



da Vinci
college

Samen Da Vinci

Programma periode 4

- 32 Pijn op de borst
- 33 Hartkloppingen,
- 34 en 35 Hartfalen; gezonde leefstijl
en risico hart en vaatziekten
verlagen
- 36-38 Herhalen
- 39 Toets en herkansingen



Programma vandaag

Welkom, presentie

Huiswerk

Wat weet je al?

Keuze of zelf aan de slag met padlet of
bij mij de presentatie volgen

Opdracht als huiswerk



Huiswerk volgende les

- Leer hoofdstuk 12 en 24 uit medische achtergronden en maak een samenvatting
- als je iets niet begrijpt, zoek dat op en vertaal moeilijke woorden
- bekijk de filmpjes op thuisarts
- schrijf een casus van een patiënt met hartklachten. Noteer daarbij de vragen, adviezen en behandeling
- als je dit allemaal hebt gedaan bel je met een medestudent om een casus uit te spelen.
- je maakt de lesopdracht die je vindt op deze page en dit lever je uiterlijk 14 mei in!
- Lees op thuisarts.nl de verschillende pages over hartklachten
- Nadat je de les van vandaag hebt gevolgd maak je de SO die openstaat bij toetsen alle periodes. Deze SO staat alleen vandaag open.

Leerdoelen

- Je herkent de klachten bij pijn op de borst
- Je legt uit waardoor pijn op de borst ontstaat.
- Je benoemt de verschillen tussen een instabiele en stabiele angina pectoris

Wat weet je al?

- Welke vormen van hartklachten ken je?
- Noteer deze
- CA 1 minuut

Nabespreken

Welke vormen van hartklachten
ken je?

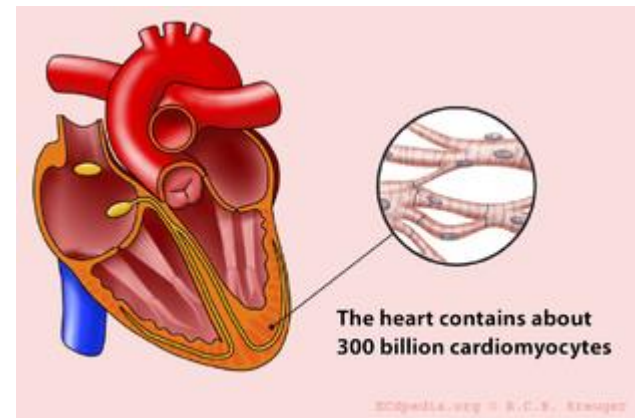
POB=pijn op de borst

We gaan naar
padlet

- Padlet hartklachten

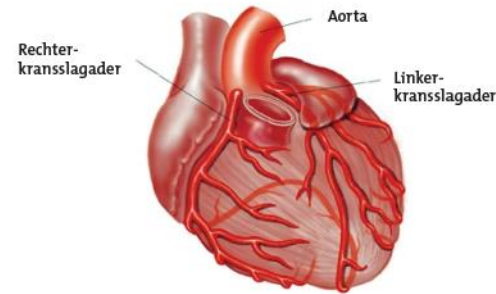
Pijn op de borst

- Mensen denken snel aan een hartinfarct. Er zijn meerdere oorzaken, dus triage is van groot belang.



Pijn op de borst

- Belangrijke vraag: **is de pijn met één vinger aan te wijzen?** Bij ja is er bijna nooit iets ernstigs aan de hand!
- Kransslagaderen = coronaire vaten zorgen voor zuurstof in de hartspier.
- Als de kransslagader te weinig bloed doorlaat, kan in een deel van de hartspier zuurstofgebrek ontstaan.



Pijn op de borst

- De oorzaak van verminderde bloedstroom is vaak een **vernauwing** ten gevolge van atherosclerose.
- Ook kan de kransslagader helemaal afgesloten zijn. In dat geval sterft een gedeelte van de hartspier af.

POB, welke
ziektebeelden?

- Hartinfarct
- Angina Pectoris
- Aneurysma
- Longembolie
- Pneumothorax
- Slokdarmkramp
- Hyperventilatie

**Bij een
hartinfarct
wordt een
kransslagader
volledige
afgesloten**

Hartinfarct

**(deel van)
Hartspier
sterft af**

Medische term
voor hartinfarct

- **Acuut Coronair Syndroom**
- **of**
- **Myocardinfarct**

Symptomen bij hartinfarct

- Aanhoudende drukkende pijn op de borst
- Zweet
- Misselijk
- Bleek
- Grauw
- Pijn straalt uit
- Patiënt dreigt flauw te vallen



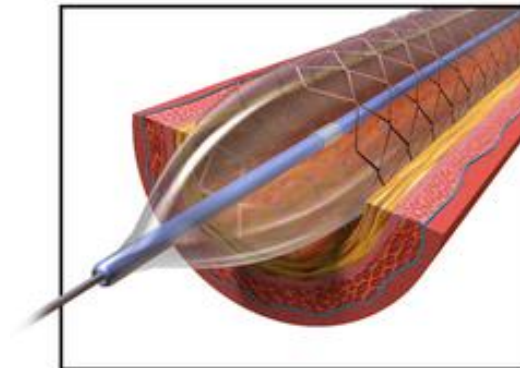
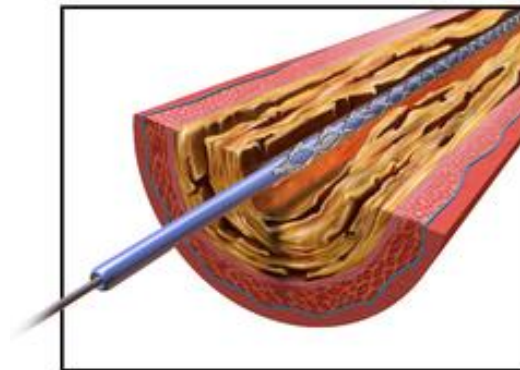
Symptomen bij
vrouwen kunnen
net wat anders zijn:

- kortademig
- snelle ademhaling
- extreme moeheid
- duizeligheid
- **onbestemd gevoel op de borst**



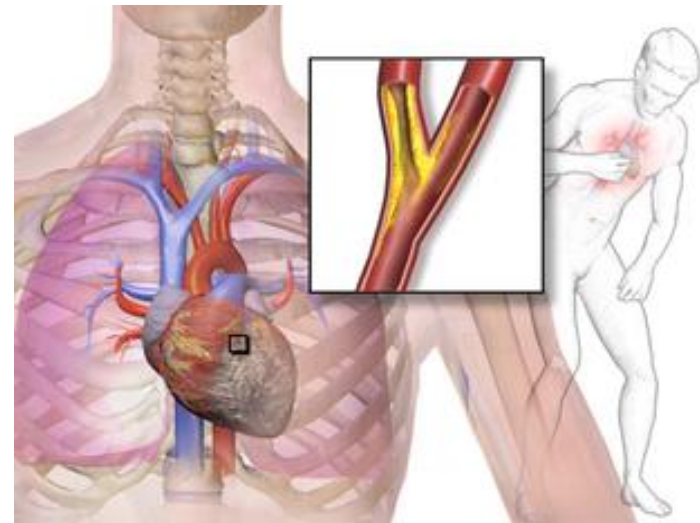
Behandeling hartinfarct

- Dotteren eventueel met stent
- Trombolyse



Angina pectoris

- Vernauwing van de kransslagader
 - In **rust weinig tot geen klachten (= stabiele angina pectoris)**
 - Er passeert te weinig bloed door vernauwde kransslagader bij inspanning
 - Hartspier krijgt te weinig zuurstof



Verskil tussen stabiel en instabiel

- **Instabiele angina pectoris**
- **Angina pectoris neemt in korte tijd in ernst toe**
- **Ontstaat in rust**
- **= dreigend hartinfarct**

- **Stabiele angina pectoris**
- **Zolang de patiënt in rust is zijn er geen klachten**
- **Dus klachten na inspanning**
- **Klachten verdwijnen na ca 15 minuten**
- **Pijn verdwijnt na een vaatverwijdend middel onder de tong (nitroglycerine)**

Symptomen bij angina pectoris

- **Pijn of drukkend gevoel midden op de borst**
- **Uitstralende pijn naar linker- of rechterarm, de keel, één of beide oren, bovenbuik of naar de rug, tussen de schouderbladen**

Onderzoek en behandeling bij angina pectoris

■ Onderzoek:

- Coronaire angiografie = hartcatheterisatie
- Coronaire angiogram

■ Behandeling:

- Bypassoperatie
- Dotteren of PCI
 - Percutane Coronaire Interventie

Medicijnen bij angina pectoris

- Nitroglycerine
- Acetylsalicylzuur of calciumcarbasalaat



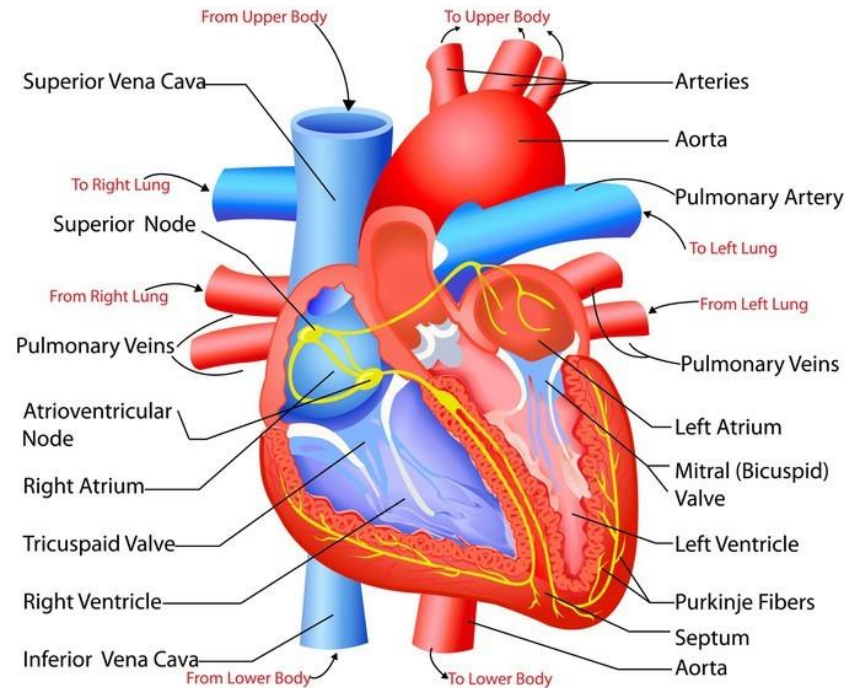


Let op
risicofactoren!

- Voorgeschiedenis
- Bij familielid in 1^{ste} graad jonger dan 60 jaar
- Te hoog cholesterol
- Roken
- Hypertensie
- Diabetes Mellitus



Vragen

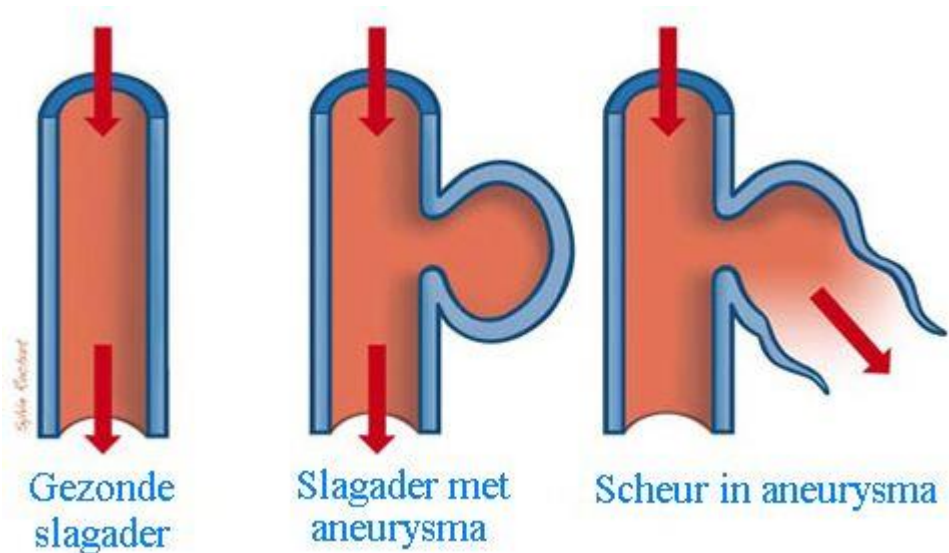


Science

Heart Anatomy

Aneurysma = U1
= levensbedreigend

- Pijn ontstaat plotseling en is zeer heftig
- dit komt door een scheur in de binnenwand van de aorta
- er komt bloed tussen de verschillende lagen.



Longembolie
= U2

- Pijn zit vast aan de ademhaling
- Stolsel in een longslagader
- Patiënt is benauwd

Slokdarmkramp =
U4

- Refluxoesofagitis
- Zuur terugstromen door gaatje in middenrif
- Irritatie slokdarm
- Krampachtige samentrekken soms op gebruik nitroglycerine

Hyperventilatie

- Pijn op borst door paniek of spanning
- Patiënt gaat sneller ademen doordat lichaam extra zuurstof wil verzamelen om angstige situatie aan te pakken
- Koolzuurgas



Triagevragen bij POB

Waar zit de pijn? Midden op de borst of elders?

Wanneer en hoe is de pijn begonnen?

Plotseling of geleidelijk? In rust of bij inspanning?

Wat voor soort pijn is het? Hevig, drukkend, beklemmend of scheurend?

Straalt de pijn uit-arm-rug, kaken?

Staat de pijn in relatie met de ademhaling?

Bent u bleek of grauw? Klam en koud? Heeft u last van zweten, misselijkheid, braken of het gevoel flauw te vallen?

Bent u kortademig?

Vervolg vragen?

- Is de ademhaling normaal?
- Heeft u eerder klachten gehad? Herkent u de pijn van een eerdere aanval?
- Gebruikt u medicijnen?



Vragen

- Opdracht
- SO
- Succes!



Samen Da Vinci