

aanspreekpunt voor whiplash en letselschade



WHIPLASH? Het kan de beste (dus ook u) overkomen.

Niet alleen de bekende kop- staart botsing kan een whiplash veroorzaken, maar ook het struikelen over een (straat) tegel of het afbreken van een stoelpoot terwijl u ging zitten. Kortom, alle ongelukjes die uw hoofd een slingerbeweging laten maken ten opzichte van uw lichaam kunnen een whiplash ten gevolge hebben.

Het Whiplash Informatiecentrum Europa (een lotgenotengroep van en door whiplasher's) willen u vrijblijvend helpen bij het opstarten van uw herstel en indien nodig begeleiden in het eventuele schadebehandelings traject. Door onze jarenlange (eigen) ervaring met behandelaars en advocaten vergroot u uw kans op een zo goed mogelijk herstel.

Whiplash

Het woord whiplash betekent letterlijk 'zweepslag'. Met whiplash wordt de plotselinge slingerbeweging bedoeld van het hoofd en de nek ten opzichte van de romp. Meestal wordt een dergelijke slingerbeweging gemaakt tijdens een ongeval.

De klachten kunnen bestaan uit nekpijn, schouderpijn, pijn in de armen, pijn in de hoge- en middenrug, pijn tussen de schouderbladen, branderige sensaties in de nek, armen en handen, duizeligheid, draaierigheid, hoofdpijn, slikklachten, kauwklachten, concentratiestoornissen, vergeetachtigheid, intense vermoeidheid en problemen met het vinden van woorden enz, enz. Op onze website www.whiplash-info.nl vindt u een lijst met ca. 70 whiplash gerelateerde klachten.

Het is vooraf onduidelijk hoe het klachtenpatroon zich ontwikkelt. Spontane genezing is mogelijk binnen twee jaar. Bij ca. zeventig procent van de mensen verdwijnen de klachten binnen drie tot zes maanden.

Bij ca. dertig procent zijn de klachten chronisch met beperkingen in de dagelijkse activiteiten. Circa tien procent van de mensen ondervindt voor onbepaalde tijd ernstige pijnklachten, waar geen duidelijke lichamelijke oorzaak van aan te tonen is.

Helaas wordt een tot anderhalf procent chronisch whiplashpatiënt en ondervindt dagelijks klachten en problemen die een grote invloed hebben op het functioneren.

Hoe wordt het vastgesteld?

Het vaststellen van het whiplashletsel is geen eenvoudige zaak, op röntgenfoto's is meestal niets te zien en MRI en/of CT-scans geven maar in enkele gevallen duidelijkheid. Wel kan op deze manier ander letsel worden uitgesloten. Belangrijk voor het vaststellen van de diagnose is, dat de **juiste arts** een goede anamnese (verhaal van de patiënt) afneemt, waarbij aard en toedracht van het ongeval aan bod komen.

Ook de bewustzijnstoestand direct na het ongeval, de klachten en symptomen en het verloop daarvan, zijn van belang. Daarnaast is het verstandig om een zorgvuldig lichamelijk onderzoek te laten doen, aangevuld met een **'gericht whiplash'** neurologisch onderzoek.

Aan de hand van deze onderzoeken kan de arts bepalen óf en in welke maten iemand whiplashletsel heeft.

Wat kan helpen?

In de medische wereld bestaat nog geen volledige overeenstemming over de behandeling van acuut en chronisch whiplashletsel. Tot op heden is er nog geen behandeling onvoorwaardelijk succesvol gebleken bij whiplashpatiënten.

Wel is bekend dat veel mensen baat hebben bij een zogenaamde multidisciplinaire aanpak. Daarnaast dient vooral de pijn met goede pijnstillers te worden bestreden. De nek mag gerust worden bewogen. Na drie weken is de behandeling afhankelijk van het verloop van de klachten.

**Voor meer informatie belt u met Bob Klip
Telefoon: 0167-56 78 60
Mobiel: 06-815 75 995**