

Ecg-casus 'Veranderend ecg'

Robert Willemsen, Guusje Bertholet, Karen Konings

CASUS

Patiënt: De zus van een 59-jarige man belt het alarmnummer. Haar broer, die teruggetrokken en alleen woont en die ze al 2 weken niet had gezien of gesproken, blijkt al enkele dagen met uren durende periodes van pijn op de borst te kampen. De huisarts hoort van de melding en gaat ook kijken.

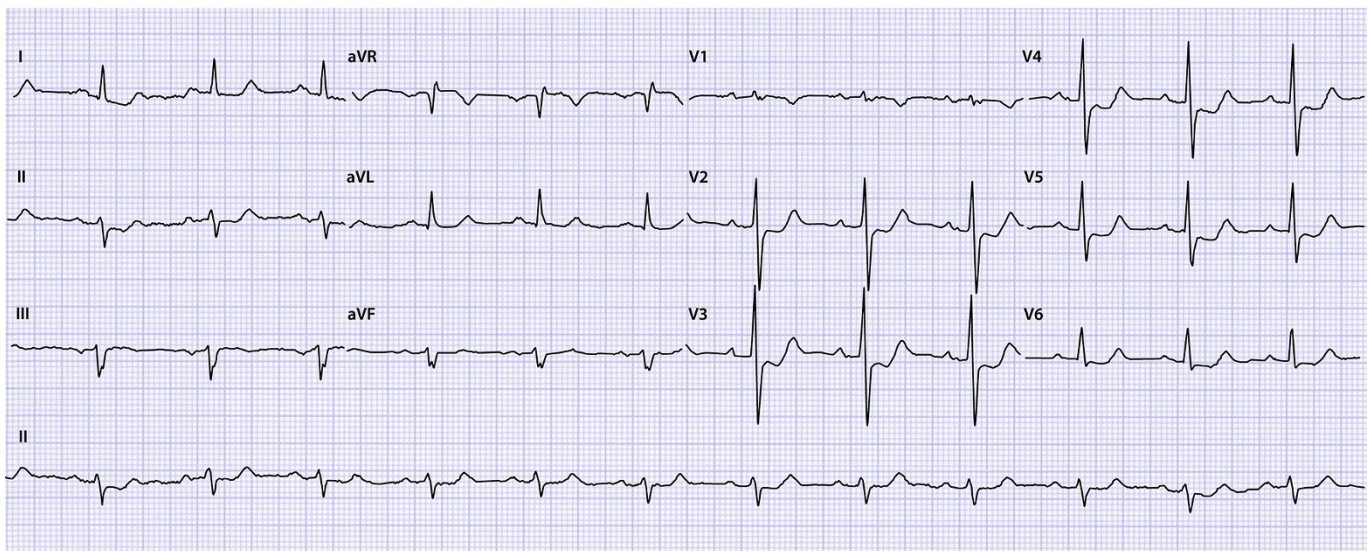
Voorgeschiedenis: Alcoholgebruik behoorlijk (3-5 E/dag), psoriasis, omartrose beiderzijds.

Medicatie: Naproxen 0-3 dd 250 mg zo nodig.

Anamnese: De patiënt heeft al 4 dagen op en af pijn links op de thorax,

in de linkerarm en in de keelregio. Er is geen verband met inspanning en ook geen dyspneu of misselijkheid. De pijn is behoorlijk. De aanvallen duren 2 tot 3 uur. Hij beweegt weinig, rookt 15 sigaretten per dag en eet vooral kant-en-klaarmaaltijden. In de familie zijn er geen gevallen van hart- en vaatziekten op een leeftijd onder de 65.

Lichamelijk onderzoek: Algemeen: klam. Bloeddruk 138/68 mmHg, puls 80/min, regulair. Saturatie 98%. Hart: normale tonen, geen soufflé. Longen: symmetrisch, vesiculair ademgeruis zonder bijgeluiden. Enkels: geen oedeem.



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 'Veranderend ecg'.

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. Houten: Uitgeverij Bohn Stafleu van Loghum, 2017.