

Aandoening

Coma

Iemand die in coma ligt, is bewusteloos. Hij ziet niets, hoort niets en voelt niets.

Een deel van de hersenen werkt niet meer. Mensen die in coma liggen reageren niet op geluid of een pijnprikkel. Het verschil met slaap is dat een comapatiënt niet wakker gemaakt kan worden. De reacties van patiënten in coma zijn veelal reflexen: automatische bewegingen waar de patiënt zelf geen controle over heeft.

Iemand die in coma is, merkt niets van zijn situatie. Wanneer patiënten langzaam wakker worden uit hun coma, gaan zij op een gegeven moment reageren op hun omgeving. Nadat patiënten uit hun coma zijn ontwaakt, kunnen zij zich van de hele periode meestal niets meer herinneren.

Een deel van de patiënten wordt niet wakker en ontwikkelt uiteindelijk een vegetatieve toestand (coma vigil).

Meer informatie? Kijk op de website van de Hersenstichting.

(<https://www.hersenstichting.nl/alles-over-hersenen/hersenaandoeningen/coma>)

Onderzoeken

Om het coma vast te stellen doet de arts een neurologisch onderzoek en meet het bewustzijn.

Als de patiënt zijn ogen niet opent, niet reageert op prikkels en niet reageert op vragen, dan ligt hij in coma. Afhankelijk van de oorzaak is aanvullend onderzoek nodig. Hieronder vindt u mogelijke onderzoeken die de neuroloog kan afspreken.

MRI- en MRA-onderzoek

Met behulp van het MRI-onderzoek kunnen pezen, spieren, hersenweefsel, kraakbeen, tussenwervelschijven, organen of bloedvaten zichtbaar worden gemaakt.

Een MRA-onderzoek is bijna hetzelfde als een MRI-onderzoek, maar bij MRA-onderzoek worden alleen de bloedvaten bekeken. Om de bloedvaten duidelijk zichtbaar te maken krijgt u meestal een contrastvloeistof toegediend via een infuus. Voor de leesbaarheid spreken we hieronder verder alleen over 'MRI-onderzoek', maar alle informatie is ook van toepassing op het MRA-onderzoek.

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.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/mri-en-mra-onderzoek>

E.E.G. onderzoek

Bij een E.E.G. onderzoek meten we de activiteit van de hersenen.

Dit gebeurt met behulp van elektroden. Meestal wordt een elastische muts met elektroden gebruikt. Soms plakt de laborant de elektroden op uw hoofd.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/eeg-onderzoek>

S.S.E.P. onderzoek

Bij een S.S.E.P. onderzoek kijken we hoe een gevoelsprikkel via de zenuw van uw arm of been wordt doorgegeven aan de hersenen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/ssep-onderzoek>

Behandelingen

Het is belangrijk om de oorzaak van een coma te behandelen. De behandeling van patiënten in coma hangt af van de oorzaak.

Mensen in coma met een laag suikergehalte in het bloed worden meestal weer wakker na het toedienen van glucose (suiker) via een infuus. Patiënten die in coma zijn door een grote bloeding in het hoofd herstellen vaak niet. Als mensen ontwaken uit een coma zijn er vaak restverschijnselen zoals geheugenklachten of problemen met bewegen.

Er zijn geen gerichte behandelingen bekend om het bewustzijn van mensen in coma op te wekken.

Poliklinieken en afdelingen

Neurologie

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

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

Klinische Neurofysiologie (KNF)

Op de afdeling Klinische Neurofysiologie doen we onderzoeken die stoornissen in het functioneren van de hersenen, de zenuwen en de spieren kunnen ontdekken. Hier worden ook onderzoeken gedaan voor het Slaap Waak Centrum.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/klinische-neurofysiologie-knf>

Code NEU-139