



Whiplash complicatie`s print versie

Ik heb een whiplash, en verder ?

Op een gegeven moment is er een Whiplash óf whiplash verdachte klachten vast gesteld . Maar als je dan op internet ga lezen, ontdek je dat er méér aandoeningen zijn die héél erg op elkaar lijken gezien de symthomen. Is het wel reëel om je zorgen te maken, of is het beter om maar niet te veel op zelf-onderzoek uit te gaan ? Heb ik wel een Whiplash ? Doe ik er wel verstandig aan om naar lotgenoten te luisteren ? Uiteindelijk ontstaan er vele vragen, logisch want Whiplash beheerst absoluut je leven.

Whiplash verdenking

Op een gegeven moment raak je betrokken bij een ongeval. Eerste symthomen zijn; pijn in de nek, hoofdpijn, desoriëntatie, licht in je hoofd, wel dan niet last van schouders, algeheel onbehagen etc. Eerste prioriteiten ambulance is stabiliseren en de meest bedreigende facetten eerst veilig stellen. In de praktijk; nek en hoofd krijgen prioriteit no1, én terecht ! Al vrij snel komt men met de diagnose "Whiplash" Máár is dit wel terecht ? Men maakt in de praktijk één héél grote fout ! Zodra je in het ziekenhuis binnen komt, gaat men direct aan de slag om foto`s te maken van wervelkolom. Echter, zodra blijkt dat er geen spraken van breuk is, beland men al snel op de zaal voor 1 nacht observatie. Dáár gaat het dus fout !

Complicatie`s

Té vaak blijkt dat Whiplash NIET op zich zelf staat ! Met gevolg dat er na de eerste maanden van fysiotherapie een ware terugval ontstaat. Men wijt dit vaak aan het feit dat Whiplash zo divers is qua letsel. Echter bij mensen die diagnose Whiplash te horen hebben gekregen, is er een groep mensen die dusdanig letsel hebben opgelopen dat ze er met twee jaar NIET vanaf zijn. Sterker nog...zij blijken uiteindelijk zelfs complicaties te hebben als hersenschudding, hersenstam-kneuzing óf zelfs hersenkneuzing dan wel hersenbeschadiging !

Diagnose stelling ?

De fout zit hem in de éérste diagnose stelling bij binnenkomst in het ziekenhuis. Daar word té weinig relatie gelegd tussen de eerder genoemde letsel aarden. Uit onderzoek is gebleken dat er niets gebroken is, en geen andere verontrustende afwijkingen zichtbaar zijn. Volgens het draaiboek dienen ze iemand in geval van hoofdpijn na ongeval, een nacht ter observatie te houden. De volgende dag worden de meeste slachtoffers alsnog naar huis gestuurd. Meestal gepaard gaande met het advies; Houd een paar dagen rust en als het niet minder word, ga dan naar je huisarts. Men verzaakt om rekening te houden met mogelijk méér letsel zoals hier boven genoemd.

Uiteraard is dat niet reëel, in tegendeel zelfs! Whiplash ontstaat meestal bij ongevallen waarbij extreme kracht op de nek ontstaan is. Een hoofd weegt al gauw tussen de 4 en 6 kg (8% totaal gewicht = 1/12e deel). Als de nek dan een klap krijgt, is het niet zo moeilijk om te begrijpen wat voor klap een hoofd te verduren krijgt (hersenschudding, hersenkneuzing). Als je dan ook nog eens gaat kijken naar de anothomie van de mens, met de wetenschap dat bij Whiplash enorme oprekking plaats vind van spieren, weefsel etc. Dan kan je jezelf voorstellen dat beschadiging van hersenstam, zeer wel mogelijk is. Immers is de hersenstam dé verbinding van nekwerveluiteinde met de hersenen kwabben.



Gevolgen foutieve diagnose stelling ?

De gevolgen kunnen enorm zijn ! Immers word het héél erg moeilijk om een jaar later nog een kneuzing van hersenen of hersenstam, vast te stellen. Het gróóste nadeel van een eerste onzorgvuldig onderzoek, is wel dat men zwaar onderschat word (niet serieus genomen), én dus vaak in totaal verkeerde trajecten beland, én blijft hangen. Echter is de schade wél ontstaan en enkel nog af te lezen aan de gebreken die het slachtoffer laat zien. Vaak laat het slachtoffer niet alle gebreken zien, omdat er vaak ook spraken is van cognitieve problematiek. Hierbij kan het slachtoffer enkel nog de méést bedreigende gebreken benoemen, omdat het hem/haar ontbreekt aan in- over-zicht. Daar naast is het in Nederland zó cru gesteld dat men in zo'n fase van iemands leven, er nóg van uit gaan dat het slachtoffer niet eerlijk is omtrent zijn klachten. Wérkelijk te triest voor woorden !

Kenmerken die wijzen op extra alertheid

Indien iemand een Whiplash indicatie heeft gekregen, máár na een rustperiode van een à twee weken, symptomen als ; tintelende of pijnlijke handen/voeten/vingers/armen en/of schouders, gebrek aan fijncontrole, uitvalsverschijnselen, hoofdpijn, licht gevoel in hoofd, etc.etc. ervaart. Ga dan direct terug naar je huisarts een **neem dan géén genoegen met enkel een bezoekje aan fysiotherapeut !**

Eis een vervolg onderzoek m.n. gericht op hersenschudding, kneuzing etc. Afwijkingen door hersenstambeschadiging herken je vrijwel direct, omdat deze héél specifieke taken verzorgt.

De hersenstam heeft nl onder andere de volgende taken: het reguleren van de slaapwaakcyclus, het maken van re.exmatige en willekeurige oogbewegingen, het controleren van de pupilgrootte, het sturen van meer re.exmatige lichaamsbewegingen en - houdingen, het voelen van beweging en zwaartekracht, huilen, proeven, plassen, kauwen en slikken, vormen van speeksel, overgeven, reguleren van spijsvertering en hongergevoelens, ademhalen, sturen van de bloedsomloop en basale vormen van horen.

Herkent u zichzelf óf uw klachten hier in, onderneem dan direct stappen !

Heeft u nog op óf aanmerkingen, kunt u mij [mailen](mailto:info@whiplashinformatie.nl).

Vrgr, Paul