

Informació per a pacients pediàtrics remesos a domicili amb traumatisme cranioencefàlic (TC)

HA DE SABER

- Ha de ser valorat per un especialista.
- Si no és necessari control en un centre hospitalari, ha de saber que de tota manera aconsellem que sigui vigilat en un ambient tranquil, per alguna persona responsable.
- Encara que la majoria dels traumatismes són lleus i no produeixen danys, s'ha de tenir present la possibilitat d'aparició de les conegudes "lesions secundàries", que en un primer moment no s'aprecien però poden aparèixer de forma tardana.
- Es recomana mantenir-lo amb dieta normal si és tolerada i no vomita, sense forçar que mengi i en un ambient tranquil, **sense sorolls forts o llums intenses**.
- Si es dorm durant les primeres 8 hores després del traumatisme, un membre de la família ha de despertar cada 4 hores.
- És normal que, en les primeres hores, el seu fill estigui espantat, no recordi el moment del traumatisme, tingui mal de cap o presenti algun vòmit.
- Passades 24 hores del traumatisme pot començar a fer vida normal.
- Si sent dolor, utilitzar paracetamol en les dosis habituals, cada 6-8 hores.

HA D'EVITAR

- Donar-li aspirina



SIGNES D'ALERTA

En cas de presentar algun dels signes / símptomes que s'indiquen a continuació, s'ha d'adreçar al Servei d'Urgències:

- Vòmits repetits (+ de tres) o intensos.
- Somnolència (diferent al somni habitual del nen) o dificultat per despertar.
- Mal de cap intens i progressiu.
- Mareig cada vegada més accentuat.
- Convulsions
- Debilitat o formigueig en braços o cames, dificultat per utilitzar les mans.
- Confusió o comportament estrany. Irritabilitat
- Qualsevol anomalia de visió que abans no tingués: visió borrosa, moviments anormals dels ulls o una pupil·la (part negra de l'ull) més gran que l'altra, desviació de la mirada.
- Sortida de líquid clar o sang per l'orella o el nas.