

## Abusive Head Trauma (AHT)

**Faktaägare:** Karin Ylvén  
Cristin Holm

**Dignostiken** är svår. Inga säkra diagnostiska kriterier finns.

Hjärnblödning/retinala blödningar:

Vid våldsamma skakningar med hjärnblödning som följd ses retinala blödningar i 85%, i samband med annat trauma med hjärnblödning, är retinala blödningar ovanligt.

Andra ögonskador som kan ses vid AHT:

Schis/amotio, ögonmuskelpares, papillödem/atrofi, pigmenteringar, cirkulära perimaculära veck.

### Typisk bild vid AHT

Barn 4-6 månader med encephalopati och spridda retinala blödningar i retinas alla lager - där anamnesen inte stämmer.

### Diff diagnoser

Blödningar av andra orsaker, till exempel post partum blödningar, som vanligen resorberas inom någon månad, max 6 veckor, ses hos 1/3 av normal partus.

Även: tumörer, shunt stopp, infektioner, vaskulära sjukdomar.

### Resttillstånd efter AHT

Ung 2/3 överlever, och hälften av dessa blir synskadade, vanligen på grund av hjärnskada. Även: grav myopi och status post retinala skador och synnervsskador, bidrar till synnedsättning.

## Handläggning vid misstanke om AHT

Man bör misstänka abusive head trauma vid alla former av skador där skadans art inte stämmer överens med angivet trauma och då bör riktad utredning initeras.

Ögonundersökning bör ske inom 1-2 dagar efter remiss och ska omfatta bedömning av:

syn  
pupiller  
motilitet  
ögonbotten (dilaterat, förslagsvis med Cyclomydril)

Om röntgenundersökning planeras görs lämpligen ögonundersökningen under samma narkos.

### *De retinala blödningarna*

Beskriv blödningarnas antal, utseende, lokalisation noggrant och detaljerat, som grund för ett eventuellt senare utlåtande.

Ange antal: <10, ange exakt antal. >10 – ”ett stort antal”, till exempel.

Typiskt för blödningarna vid AHT är att de varierar i utseende och lokalisation; pre/intra/sub retinalt, i/bakom glaskroppen, ofta i bakre polen (perimaculärt) av typen dot/blot, ofta ytligt i NFL (opticusskidan) peripapillärt.

Vi kan inte ange blödningarnas orsak men vi kan däremot ange ungefär hur länge blödningarna varat, då vi vet ungefärliga resorptionstider för olika blödningar (obs att blödningar hos barn kan se annorlunda ut än hos vuxna på grund av annan glaskropps dynamik etc.):

- De ytliga (ytligt i nervfiberlagret) resorberas inom någon vecka
- De djupare resorberas inom någon månad
- Glaskroppsblödningar kan ta månader innan resorption, (ibland blir operation aktuell).

Beskriv eventuella andra ögonskador som kan vara tecken på tidigare AHT.

Komplettera helst dokumentationen med något eller några av följande:

RetCam, fundus foto, SLO, ritad skiss.

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.**