Aandoening

Hersenkneuzing (contusio cerebri)

Bij een hersenkneuzing beschadigen de hersenen. Een hersenkneuzing is daarom ernstiger dan een hersenschudding (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/hersenschudding).

Bij een hersenkneuzing bent u minimaal 15 minuten bewusteloos. Ook bent u minimaal 1 uur van uw geheugen kwijt. Een hersenkneuzing ontstaat door een snelle heftige beweging van het hoofd, bijvoorbeeld bij een ongeval of na een harde klap. Hierdoor beschadigen de hersenen. Ook ontstaan er bloedingen en vochtophopingen die de hersenen kunnen wegdrukken.

Patiënten met een lichte tot matige hersenkneuzing zijn minimaal 1 uur tot maximaal 30 dagen hun geheugen kwijt. Als u meer dan 30 dagen van uw geheugen kwijt bent, spreken we van een ernstige hersenkneuzing. Dit komt minder vaak voor.

Welke klachten u bij een hersenkneuzing heeft, hangt af van de plaats van de hersenschade en de ernst van de kneuzing. De klachten zijn verdeeld in drie soorten problemen:

- Lichamelijke klachten, zoals hoofdpijn en duizeligheid.
- Cognitieve klachten, problemen met het geheugen of met leren.
- Tot slot kunnen patiënten ook problemen hebben met hun gedrag en emotie. Ze zijn dan bijvoorbeeld somber of juist heel agressief.

Meer informatie? Kijk op Hersenkneuzing.nl. (https://www.hersenkneuzing.nl/)

Onderzoeken

De arts stelt de diagnose door goed te luisteren naar wat er is gebeurd en door u lichamelijk te onderzoeken.

Met de Glasgow Coma Scale bepaalt uw arts hoe ernstig de hersenkneuzing is. Dat is een scorelijst waarmee uw arts het bewustzijn meet. U krijgt ook een CT-scan of een MRI-scan van de hersenen. Hierop is te zien hoe ernstig de hersenbeschadiging is.

CT-scan algemeen

Bij dit onderzoek worden afbeeldingen gemaakt van uw lichaam door middel van een smalle bundel röntgenstralen.

CT-scan staat voor Computer Tomografie.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/ct-scan-algemeen

MRI onderzoek algemeen

MRI staat voor Magnetic Resonance Imaging. Bij een MRI-onderzoek worden met behulp van sterke magneetvelden en

radiogolven foto's gemaakt van organen en weefsels in het lichaam.

Een MRA-onderzoek is een MRI van de bloedvaten. Veelal wordt hierbij contrastvloeistof toegediend via een infuus.

U leest hier algemene informatie over het onderzoek. Uw persoonlijke situatie kan soms anders zijn dan hier beschreven.

LET OP!

- U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens 3 DAGEN vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.
- We vragen u om ruim van tevoren de vragenlijst in te vullen. Heeft u één of meer vragen met JA beantwoord? Neem dan contact op met afdeling Radiologie.

In dit filmpje kunt u zien hoe u zich op een MRI-onderzoek moet voorbereiden en hoe het onderzoek verloopt.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/mri-onderzoek-algemeen

Behandelingen

U wordt altijd opgenomen in het ziekenhuis. Als de hersenkneuzing ernstig is, wordt u opgenomen op de Intensive Care. De revalidatiearts behandelt de klachten die ontstaan na een hersenkneuzing.

Het doel van revalidatie is om alle klachten op lichamelijk, cognitief en emotioneel gebied te verminderen. Ook leert u om te gaan met deze klachten. Verschillende zorgverleners zijn betrokken bij uw behandeling zoals een fysiotherapeut, maatschappelijk werker, bewegingsagoog, ergotherapeut, psycholoog en logopedist.

U kunt zowel poliklinisch als klinisch revalideren. Als u poliklinisch revalideert, dan bezoekt u het revalidatiecentrum regelmatig voor uw behandeling. U blijft er alleen niet slapen. Als u klinisch revalideert, wordt u opgenomen op de klinische revalidatieafdeling van Tolbrug.

Het herstel na een hersenkneuzing gaat in de eerste weken het snelst. Daarna gaat het steeds langzamer. Uw arts kan in het begin niet inschatten hoe groot de kans is dat u volledig herstelt. Pas na twee jaar weet u of u klachten blijft houden of niet.

Poliklinieken en afdelingen

Revalidatiegeneeskunde (Tolbrug)

Tolbrug is het regionale expertisecentrum voor revalidatie in noordoost Brabant. U kunt zowel poliklinisch (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/poliklinische-revalidatie-voor-volwassenen) als klinisch (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/klinische-revalidatie) revalideren.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/tolbrug-revalidatiegeneeskunde

Neurologie

Het specialisme Neurologie richt zich op ziekten van het zenuwstelsel (hersenen, ruggenmerg en zenuwen) en de spieren.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/neurologie

Intensive Care (IC)

Op de Intensive Care is speciaal opgeleid personeel en speciale medische apparatuur aanwezig om zeer ernstig zieke patiënten te behandelen.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/intensive-care-ic

Ergotherapie

U kunt ergotherapie krijgen als u door een aandoening, ongeluk of operatie moeite heeft om uw dagelijkse activiteiten uit te voeren.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/ergotherapie

Code NEU-142

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis