

- **Kliniek:**
 - * bewustzijnsveranderingen
 - * nausea, braken (40%)
 - * pupildilatatie aan zijde van het letsel (20-40%)
 - * hemiparese: andere zijde (30%)

- CT schedel (zonder contrast)
- Echo schedel: bij kleine kinderen
- RX wervelkolom: Voor uitsluiten traumatische letsels hiervan

3. Therapie

1. EERSTE OPVANG

- ABC
- bescherm wervelkolom
- IV lijn
- hoofd iets hoger 30°
- snel neurologisch onderzoek -> GCS
-> pupillen

2. E.R.

- > arteriële lijn voor:
 - drukmetingen
 - bloedgasen: PO₂, PCO₂
- > urinecatheter:
 - om output te meten
- > controleer intracraniele druk:
 - preventie van pijn
 - sedatie (benzodiazepines)
 - geïntubeerde patiënten -> curariseren
 - volume hoog genoeg houden
 - behandel hypertensie
 - > Beta-blokker: Labetolo (TRANDATE):
 - * posologie: PO: 200-800 mg/dag in 2 doses
IV: 15-30 mg/kg/h (1 amp = 100 mg/20 ml)
 - * enkel bij volwassenen
 - > Indicatie: systolisch > 200 mmHg
diastolisch > 120 mmHg
 - Mannitol: indien geen hypovolemie
- > behandel eventuele hyperglycemie
want:
 - verhoogt lactaatacidose
 - verhoogt mortaliteit
- > behandel eventuele epilepsie (zelden voorkomend):
 - Valium
- > heerkunde?
 - ja: bij bewusteloosheid: booropening (best < 4h)
 - neen: observatie
 - > asymptomatische patiënt
 - > vaak deterioratie -> in > 30% toch heerkunde nodig
- > therapieën zonder bewezen nut:
 - steroïden
 - profylactische antibiotica
 - hyperventilatie

- vochtrestrictie
- calciumantagonisten

Voeg een nieuwe reactie toe

[Login](#) [1] of [registreer](#) [2] om te kunnen reageren

Bron-URL: <https://www.medics4medics.nl/nl/epiduraal-hematoom>

Links

[1] <https://www.medics4medics.nl/nl/user/login?destination=node/%23comment-form>

[2] <https://www.medics4medics.nl/nl/user/register?destination=node/%23comment-form>