

Ecg-casus 'Keuring'

Robert Willemsen, Guusje Bertholet, Karen Konings

CASUS

Patiënt: Een 53-jarige man heeft via zijn werk een keuring gehad. Daarbij was zijn ecg afwijkend. Hij heeft begrepen dat er zelfs aanwijzingen waren voor een hartinfarct. Nu is hij erg bang. Hij durft zich niet meer in te spannen en neemt zo mogelijk liever de lift dan de trap. Voorheen was hij lichamelijk juist actief.

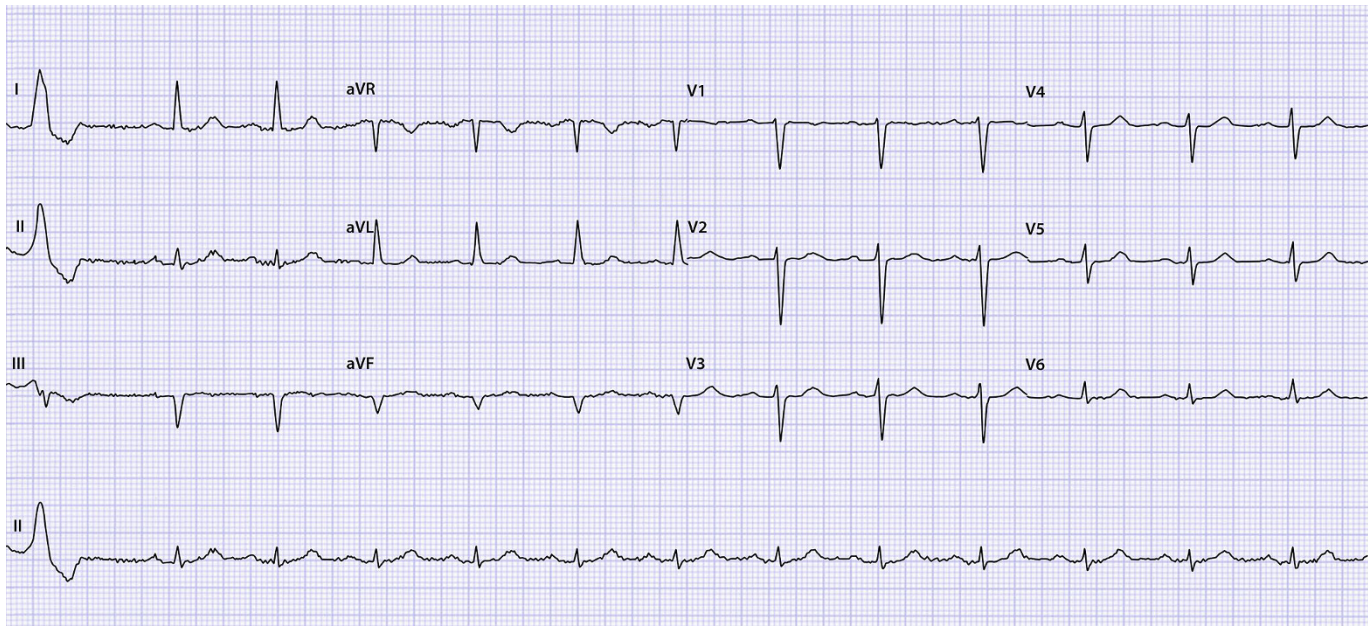
Voorgeschiedenis: Obesitas, BMI 32. DM type 2.

Medicatie: Metformine 3 x 1000 mg, insuline langwerkend 26E voor de nacht en insuline kortwerkend 3 x 12E voor iedere maaltijd.

Anamnese: Niet bijdragend.

Lichamelijk onderzoek: Bloeddruk, puls, hart en longen: geen afwijkingen.

De patiënt heeft het ecg meegenomen naar de huisarts en vraagt om advies. Er is niet eerder een ecg bij hem gemaakt.



Illustratie: Guusje Bertholet

OPGAVE

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

➤ Het antwoord vindt u op www.henw.org bij dit artikel, zoek op 'Ecg-casus' en 'keuring'.

LITERATUUR

1. Konings KTS, Willemsen RTA. ECG-10⁺: systematisch ECG's beoordelen. Huisarts Wet 2016;59:166-70.
2. Konings K, Willemsen RTA, Bertholet GJM. ECG's beoordelen én begrijpen. De ECG-10⁺ methode. Leer- en oefenboek. Houten: Bohn Stafleu van Loghum, 2017.