

Maren van Waalwijk
anios neurologie, inmiddels aios
ouderengeneeskunde

Jiske Fermont
neuroloog, Amphia ziekenhuis
Breda

Dirk Haans
radioloog, Amphia Ziekenhuis
Breda

Hoofdpijn na niesbui

Een 50-jarige vrouw kwam via de huisartsenpost bij onze spoedeisende hulp in verband met acuut ontstane hoofdpijn, twintig seconden na een niesbui. Haar voorgeschiedenis vermeldt diabetes type 2 en migraine met aura. De hoofdpijn was bilateraal gelokaliseerd op het voorhoofd, trekkend naar de nek en bonzend van karakter. Hierbij had zij vier keer gebraakt. Op de avond waarop de hoofdpijn ontstond bezocht zij de huisartsenpost omdat ze ongerust was; zij herkende de hoofdpijn niet van een migraineaanval. Met paracetamol en diazepam nam de hoofdpijn af en heeft zij rustig geslapen. De volgende ochtend

bezocht zij de hap opnieuw omdat de klachten aanhielden. Nu werd zij verwezen naar onze spoedeisende hulp. Bij het lichamelijk onderzoek zien we een heldere, iets trage vrouw die pijn heeft. Haar pols is 94, bloeddruk: 176/91 en haar ademhaling is rustig. Er was geen nekstijfheid. Flexie van de nek luxeerde de klachten; er was geen drukpijn occipitaal. Er was geen pupilverschil of asymmetrie van het gelaat, verder ook geen afwijkingen bij het neurologisch onderzoek.

Onze werkdiagnose was op dat moment spierspanningshoofdpijn/migraine – gezien de aggregatie van klachten bij flexie van de nek, de goede reactie op benzodiazepinen en het ontbreken van focaal neurologische uitval. Omdat de hoofdpijn acuut was ontstaan besloten we een CT-scan van de hersenen te maken. Deze toonde een forse subarachnoidale bloeding met veel bloed rond de prepon-tiene cisterna en de cirkel van Willis. De vrouw werd met spoed verwezen naar een neurochirurgisch centrum voor diagnostiek en eventuele behandeling. De angiografie toonde geen aneurysmata en ze kon na een observatieperiode van twaalf dagen in goede conditie worden ontslagen. Zij had geen resterende neurologische verschijnselen.

Bij een klein onderzoek van 148 patiënten met acute hoofdpijn in een aantal huisartspraktijken, had 25 procent een subarachnoidale bloeding (op basis van een aneurysma). Indien naar patiënten werd gekeken bij wie hoofdpijn het enige symptoom was, was dit 12 procent. Bij een andere studie met 107 patiënten (in een ziekenhuis) bleek 17 procent van de mensen met 'ergste hoofdpijn van mijn leven' een subarachnoidale bloeding te hebben. ■

contact

maren.van.waalwijk@gmail.com
cc: redactie@medischcontact.nl

Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

Stuur tekst (max. 300 woorden) en beeld naar redactie@medischcontact.nl.

Als uw casus wordt gepubliceerd, ontvangt u van ons het boek *Canon van de geneeskunde in Nederland*.

Wat ziet u?



Een 55-jarige man met diabetes type 2 heeft al zeker een jaar vlekken op de onderbenen, waar hij verder geen last van heeft. Wat ziet u?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.