

Forløbsbeskrivelse

September 2016

Postcommotiosyndrom

Postcommotiosyndrom betegner atypiske forløb af commotio, hvor symptomer varer ved i over 3 måneder. Typiske vedvarende symptomer er hovedpine, problemer med syn og balance, søvnforstyrrelser, træthed, kognitive klager, svimmelhed, ændret humør og affektive symptomer. I visse tilfælde oplevers betydelige begrænsninger i hverdagen og begrænset erhvervsevne. Det antages, at mellem 10 og 15 % har vedvarende symptomer 1 år efter commotio.

Forløb i almen praksis

Dage til uger efter commotio:

Individuel vurdering og behandling af konkurrerende tilstande og ko-morbiditet, f.eks. behandlingskrævende hovedpine, depression, angst eller misbrug. Patienten bør tilbydes information – både mundtligt og skriftligt - om typiske symptomer, at prognosen er god, og at normalisering af symptomer kan forventes inden for de kommende uger/måneder. Gradvis tilbagevenden til job/normalt aktivitetsniveau bør anbefales. Der bør også oplyses om redskaber til/rådgivning om at håndtere stress.

For patienter der efter flere måneder oplever symptomer

Ved væsentlig indskrænkning af daglig aktivitet, f.eks. endnu ikke genoptaget arbejde/uddannelse, bør der foretages ny vurdering og behandling af konkurrerende årsager til symptomer. Hvis fornyet rådgivning og beroligelse ikke skønnes at være tilstrækkelig, bør det anbefales at pt tager kontakt til hjemkommune mhp. psykosociale foranstaltninger f.eks. hjælp til arbejdsfastholdelse

Evidensen for effekt af psykosociale og andre indsatser med henblik på at afhjælpe symptomer og f.eks. sikre arbejdsmarkedstilknytning, er fortsat sparsom. En række nationale og internationale studier peger dog enstemmigt på, at tværfaglige, individuelt tilrettelagt indsatser, der indeholde elementer af undervisning, rådgivning om kompenserende strategier og direkte støtte til erhvervs/uddannelse, kan have effekt.

I Region Hovedstaden tilbydes denne form for indsatser på Center for Hjerneskade, Center for Kommunikation i Ballerup og Hillerød, HKI-Hans Knudsens Institut . Institut for Blinde Og Svagtseende (IBOS) foretager rådgivning om hjælpemidler, f.eks. i forbindelse med lysoverfølsomhed og problemer med at anvende PC. Center for Specialundervisning for Voksne (CSV) tilbyder samtale baserede forløb (ikke tværfagligt).

Henvi sning

Patienter med Postcommotiosyndrom kan ikke henvises til behandling i sundhedsvæsenet!

September 2016

Forløbsbeskrivelse

Ved mistanke om subduralt hæmatom kan der henvises til CT.

Link til lægehåndbogen (<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/neurologi/tilstande-og-sygdomme/neurokirurgi/subduralt-haematom-kronisk/>)

Ved mistanke om neurologisk sygdom for eksempel demens, hjerneskade eller hjernekræft henvises til speciallæge i neurologi eller neurologisk afdeling.

Ved mistanke om psykiatrisk sygdom kan det være relevant med psykiatrisk vurdering.

Links

Link til lægehåndbogen (<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/neurologi/tilstande-og-sygdomme/neurokirurgi/postcommotiosyndrom/>)

Link til patienthåndbogen (<https://www.sundhed.dk/borger/sygdomme-a-aa/hjerne-og-nerver/sygdomme/neurokirurgi/hjernerystelse-senfoelger/>)

Kasper Hvid og Hysse Birgitte Forchhammer

Bjørn Perrild, faglig redaktør

KAP-H