

Ecg-casus 'Doodsangst'

Robert Willemsen, Guusje Bertholet, Karen Konings

CASUS

Patiënt: Een 69-jarige vrouw heeft via het alarmnummer om een ambulance gevraagd.

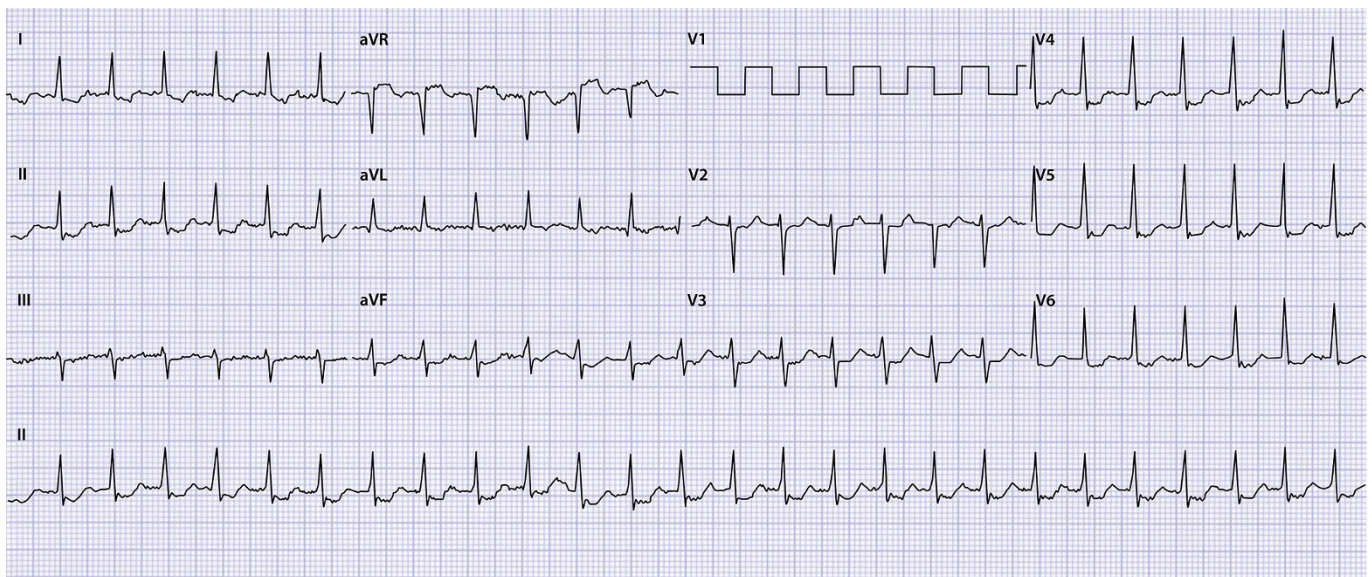
Voorgeschiedenis: Paniekstoornis. Polycysteus-ovariumsyndroom.

Medicatie: Citalopram 1 dd 20 mg.

Anamnese: Mevrouw heeft het alarmnummer gebeld in verband met hartkloppingen, een strak gevoel op de borst, kortademigheid en doodsangst. De klachten zijn 2 uur eerder begonnen. Ze herkent de

klachten wel van een angstaanval, maar zo heftig zijn ze nog nooit geweest.

Lichamelijk onderzoek: Bloeddruk 112/68 mmHg, puls 160/min, regelmatig. Saturatie 99%. Temperatuur 37,1 °C. Hart: normale tonen, geen soufflé. Longen: symmetrisch, vesiculair ademgeruis, geen bijgeluiden. Benen: geen oedeem, geen tekenen van een diepe veneuze trombose. De ambulanceverpleegkundige maakt een ecg.



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 'Doodsangst'.

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.