

Ecg-casus 'Een witte raaf'

Robert Willemsen, Guusje Bertholet, Karen Konings

CASUS

Patiënt: Een 40-jarige vrouw bezoekt het spreekuur van de huisarts, omdat ze vreemde geluiden maakt in haar slaap.

Voorgeschiedenis: Vier jaar geleden onderzoek naar slaapapneu in verband met 'rare ademhaling' in de slaap: geen slaapapneu vastgesteld. Twee jaar later nogmaals naar de longarts: longfunctieonderzoek en thoraxfoto, maar deze gaven geen pulmonale verklaring voor de vreemde geluiden in de slaap.

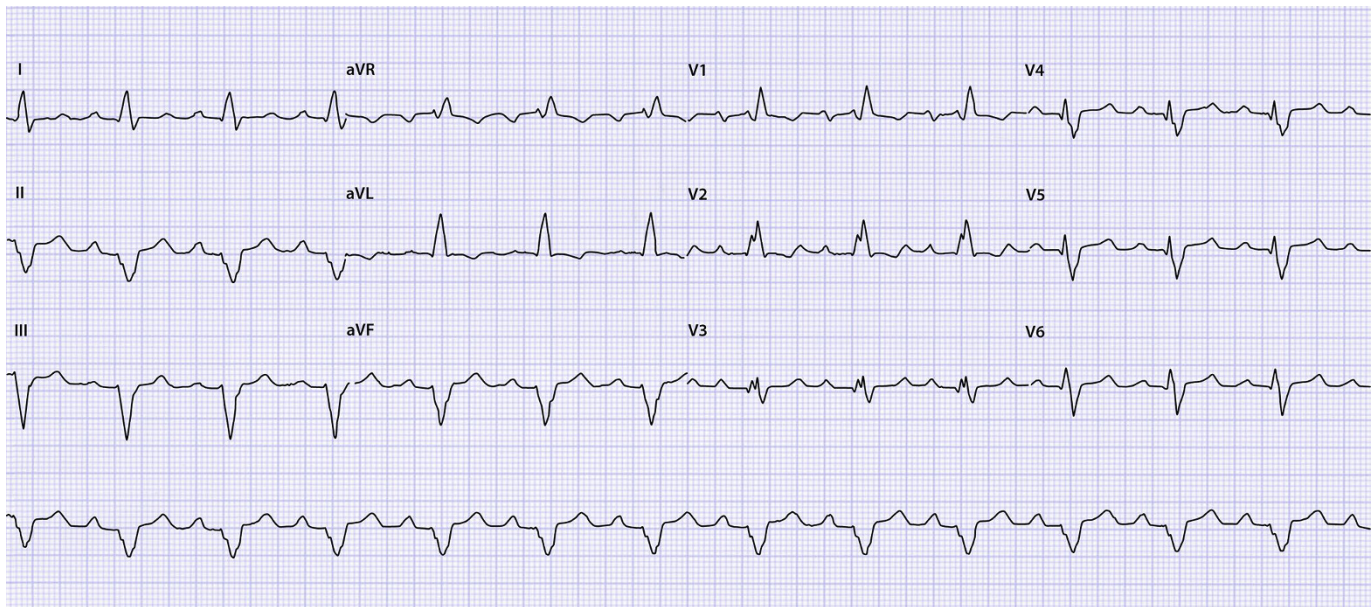
Medicatie: Geen.

Anamnese en beloop: De patiënte maakt volgens haar man steeds vreemdere piepende en borrelende geluiden bij het ademen

's nachts. Ze lijkt dan ook kort van adem, maar slaapt wel door. Overdag is ze inmiddels ook kortademig bij inspanningen zoals fietsen en traplopen. Als ze stil gaat staan is de kortademigheid direct over.

Lichamelijk onderzoek: Bloeddruk 123/67 mmHg, pols 75/min, regulair. Saturatie 98%. Hart: normale tonen, geen soufflé. Longen: symmetrisch, vesiculair ademgeruis zonder bijgeluiden. Enkels: geen oedeem.

De huisarts denkt differentiaaldiagnostisch aan hartfalen en maakt onder andere een ecg.



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 'Een witte raaf'.

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.