

Ecg-casus 'Ineens niet meer fit'

Robert Willemsen, Guusje Bertholet, Karen Konings

CASUS

Patiënt: Een 63-jarige man bezoekt het spreekuur van de huisarts, omdat hij ineens niet meer fit is.

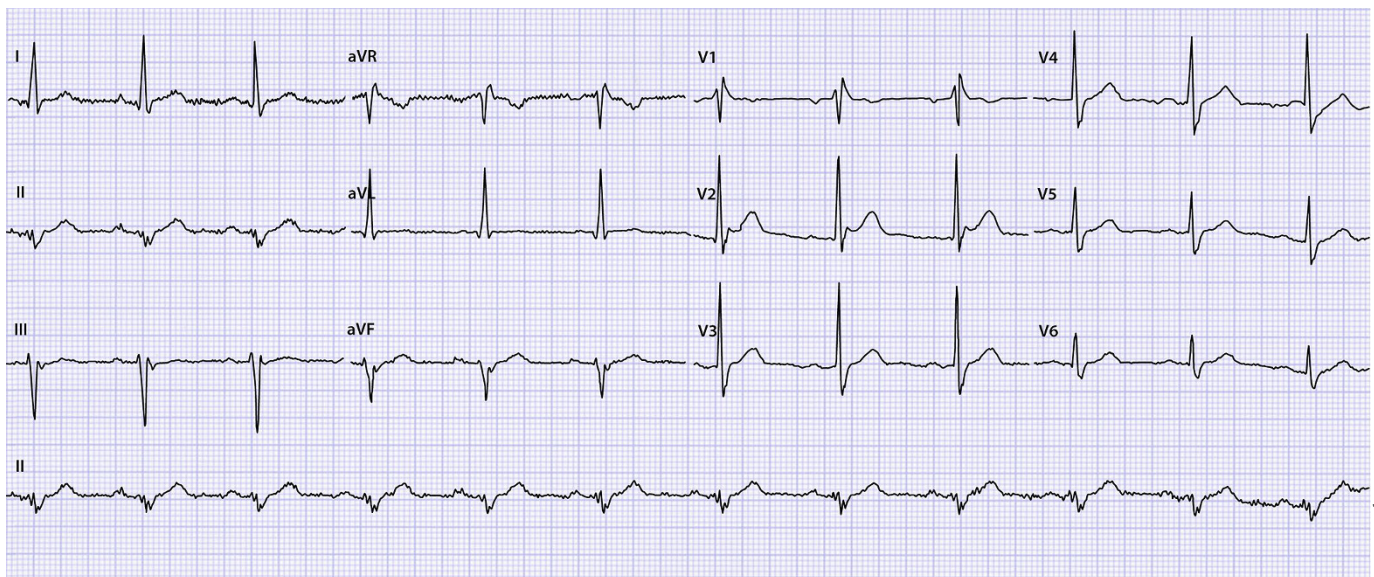
Voorgeschiedenis: Ziekte van Crohn, status na ileocecaalresectie 11 jaar eerder.

Medicatie: Actueel geen.

Anamnese: De patiënt is de laatste jaren veel aan het fietsen en hardlopen, maar voelt zich sinds kort minder fit. Hij liep makkelijk 60 minuten hard, maar nu haalt hij amper nog 30 minuten. Ook bij traplopen voelt hij zich moe en slap in de benen. De laatste weken heeft hij vocht in de enkels bemerkt. Hij heeft nooit gerookt en een blanco familieanamnese wat betreft hart- en vaatziekten.

Lichamelijk onderzoek: Bloeddruk 148/83 mmHg, puls 72/min, regelmatig. Saturatie 98%. Hart normale tonen, soufflé graad I/VI systolisch over ostium aortale. Longen symmetrisch, vesiculair ademgeruis zonder bijgeluiden. Enkels gering 'pitting' oedeem.

De huisarts denkt gezien de klachten en de (lichte) soufflé aan beginnend hartfalen. Hij maakt een ecg en laat een [NT-pro-]BNP-bepaling doen (met ook een TSH-, Hb- en nierfunctiemeting). Het laboratoriumonderzoek is niet afwijkend.



Illustratie: Guusje Bertholet

OPGAVE

1. Beschrijf het ecg systematisch volgens ECG-10+.^{1,2}
2. Wat is uw verdere beleid?

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

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.