

# Licht traumatisch hoofd-/ hersenletsel bij kinderen

*Informatie*  
voor patiënten

**In deze folder leest u over de verschijnselen en de mogelijke gevolgen van een licht traumatisch hoofd-/hersenletsel bij uw kind (hersenschudding of commotio cerebri). Daarnaast wordt er informatie gegeven over wat u kunt verwachten tijdens het herstel. Ook geven we adviezen over wat uw kind het beste wel en niet kan doen totdat uw kind hersteld is. Aan het eind van de folder vindt u extra informatie over een licht traumatisch hoofd-/hersenletsel.**

## **Opname A24**

Uw kind is opgenomen op de kinderafdeling A24. Op deze afdeling wordt uw kind tot 24 uur na het trauma geobserveerd om eventuele ernstige complicaties, zoals bloedingen in het hoofd of zwelling van de hersenen op tijd te kunnen ontdekken. De observaties bestaan uit:

- het wekken van uw kind om te kijken of hij/zij alert reageert;
- meten van de bloeddruk, hartslag en ademhaling van uw kind;
- met een lampje in de ogen van uw kind kijken om te zien hoe de pupillen reageren.

Afhankelijk van hoe lang het geleden is dat het ongeval heeft plaatsgevonden worden deze observaties elk half uur, elk uur of elke twee uur gedaan.

### **CT-scan**

Tijdens de opname maakt de arts de keuze om wel of geen CT-scan te laten maken. Dit hangt af van wat er gebeurd is, of er aanhoudende misselijkheid is en/of de duur van de eventuele bewusteloosheid/verwardheid. Op een CT-scan kan bekeken worden of er een schedelbreuk is, een kneuzing van of bloeding in de hersenen. Als de neurologische toestand van uw kind veranderd kan later opnieuw overwogen worden om wel of geen CT-scan te laten maken.

## **Verschijnselen de eerste dagen**

De eerste dagen of weken na het letsel kan uw kind onplezierige gevolgen ondervinden. Dit is meestal tijdelijk. Veel voorkomende symptomen na een licht traumatisch hoofd-/hersenletsel zijn:

- hoofdpijn
- duizeligheid
- wazig zien
- trager reageren
- moeite met aandacht- en inspanningstaken
- geheugen- en concentratieproblemen
- vermoeidheid en slaperigheid
- sneller geïrriteerd zijn
- misselijkheid
- overgevoeligheid voor licht en geluid
- oorsuizen en gehoorverlies.

Hoe ouder uw kind is hoe beter hij/zij klachten kan en zal aangeven.

De klachten duren een paar dagen of weken en gaan vanzelf over. Een speciale behandeling is niet nodig.

## **Adviezen en leefregels**

Om te voorkomen dat uw kind in de komende periode meer klachten krijgt of dat de bestaande klachten erger worden, vindt u hieronder enkele adviezen.

### **Adviezen en leefregels voor de eerste dagen:**

- Laat uw kind niet de hele dag in bed liggen. Uw kind heeft misschien meer slaap nodig, dit geven kinderen over het algemeen zelf aan. Bouw de tijd in bed rustig af zodat uw kind binnen enkele dagen weer volledig op de been is.
- Laat uw kind maximaal 1 tot 2 uur per dag televisie kijken, computeren of videospelletjes spelen.
- Fietsen kan weer als uw kind voldoende evenwicht heeft om stabiel te fietsen en genoeg concentratie heeft om op te letten in het verkeer.
- Wees in de eerste dagen niet bang om voldoende paracetamol te geven tegen de pijn. Het beste is om uw kind op vaste tijden paracetamol te geven. De dosering voor uw kind vindt u in de bijsluiter. Door de pijn te onderdrukken kan uw kind overdag zo normaal mogelijk functioneren en 's nachts goed slapen.

### **Kleine kinderen (0 tot 4 jaar):**

- Breng uw kind de eerste dagen niet naar het kinderdagverblijf/ crèche. Daarna hangt het van de klachten af. Als uw kind nog lichte klachten heeft, kan het geen kwaad om weer naar het kinderdagverblijf/crèche te gaan.
- Om vallen te voorkomen is het verstandig dat uw kind in het begin niet op een schommel, glijbaan en dergelijke speelt. Laat degene die zorg draagt voor uw kind weten dat uw kind een hersenschudding heeft. Het kan nuttig zijn hen informatie (bijvoorbeeld deze folder) te geven.

### **Grote kinderen/jongeren (4 tot 18 jaar):**

- Laat uw kind de eerste dagen thuis van school. Laat uw kind daarna rustig aan beginnen. Het kan zijn dat uw kind zich moeilijk kan concentreren in de les en snel moe wordt. U kunt uw kind in de eerste periode ook halve dagen naar school laten gaan. Laat docenten weten dat uw kind een hersenschudding heeft. Het kan nuttig zijn hen informatie (bijvoorbeeld deze folder) te geven.
- Sporten: breng uw kind niet in situaties waarbij ze weer een klap tegen het hoofd kunnen krijgen. Wees daarom voorzichtig met contactsporten zoals voetbal, judo, kickboxen etc. Sommige sportverenigingen hebben richtlijnen hiervoor, dus vraag eventueel bij de club om advies.
- Alcohol is nooit goed voor de hersenen en wordt afgeraden onder de 23 jaar, maar direct na een hersenschudding is het nog schadelijker. Zeker in de eerste week kan het de klachten verergeren.
- Brommer rijden mag alleen als u zeker weet dat uw kind zich voldoende kan concentreren en snel genoeg kan reageren op onverwachte situaties.

### **Wanneer neemt u contact op met een arts?**

In de volgende gevallen adviseren wij om direct contact op te nemen met uw (huis)arts:

- de toestand van uw kind verslechtert snel in de eerste dagen of weken;
- de hoofdpijn van uw kind neemt fors toe (ondanks gebruik van paracetamol);
- uw kind moet meerdere keren braken;
- uw kind is verward;
- uw kind heeft last van sufheid (uw kind is moeilijk te wekken).

48 uur na ontslag kunt u contact opnemen met de kinderafdeling A24  
telefoonnummer 024 - 365 79 50.

Na 48 uur kunt u contact opnemen met uw huisarts.

### **Nazorg**

Uw huisarts ontvangt zo spoedig mogelijk na ontslag van uw kind uit het ziekenhuis een brief. Hierin staan de redenen van opname en de diagnose. Als het nodig is krijgt u nog een afspraak mee voor controle op de polikliniek.

### **Extra informatie**

#### **Licht traumatisch hoofd-/hersensletsel**

Een licht traumatisch hoofd-/hersensletsel ontstaat door een klap op het hoofd of een plotselinge snelle beweging van het hoofd. De hersenen worden korte tijd binnen de schedel heen en weer geschud waardoor een tijdelijke bewusteloosheid van enkele seconden tot maximaal 15 minuten kan optreden. Ook is er vaak sprake van hoofdpijn, verwardheid en misselijkheid en/of braken.

Soms kan een kind zich niets meer van het ongeval en enige tijd daarvoor herinneren. Meestal komen de herinneringen van vlak voor het ongeval weer terug. Omdat de hersenen na het ongeval even niets meer opslaan, kan het zijn dat uw kind zich niets herinnert van de gebeurtenissen vlak na het ongeval. Deze herinnering komt vaak niet terug. Dit is geen reden tot ongerustheid.

## **Adres en telefoonnummers**

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis  
Weg door Jonkerbos 100  
6532 SZ Nijmegen

### **Kinderafdeling (A24)**

Telefoon (024) 365 79 50

Website: [www.kindergeneeskunde.cwz.nl](http://www.kindergeneeskunde.cwz.nl)