

## Commotio



## Commotio

- 20.000 personer/år drabbas av skullskada
- 80% av dessa är lättare skador

## Indelning på akuten

- Kontusion
- Commotio
- Allvarligare skalltrauma

## Kontusion

- Patient utan avsvimning eller amnesi efter slaget mot skallen kan gå hem med skriftlig information att söka igen vid symptom
  - Neurologiska symtom, svår huvudvärk, upprepade kräkningar, oklar anamnes, alkoholintoxikation,
  - Medicinering med antikoagulantia (inklusive NSAID)

## Commotio -

- Våld mot huvudet som ger kortare medvetslöshet eller minnesförlust.

## Commotio - symptom

- Huvudvärk
- Illamående
- Kräkningar
- Förvirring
- Ostadighetskänsla

## Commotio - symptom

- Inga neurologiska bortfallssymtom
  - Förlamning/svaghet i någon extremitet
  - Förändrad pupillreaktion på ljus

## Åtgärder på olycksplats

- Fri luftväg
- Stabil cirkulation
- Smärta/obehag ifrån nacken - halskrage

## Åtgärder på akutmottagningen

- Neurologstatus inkl vakenhetsgrad
- Undersökning av skalle och nacke

## Exempel

### STATUS

**AT:** Gott och opåverkat

**Huvud:** Liten bula till höger i pannan, ingen palpabel impression

**Halsrygg:** Full rörlighet, ingen palpationsömheter

**Neurologi:** RLS 1, normala ögonrörelser och pupillreflexer, liksidig grov kraft i extremiteter.

## Handläggning

- Observation
  - 12-24 timmar
  - Medvetandegrad
  - Puls
  - Blodtryck
  - Pupillreaktion

## Handläggning

- CT undersökning
  - Riskfaktorer
  - Logistik

## Riskfaktorer

- Blodförtunnade behandling
- Misstanke om skallfraktur
- Multitrauma
- Alkoholpåverkan
  
- Demens

## Röntgenfynd

- Fraktur
- Epiduralblödning
- Subduralblödning
- Kontusionsblödning

## Smärtlindring

- Panodil
  - Undvik ASA/NSAID-preparat
  - Undvik lugnande läkemedel

## Efter hemgång

- Vila men undvik sängläge
  
- Undvik de närmaste dagarna-veckan fysisk ansträngning/ idrott, alkohol och aktiviteter som kräver hög koncentration längre tid, t.ex. datorarbete.

## Allvarligare hjärnskada

- Påverkat medvetande, förvirrad eller fokalneurologiska bortfall

## Patientfall

- Drygt 80-årig vital man som ramlat upprepade gånger
- Inläggs efter att ha ramlat och slagit i okbenet, stort hematoma på vänster kind, dock inte varit avsvimmad
- Klagar på huvudvärk
- Eftersom vi ändå behöver bilder av ansiktsskelettet utförs CT hjärna + ansiktsskelett

## Patientfall

- CT visar kroniskt SDH med visst färskare inslag
- bilder av ansiktsskelettet utförs CT hjärna + ansiktsskelett



