



BILKJØRING ETTER HJERNESLAG

Å få lov å kjøre bil er for mange vesentlig for god sosial fungering, og dermed viktig for rehabiliteringsprosessen. Etter et hjerneslag kan evnen til å kjøre bil på en sikker måte være midlertidig eller varig svekket. Det kan være mange grunner til at mange ikke får lov til å kjøre. Dette faktaarket forklarer hvordan TIA (drypp) og hjerneslag kan påvirke bilkjøringen og hvilke anbefalinger myndighetene gir.

Hvordan kan et hjerneslag påvirke bilkjøringen?

Et hjerneslag kan gjøre det utrykt å kjøre bil i hvert fall for en periode. Noen årsaker til at man ikke kan kjøre trygt er beskrevet nedenfor:

Fysiske utslag

Hjerneslag medfører ofte svakhet i en arm eller et ben. Det kan også være andre fysiske utslag som smerte, dårlig følsomhet, og ufrivillig muskelsammentrekninger.

Synsproblemer

Hjerneslag kan gi forskjellige synsutfall som ufrivillig øyebevegelse, dobbeltsyn, tåkete syn, redusert oppmerksomhet, dårlig dybdesyn og dårlig sidesyn. Noen vil også få hemianopsi, dvs. bortfall av halve synsfeltet

Kognitive problemer

Et hjerneslag kan gi mange kognitive utfall slik som konsentrasjonsvansker, hukommelsesproblemer, vansker med oppfattelse av tid og rom, og mange vil ha problemer med å bestemme seg (ta en avgjørelse).

Tretthet

Tretthet etter hjerneslaget vil redusere din fysiske og mentale kapasitet. Dette kan påvirke deg i dine daglige gjøremål.

Epilepsi

Noen vil få epileptiske anfall i forbindelse med hjerneslaget og det påfølgende døgnet. Noen ganger utvikler dette seg til epilepsi.

Anbefalinger – bilkjøring

Før utskrivning til hjemmet bør alle som har hatt hjerneslag eller TIA spørres om de har og fortsatt ønsker å ha førerkort.

Pasienter med TIA bør ikke kjøre bil i 2-4 uker eller inntil utredning er gjennomført og optimal sekundærforebygging er instituert.

Alle som har hatt hjerneslag skal informeres muntlig og skriftlig om at de som hovedregel ikke bør kjøre bil i minimum 4 uker etter slaget.

Faktaark Bilkjøring etter hjerneslag

For alle som har hatt hjerneslag og ønsker å ha førerkort, skal ansvarlig lege eller teammedlem vurdere kjøreevne, identifisere eventuelle absolutte hindringer for å gjenoppta bilkjøring, informere om risiki, regelverk og videre oppfølging, dokumentere funn og konklusjoner i journal, og gi skriftlig informasjon til pasient og fastlege. Meldeplikten i forskrift til helsepersonelloven må oppfylles.

Gjenopptagelse av bilkjøring er avhengig av en tilfredsstillende bedring av eventuelle funksjonssvikt og at optimal sekundærforebygging er instituert. Kjøring bør ikke gjenopptas før kontroll hos lege, eventuell spesialistpoliklinikk har funnet sted.

Alle som har hatt hjerneslag med vedvarende synsfeltutfall eller annen synssvekkelse bør følges opp av øyelege for vurdering av om førerkortforskriftenes helsekrav er oppfylt.

Alle som har hatt hjerneslag med manifest eller mistanke om epilepsi bør henvises til nevrolog for vurdering av residivrisiko.

Alle som har hatt hjerneslag med kognitive utfall og som fortsatt ønsker å kjøre bil, bør følges opp av et kompetent tverrfaglig team for vurdering av kjøreevne, og vurderingen bør ofte inkludere en praktisk kjøretest.

Helsepersonell som gir råd til pasienter om bilkjøring, må kjenne regelverket.