude bloed wordt weggespoeld met water. Als de ruimte tussen de vliezen voldoende gespoeld is, wordt vaak een klein slangetje met een reservoir (drain) achtergelaten, zodat de bloedresten en spoelvloeistof nog weg kunnen lopen. Soms is dit niet nodig.

### *Craniotomie*

Als een klein boorgat niet voldoende is, maakt de neurochirurg een groter botluik in de schedel om de bloeduitstorting goed te kunnen weghalen.

## **Belangrijke telefoonnummers**

**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00**

**Neurocentrum**

**Polikliniek Neurologie: (013) 221 01 40**

**Route 42**