

Otřes mozku/PGS/diagnostika



Tento článek je určen pro postgraduální studium

Prosíme, neprovádějte věcné editace, nemáte-li potřebnou kvalifikaci.
Editujte s rozvahou. Věcné změny nejprve projednejte v diskusi.

Reverzibilní funkční porucha, kdy je nejčastěji **přímým** nebo **vzácněji přeneseným úderem** do hlavy vyvolána **ztráta vědomí** různě dlouhého trvání (od vteřin po minuty). Po znovunabytí vědomí je **normální klinický nález**, dominuje **bolest hlavy** a **amnézie** na dobu poruchy vědomí, podle tíže komoce obvykle různě dlouhá amnézie retrogradní (na období předcházející úrazu) a případně i anterogradní (na následující období). Dlouhodobou komplikací mohou být **nespecifické postkomoční obtíže** (cefalea, fotofobie, poruchy spánku, úzkost, deprese apod.) – tyto obtíže mohou být projevem funkčního axonálního poškození.