



Epiduraal Hematoom

Het (traumatische) epidurale hematoom

Wat is het?

Rond de hersenen zitten drie hersenvliezen. Van buiten naar binnen zijn dat:

- het harde hersenvlies (de dura mater)
- het spinnenwebvlies (de arachnoidea)
- het zachte hersenvlies (de pia mater)

Bij een epiduraal hematoom zit er een bloeding tussen het harde hersenvlies en het schedelbot. Dit gebeurt na een verwonding aan het hoofd, bijvoorbeeld na een val van de fiets of een harde klap tegen het hoofd. Er zit bijna altijd ook een barst in de schedel op die plek.

Wat zijn de klachten?

Door de verwonding aan het hoofd kan iemand bewusteloos raken, het geheugen verliezen, hoofdpijn krijgen en misselijk zijn en/of overgeven. Dit wordt na een tijdje beter. Maar bij een epiduraal hematoom wordt het daarna binnen een paar uren weer slechter. De patiënt krijgt weer meer hoofdpijn, wordt suf en raakt bewusteloos. Soms raakt een arm of been verlamd of is de pupil van een oog groter.

Wat is de oorzaak?

Een epiduraal hematoom ontstaat door een scheur in een slagader in de ruimte tussen het buitenste hersenvlies en het schedelbot (zie plaatje 1). Op die plek ontstaat een bloeding. Die duwt het hersenweefsel dat eronder zit naar binnen. Als de bloeding groter wordt, leidt dit binnen een paar uur tot bewusteloosheid en schade aan de hersenen. Die schade kan soms niet meer opgelost worden.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

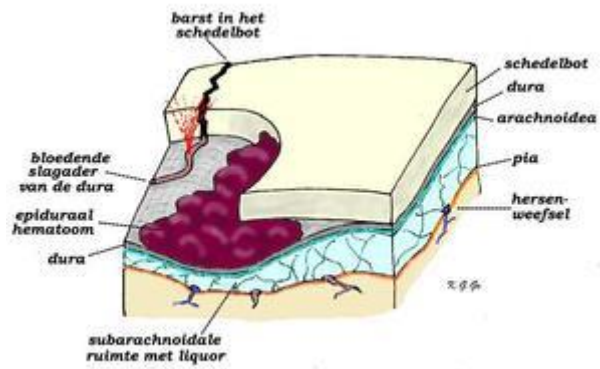
Als de arts denkt dat een patiënt een epiduraal hematoom heeft, wordt een röntgenopname van de hersenen gemaakt. Dit noemen we een CT-scan. Daarop zie je de bloeding als een witte vlek tussen de hersenen en het schedelbot (zie plaatje 2). De arts kan dan ook zien hoe groot die bloeding is en hoeveel hersenweefsel daaronder weggedruwd is.

Welke behandeling is mogelijk?

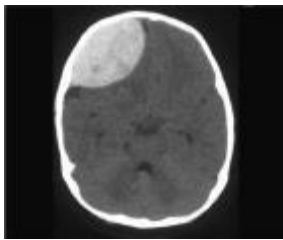
Een epiduraal hematoom heeft spoed. Patiënten worden steeds gecontroleerd. Er wordt daarbij onder andere gekeken naar het bewustzijn, de reacties van de oogpupil en belangrijke zaken als de bloeddruk en de ademhaling. Het kan nodig zijn om te opereren. De neurochirurg maakt dan een opening in het schedeldak (trepanatie) om de bloeding weg te halen en de bloeding te stoppen. Als er op tijd wordt ingegrepen kan de patiënt snel beter worden. Als de bloeding uit zichzelf stopt, kan de arts ook besluiten om af te wachten.

Meer weten?

Website van de Nederlandse vereniging voor Neurochirurgie: www.nvvn.org



Plaatje 1. Bij een epiduraal hematoom zit er een bloeditstorting tussen het buitenste harde hersenvlies (de dura) en het schedelbot. Het schedelbot heeft op die plaats een barst waarbij een slagader is gescheurd en is gaan bloeden.



Plaatje 2. Het epidurale hematoom op een CT-scan van de hersenen.