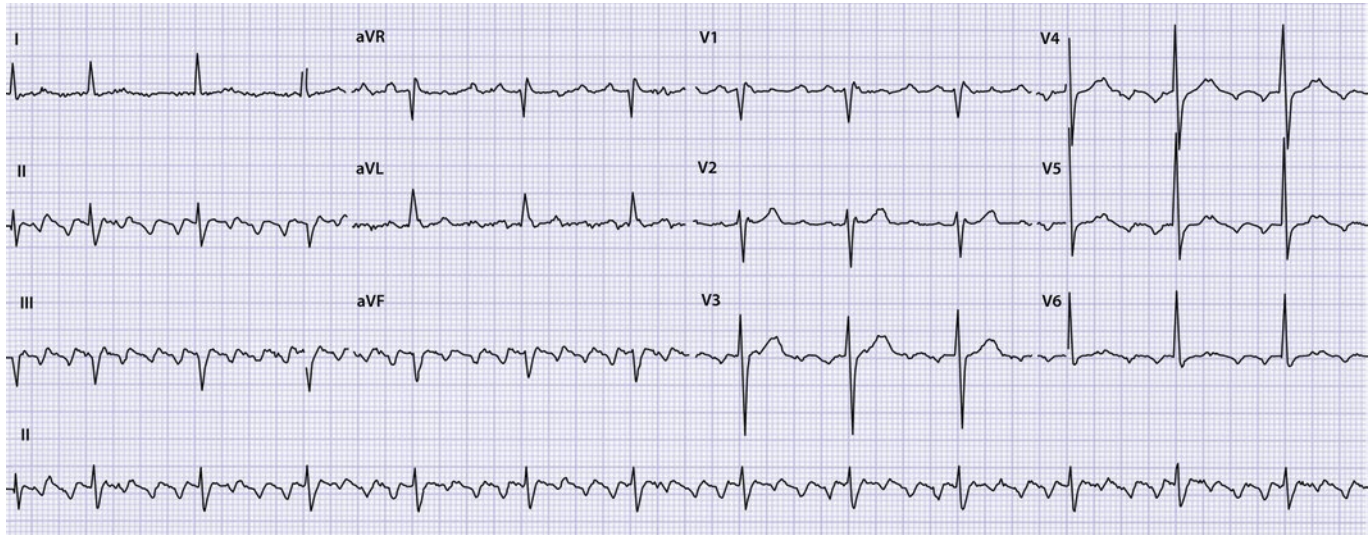


Ecg-casus 'Dyspnoe d'effort'

Robert Willemsen, Karen Konings



OPGAVE

1. Beschrijf het ecg systematisch volgens ecg 10+.^{1,2}
2. Hoe luidt uw diagnose en welk beleid stelt u voor?

Ga naar www.henw.org (zoek op ecg-casus) voor het juiste antwoord.

LITERATUUR

1. Konings KTS, Willemsen RTA. ECG10+: systematisch ECG's beoordelen. Huisarts Wet 2016;59:166-70.
2. Konings K, Willemsen RTA, Bertholet GJM. ECG's beoordelen én begrijpen. De ECG10+ methode. Leer- en oefenboek. Houten: Bohn Stafleu van Loghum, 2017.

CASUS

Patiënt: Man, 78 jaar.

Voorgeschiedenis: 15 jaar geleden rookstop (30 pakjaren), enkele malen acute bronchitis. Spirometrie was 1 jaar geleden niet afwijkend.

Medicatie: Omeprazol 20 mg bij incidentele dyspepsie.

Anamnese: Sinds 1 week kortademig bij wandelen. Bij stilstaan zakt de kortademigheid.

Lichamelijk onderzoek: Bloeddruk 152/92 mmHg. Polsfrequentie 110/min, regulair. Temperatuur 36,4 °C. In verleden altijd rustige pols en normale bloeddruk. Auscultatie van hart en longen zonder afwijkingen.

De huisarts wil weten waarom de patiënt een snelle pols heeft en maakt het volgende ecg [zie boven].