Task Force Concussion SIHA:
Algorithmus bei Verdacht auf eine Hirnerschütterung

Erweiterte Erklärung zum Kurzalgorithmus

Kopf – Trauma → Hirnerschütterung ?

Check gegen den Kopf, Sturz in die Bande, benommener Spieler am Boden –
Erklärende Handlungsvorschrift der SIHA

Keine Symptome →

Head Up!

Ready To Play

Den Zusammenstoss bewusst wahrgenommen und die Aufprallenergie durch eigene Spannkraft abgefangen. Die Hirnmasse wird relativ zur umgebenden Schädelkalotte zu wenig schnell bewegt, als dass eine relevante Schädigung auftreten kann.

↓

Schlag mit Wirkung

Hohe Impulsenergiewirkung auf Schädel/Hirn und Halswirbelsäule, welche zu einer temporären Bewusstseinsstörung führt – „k.o.“ Dabei wird die grundlegende Denk- und Koordinationsfunktion des Hirnes vorübergehend vermindert oder ganz ausser Kraft gesetzt. Durch die Erschütterung des Kopfes und der Halswirbelsäule wird die Energie auf die Nervenzellen und deren Verbindung untereinander übertragen und so die Leistungsfähigkeit des Hirnes gestört. Abklärung

„LOC“

„Loss Of Conciousness“ = Bewusstseins**verlust**

Aktion mit Bewusstseinsverlust („Blackout“). Es wird zwingend eine zumindest mikroskopische Hirnsubstanzschädigung angenommen. Die Reparatur ist möglich, braucht aber absolute Ruhe, eine klare Diagnostik und ein angepasstes RTP (s.u.)

„TILT“

Bewusstseins**störung**

Symptome wie Kopfweh, „Glocken läuten“, Koordinationsstörungen, Übelkeit, Sehstörungen (Blitze, Nebel), Kopfweh o.a. herrschen im Sinne einer Bewusstseinsstörung vor. Kein eigentliches Blackout, was es entgegen früherer volkstümlichen Meinungen zur Diagnose einer Hirnerschütterung auch nicht braucht. Vielmehr weisen die neuropsychologischen Defizite und Veränderungen (vgl. obige Symptome) auf die

Jeder LOC, jede länger symptomatische Hirnerschütterung und jede Halswirbelsäulenstauchung gehört in ärztliche Abklärung (in der Regel 24h-Überwachung oder CT zum Blutungsausschluss resp. Röntgen zum Frakturausschluss)

Notfallstation

Event. via 144

Beobachten

Grundsätzlich ist eine Überwachung zu Hause möglich. Bei Unsicherheiten oder Verschlechterung zum Arzt

Unter Beobachtung sollen von nahe stehenden Personen der Bewusstseinszustand und der allgemeine Zustand registriert werden und bei Verschlechterung sofort eine ärztliche Beurteilung eingeleitet werden. (Mögliche Hirnblutung?)

Spezifische Nachbetreuung
Return-To-Play (RTP)

Die Nachbetreuung erfolgt gemäss dem offiziellen Algorithmus und RTP-Protokoll. Neuropsychologische Beurteilung empfohlen (ImPACT) und bei komplexer Hirnerschütterung allenfalls neurologische Abklärung.