

Antwoord ecg-casus 'Chronische psychiatrie'

1. BESCHRIJVING VOLGENS ECG-10*

Ecg

1. *Frequentie & regelmaat* | 60/min, regelmatig.
 2. *As* | Niet afwijkend. QRS-complexen meest positief in I, meest iso-elektrisch in avF. As 0°.
 3. *P-top* | Niet afwijkend. Nergens te breed of te hoog, en in alle afleidingen positief (behalve avR).
 4. *PQ-tijd* | Niet afwijkend: 3,5 mm (= 0,16 sec).
 5. *Q* | Niet afwijkend. Geen pathologische Q's.
 6. *QRS* | Niet afwijkend. Gewone R-progressie, hoogte en breedte.
 7. *ST-segment* | Niet afwijkend. Geen ST-elevaties of -depressies.
 8. *T-top* | Niet afwijkend. Normale hoogte. Niet spits, geïnverteerd of bifasisch.
 9. *QT-tijd* | Niet afwijkend: < 10 mm; < 0,4 sec en < 1/2e van de cyclusduur.
 10. *Ritme* | SR. Normale regelmatige P-toppen, steeds gevolgd door QRS-complexen.
- + *Conclusie* | Niet afwijkend ecg.

2. DIAGNOSE EN BELEID

In deze casus is er geen contra-indicatie voor het starten van de clozapine. Na 3 dagen waarin de patiënt de combinatie van clozapine en methadon kreeg, moest het ecg nogmaals worden gemaakt om het alsnog optreden van QT-verlenging uit te sluiten. Ook op dit ecg was de QT-tijd niet afwijkend. Voor het correct beoordelen van de QT-tijd, zie ook de tekst en afbeelding onder punt 9 van een eerdere publicatie over ecg's beoordelen.¹

LITERATUUR

1. Konings KTS, Willemsen RTA. ECG-10*: systematisch ECG's beoordelen. Huisarts Wet 2016;59:166-70.