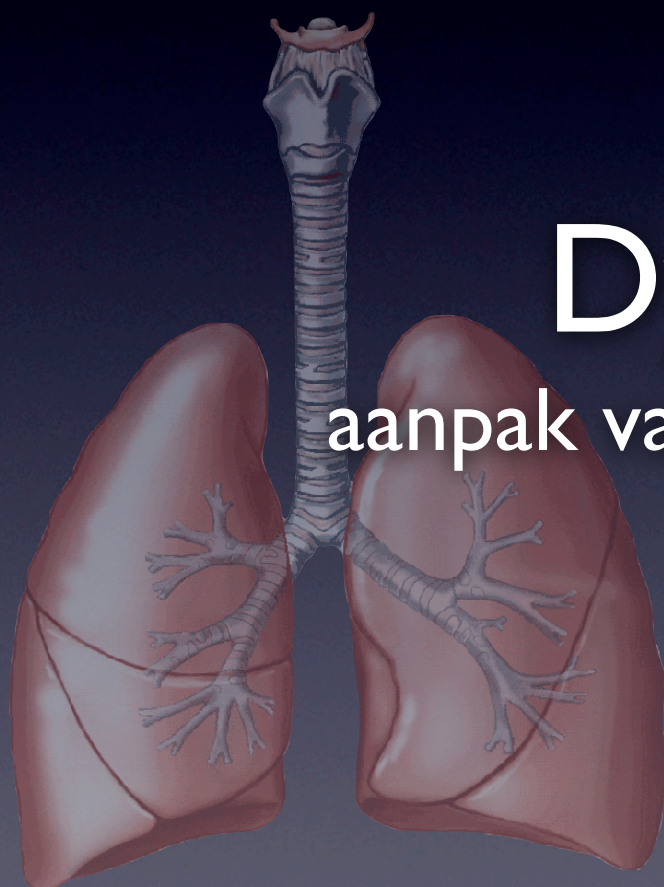




Regionaal ziekenhuis
Heilig Hart Leuven

Handhaving

multidisciplinair symposium 1/6/2013



Dyspneu

aanpak van de pneumoloog

Dr. T. Verniest
Dr. A. Sibille
Dr. J. Sneyers

Doelstelling

- Belang van klinische evaluatie
- Belang van bloedgasanalyse
- Belang van beeldvorming
- Belang van longfunctie en bronchoscopie

>> ahv casuïstiek

Anamnese en klinisch onderzoek

- Ernst & objectivatie
- Differentiëel diagnostisch
- Dynamisch : KO herhalen zo nodig

Table 2. Assessment of respiratory function

Obstruction	Ventilation/perfusion mismatch	Increased work of breathing	Ventilation failure
Wheeze	Hypoxaemia	Tachypnoea	Hypercarbia
Hyperinflation	Central cyanosis	Failure of speech	Restlessness
	Tachycardia	Accessory muscle use	Flushing
	Arrhythmias	SOB and distress	Bounding pulse
		Upright posture	Exhaustion
		Sweating	Altered level of consciousness
		Pulsus paradoxus	Coma and death

Casus, man 50j

ambulant

Anamnese

- Moeheid, koorts en chronische hoest sinds > 6m
- Humira

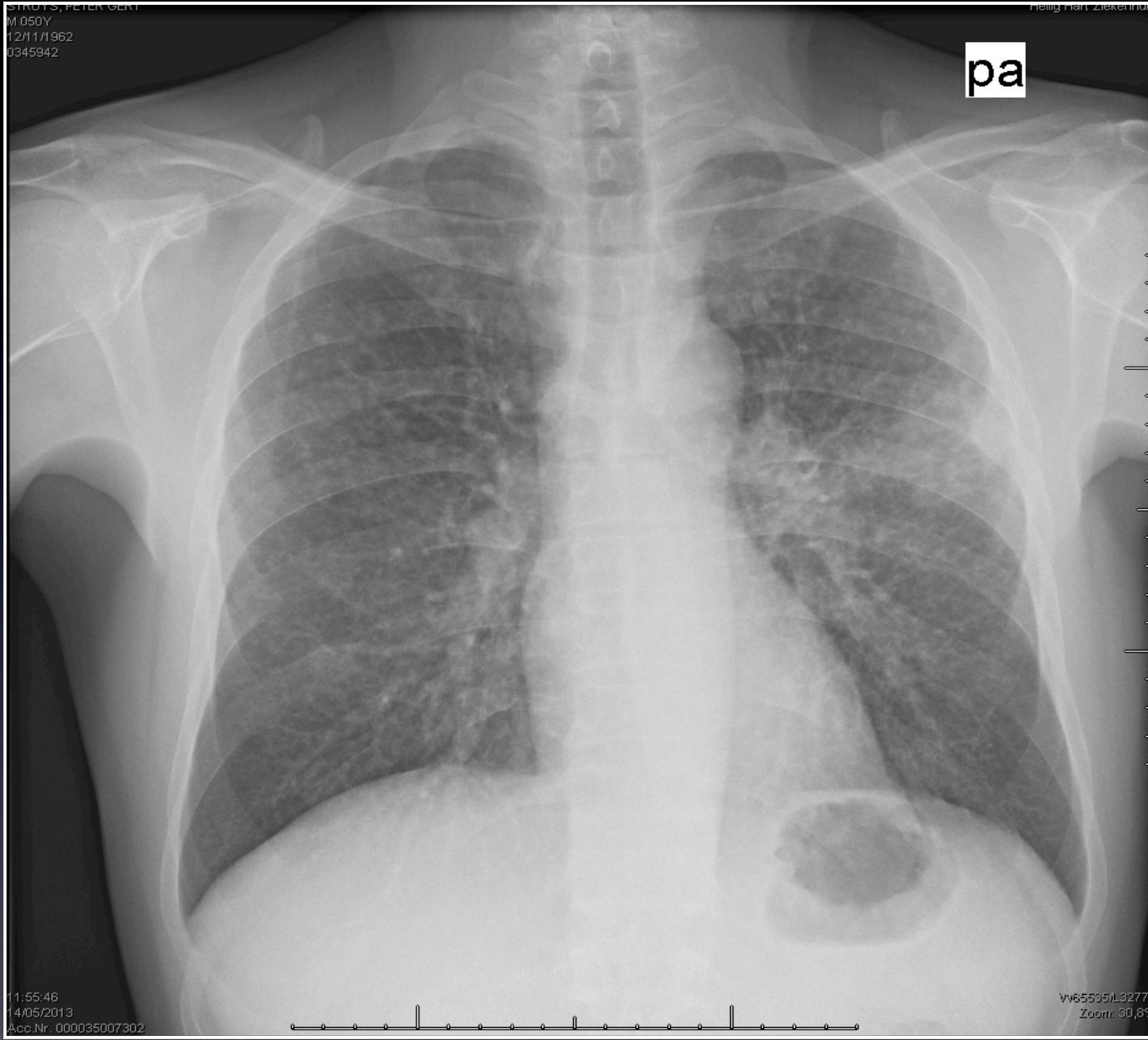
Klinisch onderzoek

- Mager en chronisch ziek
- SC klier links
- Auscultatie: normaal

STROTS, PETER GERT
M 050Y
12/11/1962
0345942

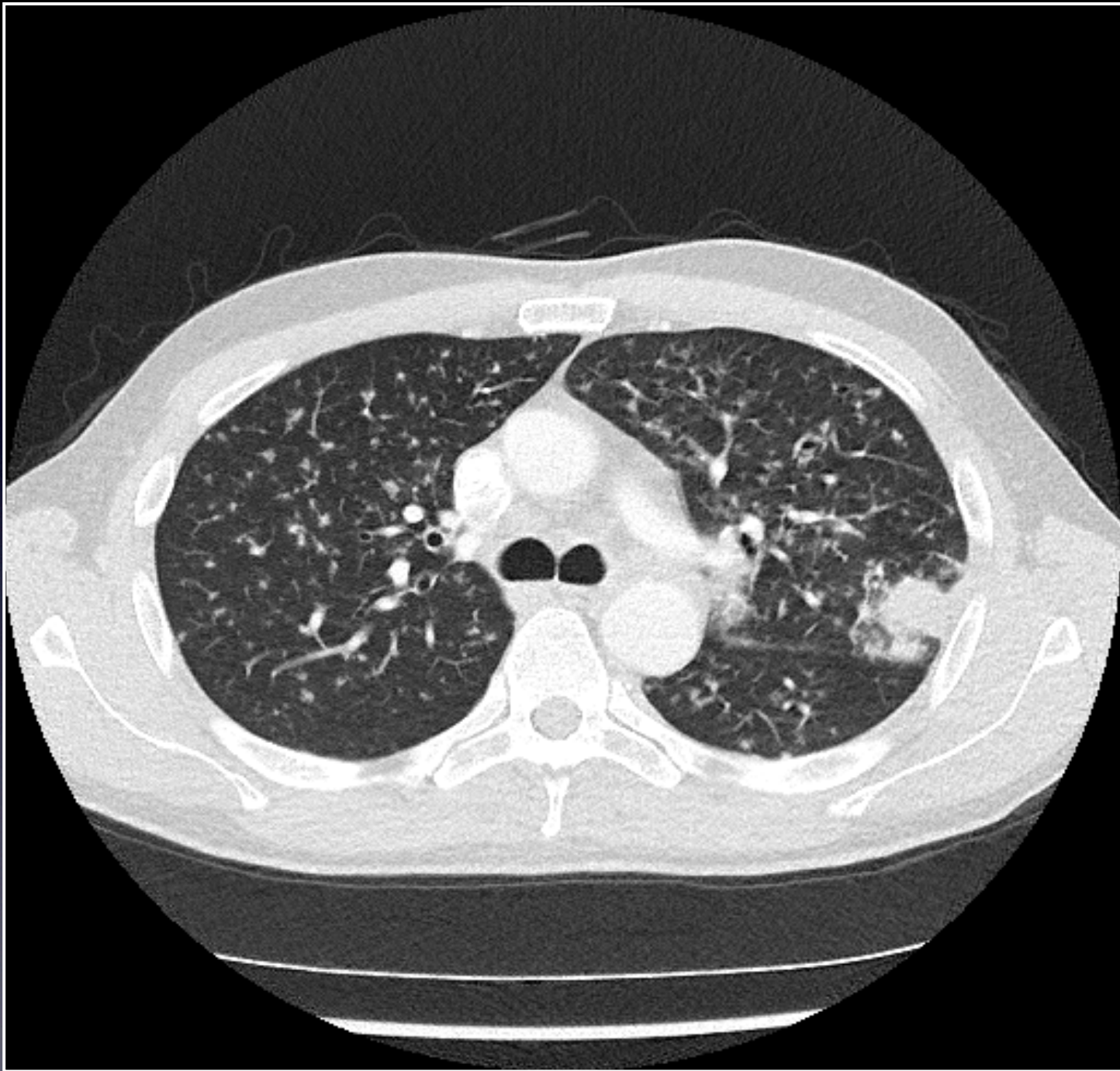
Hellig Hart-Zeichen

pa



11:55:46
14/05/2013
Acc.Nr. 000035007302

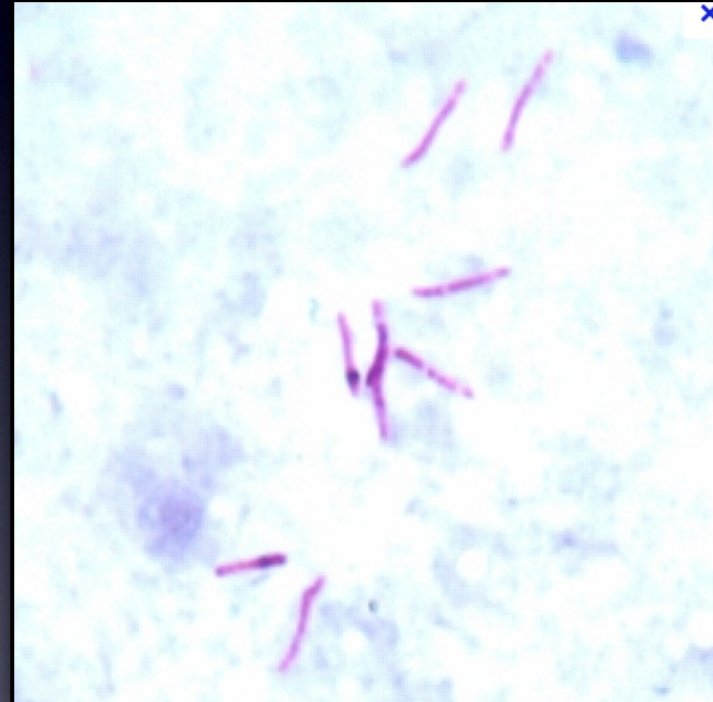
vv65505L0277
Zoom: 30,8%



man, 50j

Bronchoscopie:

- BAL -
- Centrale biopsies -
- EBUS-TBNA



Doelstelling

- Belang van klinische evaluatie
- Belang van bloedgasanalyse
- Belang van longfunctie en bronchoscopie
- Belang van beeldvorming

Bloedgassen

- **Henderson-Hasselbalch** vergelijking

$$\text{pH} \sim \frac{\text{HCO}^3}{\text{pCO}_2} \sim 7.4$$

- < pH 7.35 : **acidose** // pH > 7.45 : **alkalose**

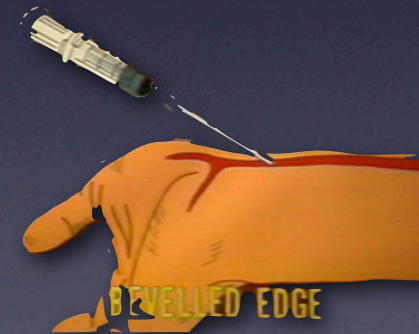
- Verandering HCO^3 : metabool

- Verandering CO^2 : respiratoir

- Andere 'snelle' diagnose adhv BGW

- Anemie

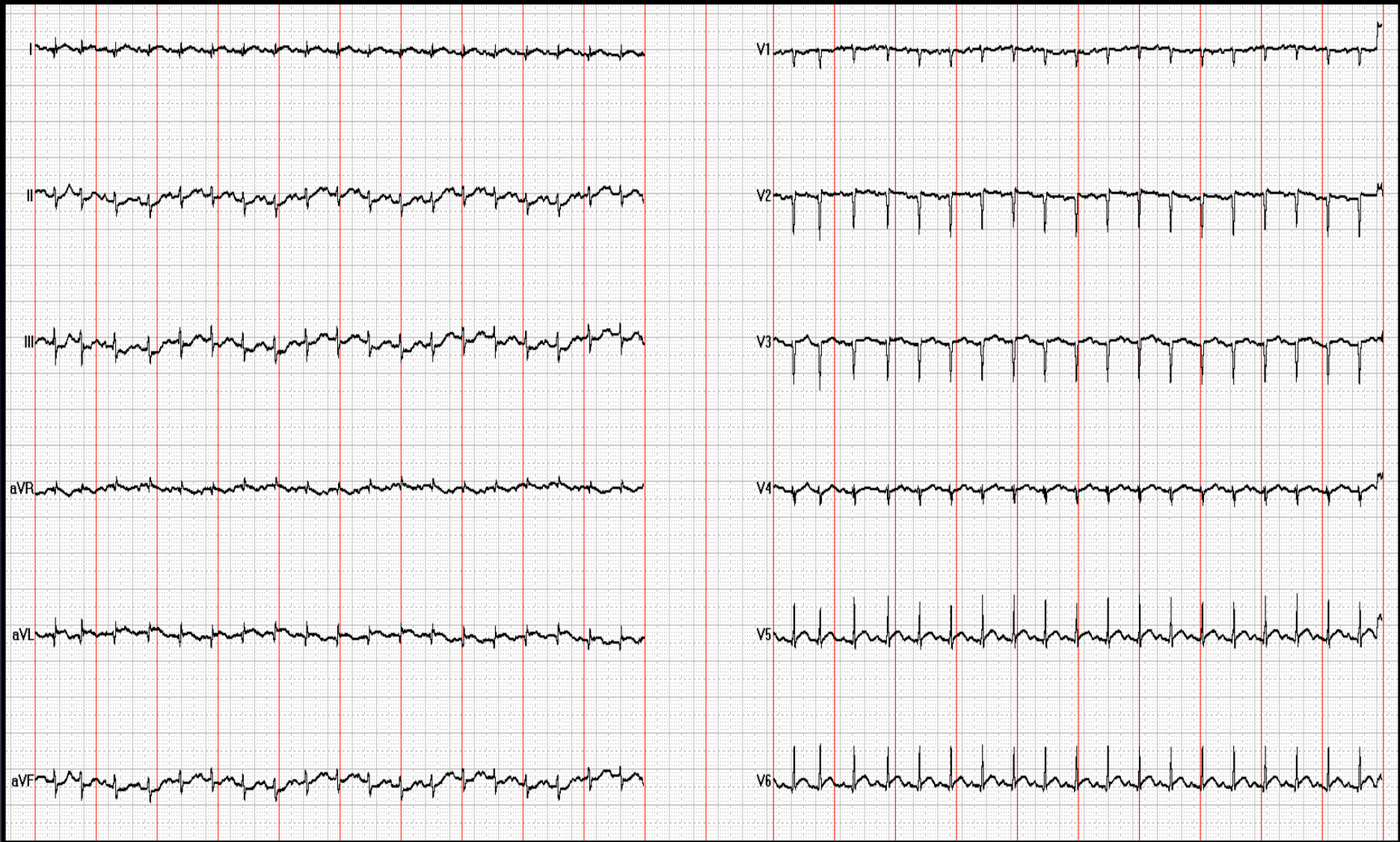
- Hypo-/hyperglycemie



Casus, vrouw 82j

spoedopname

- Opname ikv faecaloid braken
- Anamnestic weinig aanknopingspunten
- BGW : pH 7.48 – pO² 63 – pCO² 19
HCO³ 14 – lactaat 6
- CT : colitis, mogelijk ischemisch, tekenen van corfalen
- TTE 1m vooraf : nl
- Trop 2.1



Casus, vrouw 82j

spoedopname

- Dringend advies cardioloog
- Dringend advies chirurg
- TTE op spoed
 - ↳ Ernstige ischemische CMP – LVEF 20-25%

semi-recent anterior en hooglateraal myocardinfarct

Doelstelling

- Belang van klinische evaluatie
- Belang van bloedgasanalyse
- Belang van longfunctie en bronchoscopie
- Belang van beeldvorming

Casus, man 37j

Anamnese

- Subacute dyspnee, wheezing en hoest
- Beroep & vrije tijd

Klinisch onderzoek

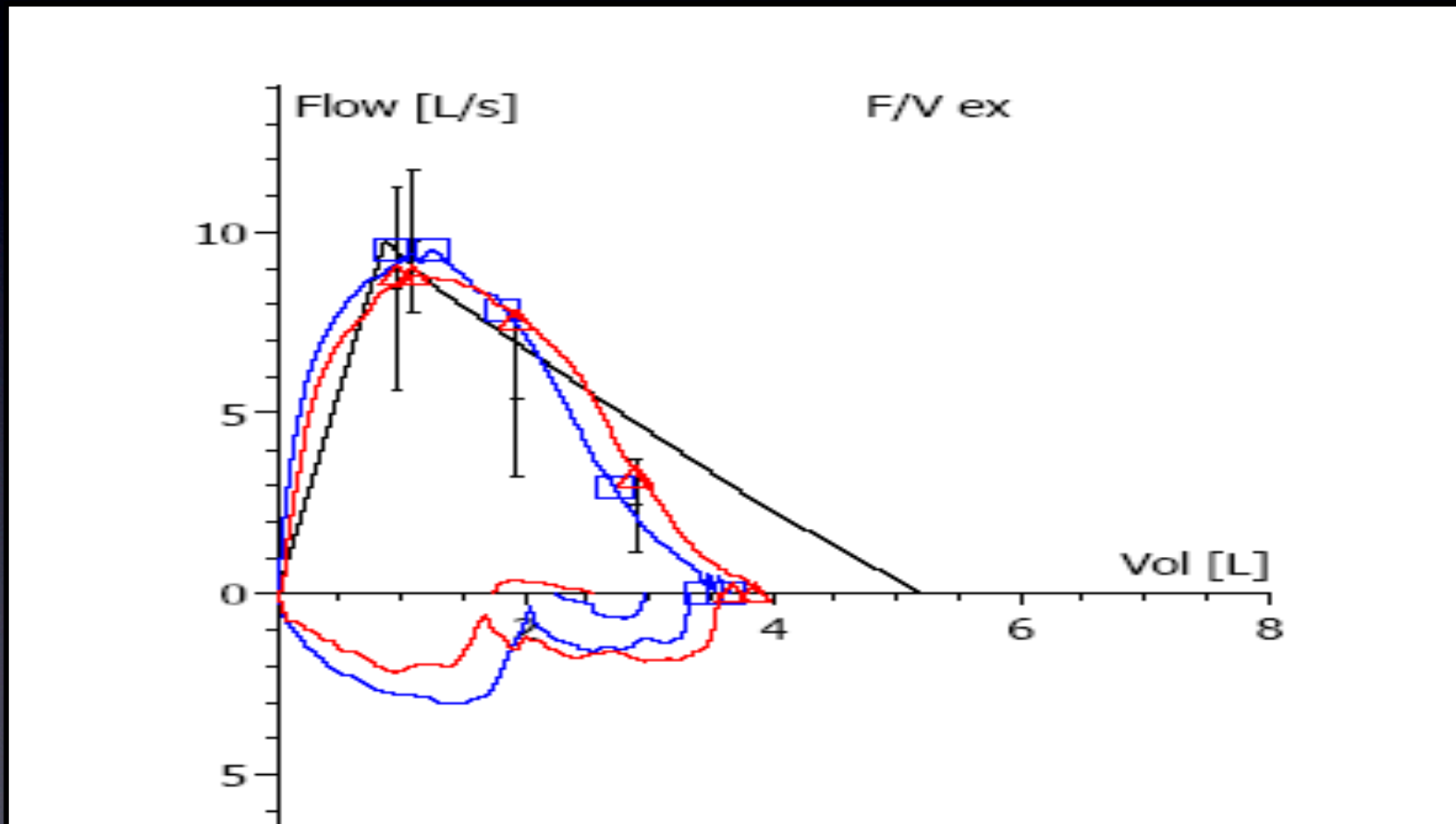
- Saturatie 97%
- Bibasale crepitaties, geen wheezing

DD:

- Beroepsgebonden pneumonitis+/- bronchiolitis
- Allergisch asthma

Casus, man 37j

Longfunctie



Casus, man 37j

Longfunctie

FVC	[L]	5.18	3.61	70	3.86	74	7
FEV 1	[L]	4.26	3.44	81	3.67	86	7
FEV 1 % FVC	[%]		95.31		95.28		0
MMEF 75/25	[L/s]	4.64	6.32	136	6.57	142	4
PEF	[L/s]	9.73	9.50	98	8.78	90	-8
T EX	[s]						
FVC IN	[L]	5.42	3.46	64	3.53	65	2
Error ATS ERS 05			100		5100		5000
VC max	[L]	5.42	3.04	56			
TLC-He	[L]	7.46	4.85	65			
RV-He	[L]	1.97	1.82	92			
RV % TLC-He	[%]	28.4	37.42	132			
FRC-He	[L]	3.50	2.74	78			
ERV	[L]	1.53	0.93	61			
DLCO SB	[mmol/min/kPa]	11.7	5.52	47			
VA	[L]	7.31	4.42	60			
DLCO/VA	[mmol/min/kPa/L]	1.57	1.25	79			
VIN	[L]	5.42	2.78	51			
R occ	[kPa*s/L]	0.29	0.30	106			

Casus, man 37j

Bronchoscopie + immunoBAL

Uitzicht : licht roos, licht troebel met witte vlokken

Telling

- Totale opbrengst 34.86 10^{*6}
- Bekomen uit 88.0 mL
- Aantal cellen * 396 $10^3/\text{mL}$ 50 - 250
- Differentiële celtelling
- Macrofagen * 25.2 % 90.0 - 100.0
- Lymfocyten * 70.2 % ≤ 20.0
- Neutrofielen * 4.0 % ≤ 3.0
- Eosinofielen 0.6 % ≤ 2.0
- Rode bloedcellen positief I+

Immuunfenotypering

- B-lymfocyten
- Totaal CD19(+) (BAL) 1.1 %
- T-lymfocyten
- Totale T-cellen
- Totaal CD3(+) (BAL) 96.6 %
- T cel subpopulatie
- CD4(+) T-cellen 36.9 %
- CD8(+) T-cellen 58.0 %
- CD4/CD8 op T-lymfocyten 0.6

Bespreking De macrofagen zijn weinig beladen.

Casus, man 37j

- **Diagnose:**

Hypersensitiviteitspneumonie

= EAA op PU schuim

- **Evolutie:**

- Grotendeels recuperatie, nog licht restrictief

- CT -

> BAL

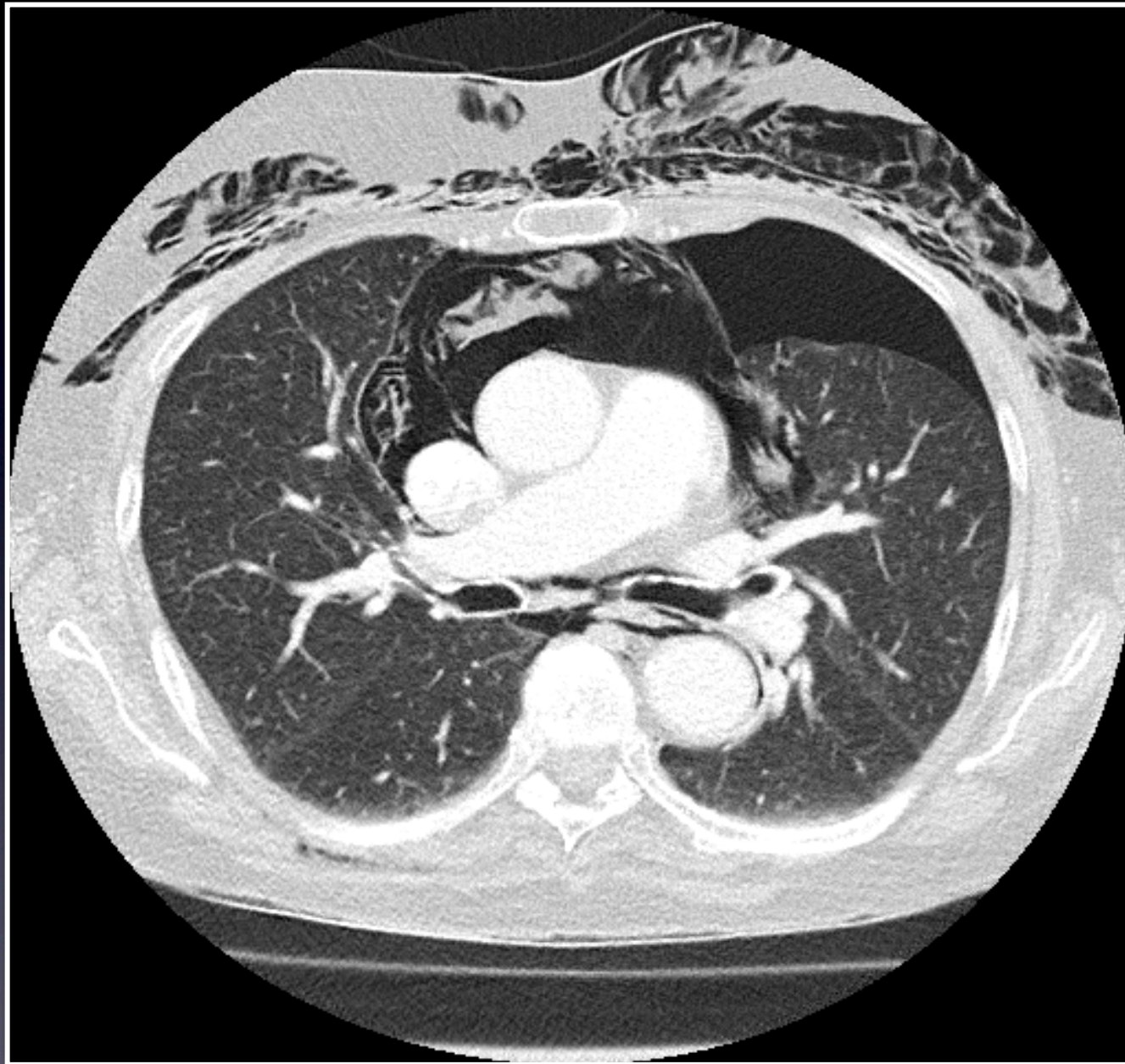
Doelstelling

- Belang van klinisch onderzoek
- Belang van bloedgasanalyse
- Belang van longfunctie en bronchoscopie
- Belang van beeldvorming

Casus, vrouw 80j

- Val van trap
- Progressieve toename dyspnoe
- SC emfyseem





Casus, vrouw 80j

Evolutie

- Transfer UZ wegens vermoeden bronchusruptuur
- Gunstig mits plaatsing anterieure ICD links

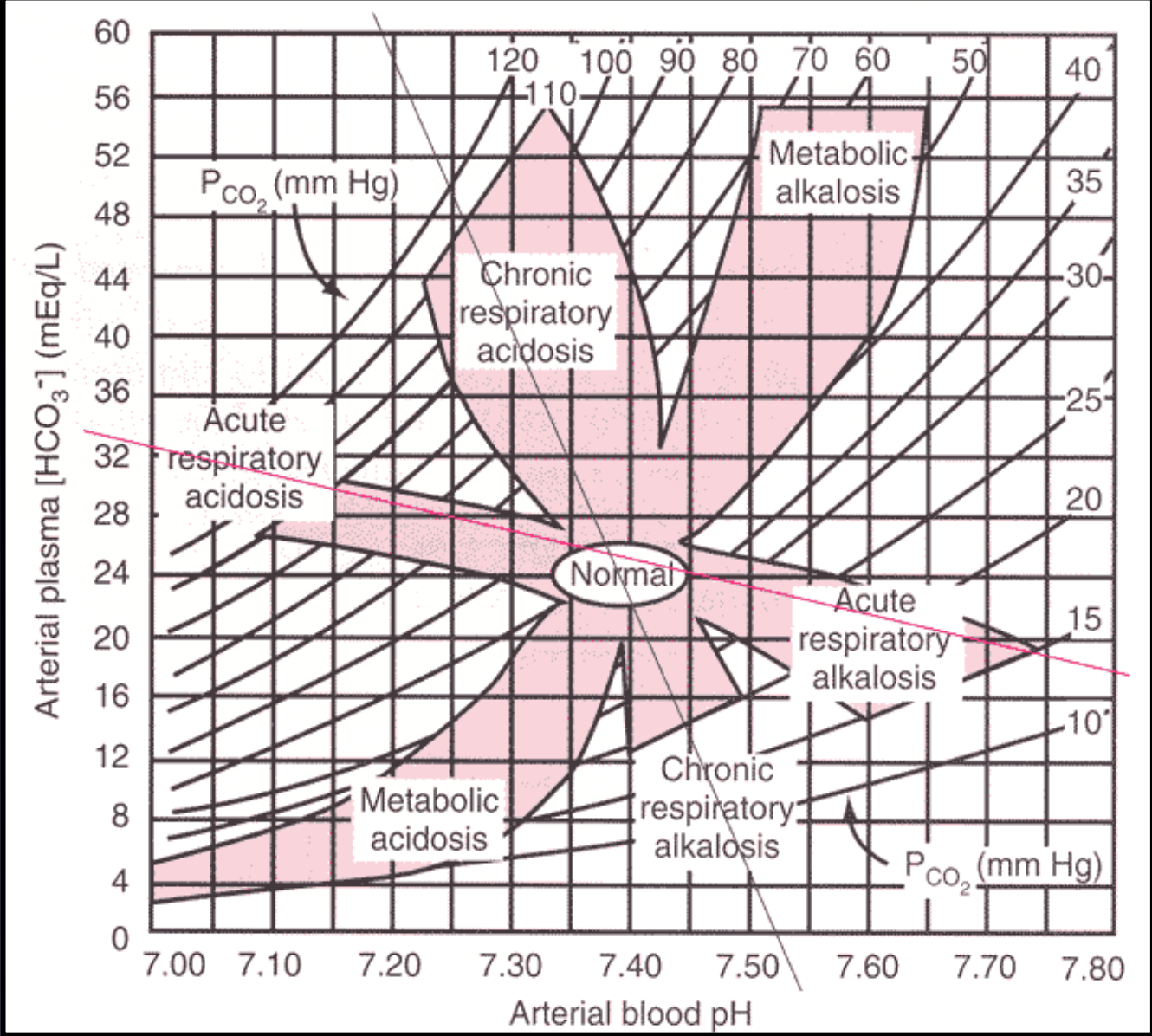
Doelstelling

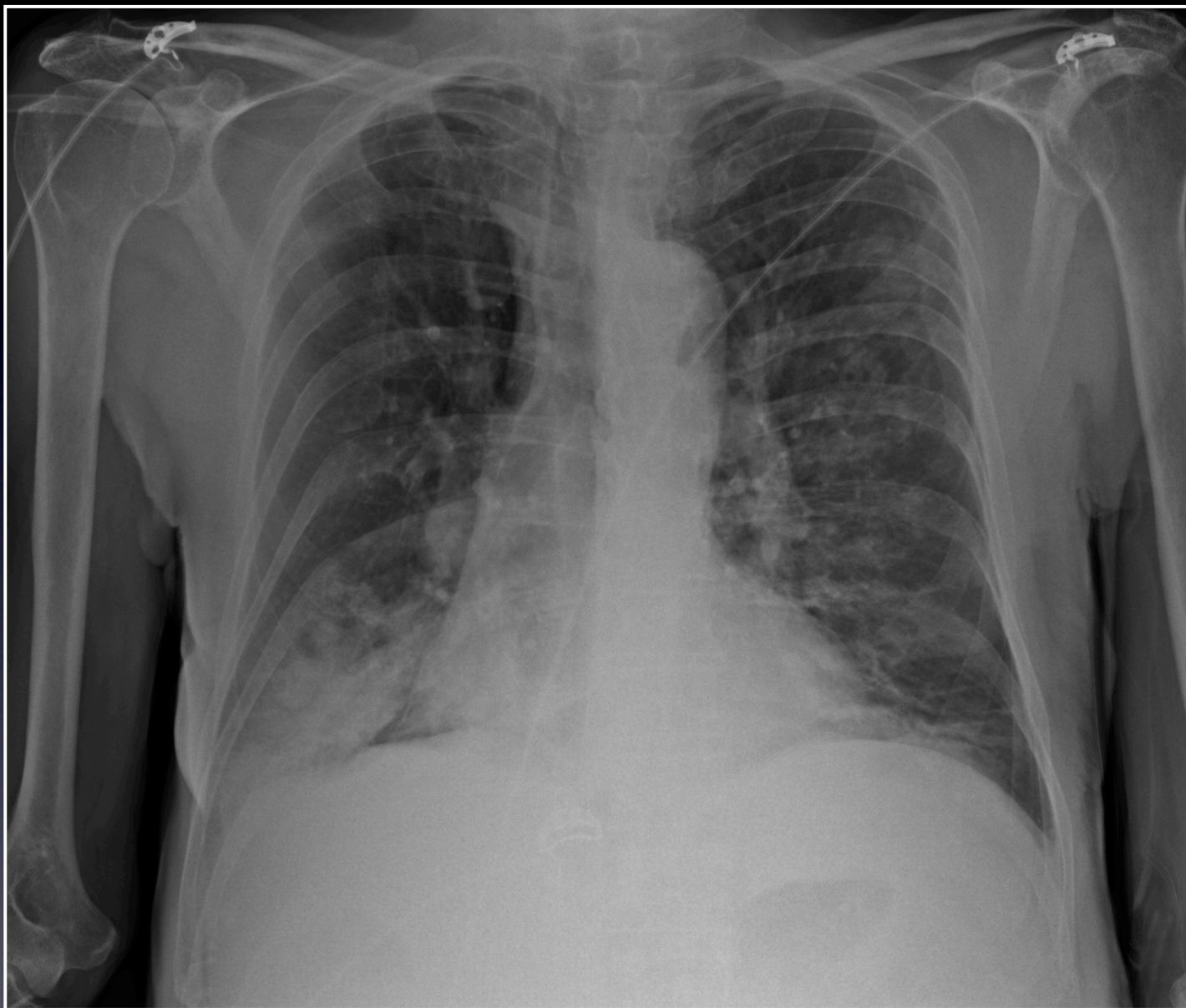
- Belang van anamnese/ko
- Belang van bloedgasanalyse
- Belang van longfunctie en bronchoscopie
- Belang van beeldvorming

Casus, man 84j

spoedopname

- Progressieve dyspnoe
- Hoest - geen koorts
- Reeds jaren moeilijk behandelbare AHT
- KO : crepitaties re – wat wheezing
- BGW : pH 7.33 – pO² 63 – pCO² 33 - HCO³ 20





Casus, man 84j

- Familiale nierproblematiek
- Creat 7.8 – klaring 7 ml/min
- Echo : polycystische nieren

Take home messages

- Kliniek primeert
 - Eerste hulp
 - Ernst
 - Eerste en meest bijbrengende onderzoeken
- Bijkomende onderzoeken zijn soms onmisbaar

Take home messages



vragen en discussie na volgende presentatie



gelieve uw vragen op te schrijven en in te
dienen bij de secretaresse