



# KECEDERAAN KEPALA

Kecederaan kepala adalah kecederaan tumpul atau tajam terhadap kepala dan/atau otak yang menyebabkan kemerosotan fungsi otak yang sementara atau kekal.



Jatuh dari tempat tinggi



Kemalangan jalan raya

Contoh-contoh penyebab kecederaan kepala:



Dipukul di bahagian kepala



Letupan



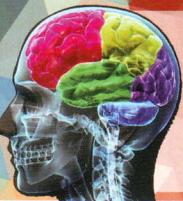
Kecederaan yang disebabkan sukan lasak

Untuk keterangan lanjut, sila hubungi Jabatan Neurosurgeri



Terbitan :  
Pusat Promosi Pendidikan Pesakit &  
Jabatan Perkhidmatan Dietetik  
Hospital Tengku Ampuan Afzan 5/09





# RISIKO

## Kecederaan Kepala

Golongan yang berisiko tinggi untuk mendapat kecederaan kepala/pendarahan otak:

Penderaan kanak-kanak

Jatuh

Ubat cair darah

Penyakit sedia ada

Jatuh

Kanak-kanak berumur 0-4 tahun

Lelaki - hampir tiga kali lebih berkemungkinan meningal dunia disebabkan kecederaan kepala

Pesakit berumur 65 tahun dan ke atas

Kemalangan jalan raya

Kecederaan semasa bekerja

Kecederaan ketika bersukan

Untuk keterangan lanjut, sila hubungi Jabatan Neurosurgeri



Terbitan :  
Pusat Promosi Pendidikan Pesakit &  
Jabatan Perkhidmatan Dietetik  
Hospital Tengku Ampuan Afzan 5/09





# TANDA-TANDA

## Kecederaan Kepala



Sawan



Muntah

FOCUS  
FOCUS  
FOCUS  
FOCUS  
FOCUS

Sekiranya anda  
mengalami  
gejala-gejala berikut  
setelah trauma,  
sila mendapatkan  
rawatan  
dengan segera.

Penglihatan Kabur



Kelemahan  
Badan



Sakit Kepala



Rasa Loya



Pening Kepala

Untuk keterangan lanjut, sila hubungi Jabatan Neurosurgeri



Tertibat :  
Pusat Promosi Pendidikan Pesakit &  
Jabatan Perkhidmatan Dietetik  
Hospital Tengku Ampuan Afzan 5/09





# KECEDERAAN KEPALA APA TINDAKAN ANDA?



Mendapatkan rawatan di klinik  
atau hospital berdekatan



Berjumpa dengan  
doktor

Menelefon ambulan jika  
kecederaan kepala yang serius

Untuk keterangan lanjut, sila hubungi Jabatan Neurosurgeri



Pusat Promosi Pendidikan Pesakit &  
Jabatan Perkhidmatan Dietetik  
Hospital Tengku Ampuan Afzan 5/09





# GCS

## GLASGOW COMA SCALE

“Glasgow Coma Scale” atau GCS digunakan untuk menilai tahap kesedaran.



**Mata**

- 4 Buka dengan spontan
- 3 Buka dengan rangsangan suara
- 2 Buka dengan rangsangan sakit
- 1 Tidak membuka mata



**Pertuturan**

- 5 Percakapan berorientasi
- 4 Keliru
- 3 Kata-kata yang tidak sesuai
- 2 Suara tidak jelas
- 1 Tiada respons



**Pergerakan**

- 6 Boleh mengikut arahan
- 5 Mengenalpasti lokasi kesakitan
- 4 Mengalihkan anggota badan dari kesakitan
- 3 Membengkokkan lengan secara tidak normal
- 2 Meluruskan lengan secara tidak normal
- 1 Tiada pergerakan

**GCS 13-15 : Kecederaan Kepala Ringan**

**GCS 9-12 : Kecederaan Kepala Sederhana**

**GCS 3-8 : Kecederaan Kepala Berat**

Untuk keterangan lanjut, sila hubungi Jabatan Neurosurgeeri



Terbitan :  
Pusat Promosi Pendidikan Pesakit &  
Jabatan Perkhidmatan Dietetik  
Hospital Tengku Ampuan Afzan 5/09

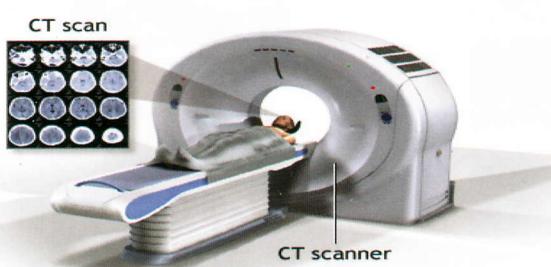




# KECEDERAAN KEPALA IMBASAN OTAK TOMOGRAFI (CT SCAN)

## INDIKASI

- Skor "Glasgow Coma Scale" yang rendah
- Tanda keretakan tengkorak
- Tanda keretakan pangkal tengkorak ("skull base")
- Muntah 2 kali atau lebih
- Umur 65 tahun dan ke atas
- Amnesia (hilang ingatan) berkaitan dengan kemalangan
- Mekanisme kemalangan yang berbahaya



Perhatian khas untuk:  
1. Wanita mengandung  
2. Kanak-kanak

Imbasan otak tomografi mendedahkan anda terhadap radiasi 200 kali ganda lebih tinggi berbanding X-ray biasa

Untuk keterangan lanjut, sila hubungi Jabatan Neurosurgeri



Terbitan:  
Pusat Promosi Pendidikan Pesakit &  
Jabatan Perkhidmatan Dietetik  
Hospital Tengku Ampuan Afzan 5/09





# RAWATAN

## Kecederaan Kepala

Rawatan kecederaan kepala bergantung kepada tahap kecederaan.

### Kecederaan kepala yang ringan



Pemerhatian di wad

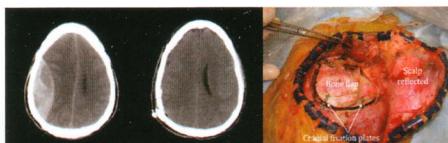


Rawatan penjagaan luka

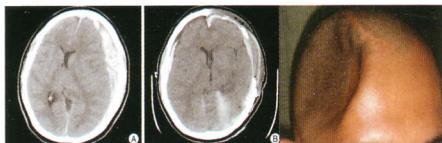


Ubat tahan sakit

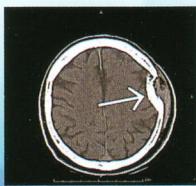
### Kecederaan kepala yang sederhana dan berat



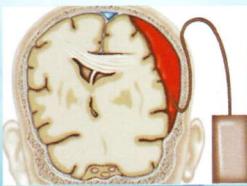
Keaniotomi dan pembuangan darah beku



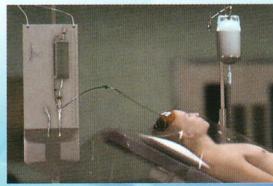
Kraniotomi dan mengeluarkan tulang tengkorak



“Bone elevation”



Pengaliran pendarahan subdural



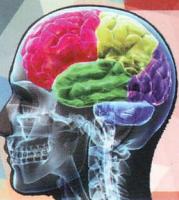
Pengaliran cecair otak “External Ventricular Drainage”

Untuk keterangan lanjut, sila hubungi Jabatan Neurosurgegi



Terbabit :  
Pusat Promosi Pendidikan Pesakit &  
Jabatan Perkhidmatan Dietetik  
Hospital Tengku Ampuan Afzan 5/09





# REHABILITASI PASCA KECEDERAAN KEPALA

Rehabilitasi pasca kecederaan kepala adalah sangat diutamakan untuk pesakit selepas trauma dan/atau pembedahan untuk memastikan fungsi badan sebelum trauma dipulihkan sepenuhnya, ataupun sebanyak mungkin.

## FISIOTERAPI



Memulihkan kekuatan dan kestabilan tubuh

## PERUBATAN REHABILITASI



Memulihkan fungsi neurologi dan fisiologi

## TERAPI CARAKERJA



Memulihkan aktiviti harian

## TERAPI PERTUTURAN



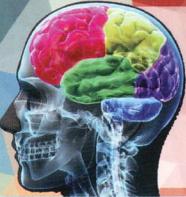
Memulihkan fungsi bercakap dan menelan

Untuk keterangan lanjut, sila hubungi Jabatan Neurosurgery



Terbitan :  
Pusat Promosi dan Pendidikan Pasien &  
Jabatan Perkhidmatan Dietetik &  
Hospital Tengku Ampuan Alzam 5/09





# KOMPLIKASI

## Kecederaan Kepala

Spektrum kecederaan kepala meliputi kecederaan ringan, yang mungkin membuat seseorang itu menjadi pening sementara waktu tanpa komplikasi berpanjangan, sehingga kecederaan yang serius, yang mengakibatkan kecacatan yang berpanjangan.

Komplikasinya boleh dibahagikan kepada kesan-kesan langsung / fizikal terhadap kesihatan secara am dan kesan-kesan yang berlaku secara tidak langsung.

### KOMPLIKASI LANGSUNG



Pendarahan

Gegaran otak



Pendarahan dalam otak

Kecederaan tengkorak



Infeksi kuman



Sawan

### KOMPLIKASI TIDAK LANGSUNG

#### Kesan Sosial



Perubahan hidup



Pertukaran kerja



Gangguan keharmonian rumah tangga

#### Kesan Psikologi



Masalah kognitif

Perubahan personaliti

Perubahan perwatakan

Susah mengawal keinginan

Gangguan emosi

Litigasi

Untuk keterangan lanjut, sila hubungi Jabatan Neurosurgeri



Terdiri daripada  
Pusat Promosi Pendidikan Pescaki &  
Jabatan Perkhidmatan Dietetik  
Hospital Terengganu Amputan Atzan 5/9





# BANTUAN-BANTUAN YANG DIBERIKAN KEPADA PESAKIT KECEDERAAN KEPALA

Pesakit kecederaan kepala mungkin memerlukan proses penyembuhan yang lama di mana keadaan ini boleh mendatangkan masalah kewangan dan sosial kepada pesakit dan keluarganya. Terdapat beberapa pertubuhan yang dapat meringankan beban dengan memberi bantuan kewangan dan alatan perubatan kepada mereka yang layak.



TAKAFULmalaysia

No. Tel: 1-300-88-252385



No. Tel: 03-55101400



No. Tel: 03-80008000  
03-83232045 (faks)  
E-mel: info@jkm.gov.my

Program Takaful Kemalangan Diri

CUEPACS PA

No. Tel: 03-33714248

03-33714258 (fax)

E-mel:

c\_service@medicare.org.my



No. Tel: 1-300-22-8000

E-mel:

perkeso@perkeso.gov.my



No. Tel: 03-40447640



No. Tel: 03-26970057



No. Tel: 03-8323100



No. Tel: 1-300-88-4343



No. Tel: 03-89226000

Untuk keterangan lanjut, sila hubungi Jabatan Neurosurgeri



Terbitan:  
Pusat Promosi Pendidikan Pesakit &  
Jabatan Perkhidmatan Dietetik  
Hospital Tengku Ampuan Afzan 5/09



Negeri Sembilan  
Sihat Sejahtera Hidayat

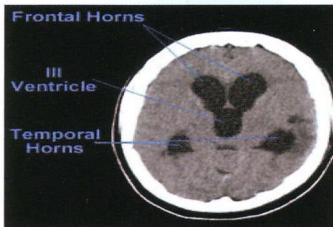


# RAWATAN PEMBEDAHAN SUSULAN KECEDERAAN KEPALA

Keperluan untuk rawatan pembedahan susulan adalah untuk kes-kes seperti berikut:-

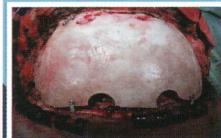


Tengkorak kepala tidak dipasang semula



Hidrosefali

Rawatan penampalan semula tulang tengkorak kepala ("Cranioplasty")



"Autologous" atau tulang asal pesakit

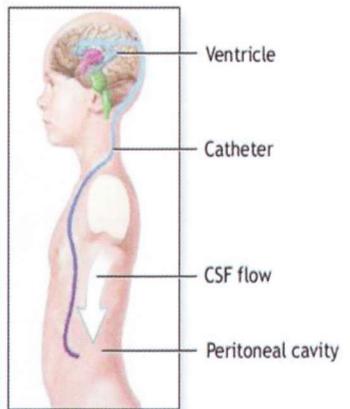


"Acrylic cranioplasty"



"Titanium mesh cranioplasty"

Rawatan "ventriculoperitoneal shunt" untuk komplikasi hidrosefali



Untuk keterangan lanjut, sila hubungi Jabatan Neurosurgeri



Tertibkan:  
Pusat Promosi Pendidikan Pesakit &  
Jabatan Perkhidmatan Dietetik  
Hospital Tengku Ampuan Afzan 5/09





# NASIHAT SELEPAS KECEDERAAN KEPALA

Tanda-tanda yang mungkin disebabkan oleh  
komplikasi kecederaan kepala yang serius:



Muntah-muntah  
berlanjutan



Gangguan  
penglihatan  
(kabur, berlapis,  
buta)

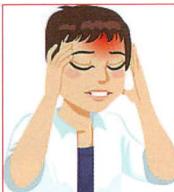
Bendalir dari telinga  
atau hidung – cecair  
mahupun darah



Kekeliruan –  
Percakapan/  
perbuatan



Pengsan, sawan,  
mengantuk yang  
keterlaluan



Sakit kepala  
yang kuat

Masalah  
keseimbangan  
berjalan



Bayi – kesukaran  
untuk ditenangkan



Tanda-tanda di atas boleh menunjukkan pendarahan adalah  
semakin serius.

**TINDAKAN SEGERA DIPERLUKAN UNTUK MEMBAWA PESAKIT  
BERJUMPA DOKTOR**

**Untuk keterangan lanjut, sila hubungi Jabatan Neurosurgegi**



Terbitan  
Pusat Promosi Pendidikan Pesakit &  
Jabatan Perkhidmatan Dietetik  
Hospital Tengku Ampuan Afzan 5/09

