

Inhoud

Voorwoord

Deel 1 Respiratieproblemen

- 1 Een blauwe patiënt die niet ademt
Hans van der Hoeven 12
- 2 De drenkeling
Joost Bierens 19
- 3 Een patiënte met inspiratoire stridor
Goda Choi, Marcus Schultz 29
- 4 Expiratoir piepen
Caroline Godfroy, Tjip van der Werf 37
- 5 Een patiënte met hypercapnie
Els Weersink 49
- 6 Een patiënt met hemoptoë
Leo Heunks 61
- 7 Obstructie van een tracheostoma
Denise Veelo, Marcus Schultz 69

Deel 2 Circulatieproblemen

- 8 Een blauwe patiënt die ademt
Christiaan Boerma 81
- 9 De massaal bloedende patiënt na trauma
Mustafa Albayrak 87
- 10 Een patiënt met bradycardie
Wim Lagrand, Jos van der Sloot 95
- 11 Een patiënte met tachycardie
Marco Knook 105
- 12 Hitteberoerte
Astrid Hoedemaekers 113

13	Een patiënt met hypothermie <i>Peter van der Voort</i>	119
14	Een kortademige patiënte in shock <i>Angelique Spoelstra-de Man, Armand Girbes</i>	129
15	Een koortsige patiënt in shock <i>Peter Pickkers</i>	137
16	Een rode patiënt in shock <i>Nicole Holman, Caroline Janssen</i>	147
17	Aorta dissecans <i>Arjan Hoksbergen</i>	155
18	Een patiënt met acute pijn op de borst <i>Floris Kauer, Felix Zijlstra</i>	163
19	Syncope <i>Yvo Smulders</i>	173
Deel 3 Buikproblemen		
20	Een patiënte met acute pijn in de buik <i>Eric Tjwa, Lianne Holster</i>	181
21	Ernstige acute pancreatitis <i>Hjalmar van Santvoort, Marja Boermeester</i>	191
22	Een ondervoede patiënte met een ritmestoornis <i>Miet Schetz, Michael Casaer</i>	201
23	Een gele patiënt met niet te meten bloeddruk <i>Jan-Werner Poley, Henri Braat</i>	209
24	Een patiënt met een gat in de lever <i>Pieter Wismans</i>	217
25	Een bloedbrakende patiënt <i>Lianne Holster, Eric Tjwa, Ernst Kuipers</i>	225
26	Een patiënt met heftige diarree <i>Edgar Peters</i>	235
27	Een patiënt met rectaal bloedverlies <i>Richelle Felt-Bersma</i>	243

28 Acute dikke buik <i>Harry van Goor</i>	249
---	-----

Deel 4 Verontrustende berichten uit het laboratorium

29 Een patiënte met hypercalciëmie <i>Lotte Jacobs</i>	259
30 Een patiënte met hyperglykemie <i>Adriaan Kooy</i>	267
31 Een patiënte met hypoglykemie <i>Dieter Mesotten</i>	279
32 Een patiënte met hyperkaliëmie <i>Anne-Cornélie de Pont</i>	285
33 Een patiënt met hyponatriëmie <i>Joachim Weigel, Ewout Hoorn, Johan Groeneveld</i>	293
34 Een patiënt met hypomagnesiëmie <i>Kai Klopper, Anne-Cornélie de Pont</i>	303
35 De patiënt met een metabole acidose <i>Miriam Moviat</i>	309
36 Een patiënte met een stollingsstoornis <i>Marcel Levi</i>	317

Deel 5 Varia

37 Een patiënt met trekkingen <i>Arjen Slooter</i>	327
38 Een patiënt in coma <i>Mathieu van der Jagt</i>	335
39 Een bleke patiënt <i>Gert Ossenkoppele</i>	343
40 De patiënte met acute hoofdpijn <i>Francisca Linn</i>	351
41 Levensbedreigende paddenstoelvergiftiging <i>Jan Meulenbelt, Henneke Mulder-Spijkerboer, Irma de Vries</i>	361

42	Een patiënt die niet plast <i>Heleen Oudemans-van Straaten</i>	373
43	Een patiënte met een bloedend tracheostoma <i>Dave Dongelmans, Marcus Schultz, Bernard Fikkers</i>	381
44	Een patiënte met koorts en bewustzijnsvermindering uit de tropen <i>Arjen Dondorp</i>	389
45	Moet de patiënt wel of niet naar de intensive care? <i>Peter Spronk, Rik Gerritsen</i>	399
46	Reanimatie, wat nu? <i>Michaël Kuiper</i>	405
	Medewerkers	413
	Register	415

Voorwoord

Voor u ligt een boek over probleemgeoriënteerde diagnostiek en behandeling van acute aandoeningen: situaties die levensbedreigend zijn of kunnen worden en daarom acute diagnostiek en behandeling vereisen. Vaak zien we acute aandoeningen op een spoedeisendehulp- of op een intensivereafdeling, maar in principe kunnen acute aandoeningen, waarbij doortastend en snel moet worden gehandeld, op elke afdeling van een ziekenhuis, en daarbuiten, voorkomen.

In veel leerboeken wordt uitgegaan van de disciplines (specialismen) en de daarbij behorende ziekten of aandoeningen. In dit boek benaderen we acute aandoeningen echter vanuit een klacht of bevinding, ingedeeld in problemen met de ademhaling, circulatie en de buik. Daarnaast begint een aantal casus met een afwijkende laboratoriumuitslag en worden nog enkele bijzondere situaties geschetst.

Probleemgeoriënteerd denken bij levensbedreigende situaties is gericht op elke gezondheidswerker die te maken kan krijgen met acute aandoeningen. Hieronder vallen de spoedeisendehulpartsen, anesthesiologen, intensivisten, maar bijvoorbeeld ook chirurgen, internisten en gynaecologen. De gekozen problemen zijn algemeen van aard en overstijgen daarom telkens de disciplines binnen en buiten het ziekenhuis. De diagnostiek en behandeling zijn steeds beschreven zodat het begrijpelijk is voor de coassistent en de assistent, maar ook een specialist kan leren van het diagnostische plan en de ingezette behandeling in elke casus.

De auteurs hebben een grote expertise op de specifieke deelgebieden waarover zij schrijven en zijn daardoor in staat de lezer door middel van vraag en antwoord door het beloop van elke casus te leiden. De diagnostische en therapeutische interventies zoals beschreven in dit boek voldoen zo veel mogelijk aan de *evidence-based medicine* (EBM)-richtlijnen. Elk hoofdstuk eindigt met een aantal relevante literatuurverwijzingen.

Prof.dr. M.J. Schultz, hoogleraar Experimentele Intensive Care Geneeskunde Universiteit van Amsterdam, dr. P.E. Spronk, internist-intensivist Gelre Ziekenhuis Apeldoorn, en prof.dr. A.B.J. Groeneveld, hoogleraar Intensive Care Geneeskunde Erasmus Universiteit Rotterdam