

## Casus patient Tineke

Meneer JK , 71 jaar oud, 103 kg en 179,5 cm

Heeft een steile kerktoren in de FV curve

	Post	Pred	
FEV1	0,72	(3,78)	20%
FEV1%VC MAX	24	(78)	19%
DLOC sb	4.86	(10.61)	46%
FRC	8.83	(3.56)	248%
TLC	10.65	(7.26)	147%

Fietstest: 45 watt

met beperkte inspanningsvermogen  $\dot{V}O_2$  max <80% bij 45 Watt, 49% pred

Cardiovasculaire parameters: Max hartfrequentie 111/min

Ventilatoire limiet bereikt ademreserve =0%

Dynamische hyperinflatie

PaO<sub>2</sub> daling leidend tot hypoxemie en oplopende Pa CO<sub>2</sub> leidend tot hypercapnie , respiratoire insufficiëntie.

Vorig jaar ging meneer nog met scootmobiel op pad, nu echter is het lopen naar de scootmobiel meestal al te veel voor hem. Hij is het benauwd zijn zat. Als hij op de bank zit heeft hij het minste last en dat doet hij dan ook het liefst de hele dag tv kijken.

Is er sprake van lucht weg obstructie

Hoe ernstig is de luchtweg obstructie

Is er sprake van dynamische luchtweg collaps

Is er spraken van hyperinflatie

Is er sprake van een diffusiestoornis

Is er spraken van een beperpte inspanningsvermogen

Wat zijn de limiterende factoren ?      Cardiale limiet bereikt?

Ventilatoir

Zuurstofopname problemen

Perifere spierkracht

Is inspanning veilig?

Type training?

Wat zijn je trainingsbegeleiding

Naast verbeteren van het insp. Vermogen nog andere fysiotherapeutische doelen?