

Patiëntgegevens:

ID: _____
 Naam: _____
 Geboortedatum: _____ Leeftijd: 81 jaar
 Lengte: 167 cm Gewicht: 65,0 kg
 Geslacht: Man
 Ras: Blank
 Pakjes per dag: _____ Jaren gerookt: _____
 Medewerking: _____

Testgegevens:

Tijd Pre: 09:09
 Tijd Post: 09:44
 Referentiewaarde: GLI 2012

Kwaliteitsindicaties:

Pre: 6-Goede poging, 4-Goede poging, 2-Goede poging,
 Post: 4-Goede poging, 2-Goede poging, 1-Goede poging,

Testresultaten:

FEV1%Pred: 45,6 %
 FEV1%: 37,9%

Verbetering: -
 Significante BD-respons

FEV1-pre/post-afw.: 0 ml (0,0 %) / 4 ml (0,3 %)
 FVC-pre/post-afw.: 69 ml (2,7 %) / 69 ml (2,2 %)
 ATS-reproduceerbaarheid:
 Pre: MET ()
 Post: MET ()

Testinterpretatie:

ONBEVESTIGD RAPPORT

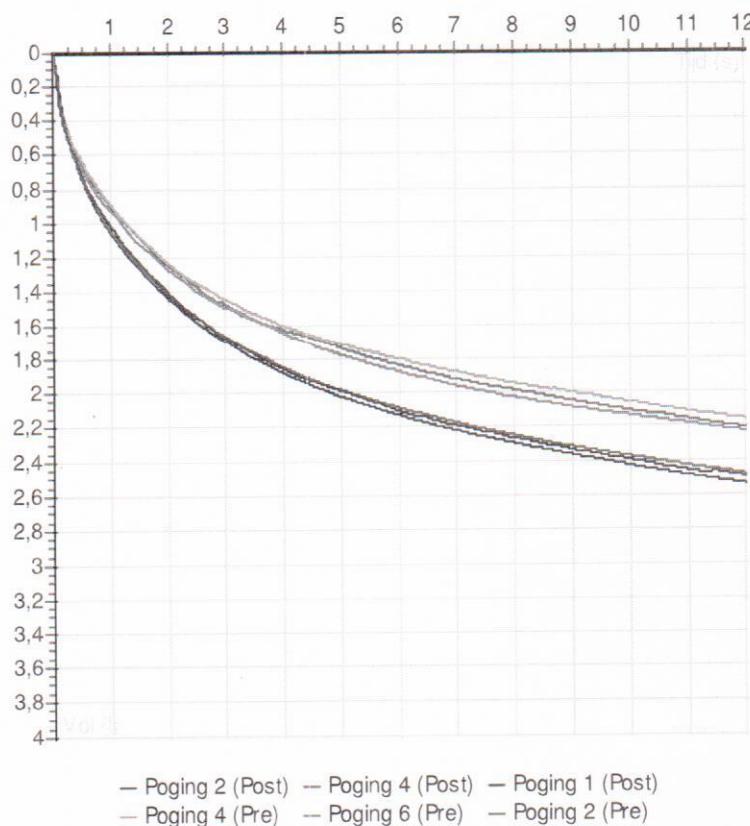
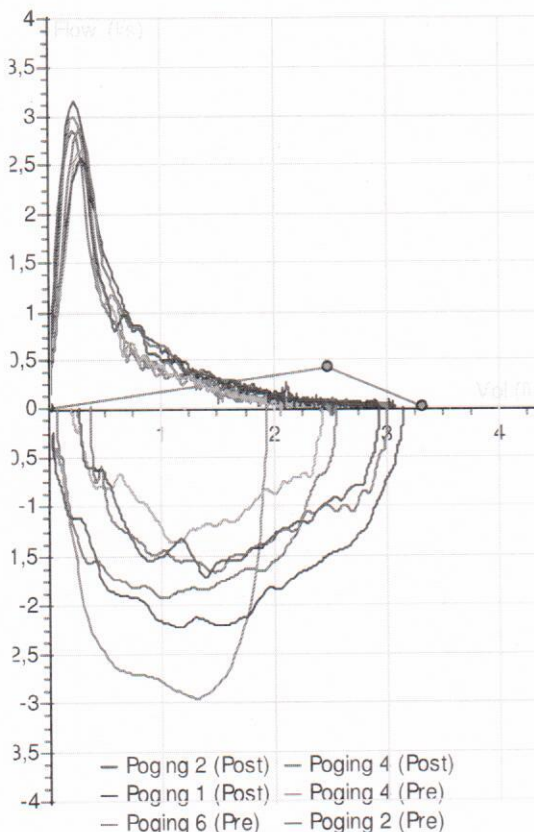
Pre: FVC= 2,56L FEV1= 0,97L
 FEV1%= 37,9% [0,97/2,56 FEV1/Max(FVC, FIVC, SVC)]

Post: FVC= 3,1L (20,2%); FEV1= 1,1L (16,2%);
 FEV1%= 35,8% [1,13/3,15 FEV1/Max(FVC, FIVC, SVC)] (-5,7%)

Test commentaar

Parameter	Eenheden	Ref. (LLN)	Beste poging			%Pred (z)	%Change	Best Three Efforts					
			Pre	%Pred (z)	Post			2. Pre	6. Pre	4. Pre	1. Post	4. Post	2. Post
FVC	(L)	3,31 (2,38)	2,56	77,1% (-1,34)	3,07	92,8% (-0,42)	20,2% (0,52)	2,56	2,49	2,44	3,07	3,00	2,93
FEV1	(L)	2,47 (1,71)	0,97*	39,2% (-3,05)	1,13*	45,6% (-2,77)	16,2% (0,16)	0,95*	0,97*	0,97*	1,13*	1,12*	1,06*
FEV1%	(%)	75,3 (60,2)	37,9*	50,4% (-3,71)	35,8*	47,5% (-3,88)	-5,7% (-2,2)	37,4*	39,0*	39,8*	35,8*	37,4*	36,2*
PEF	(L/s)	-	2,84	-	2,56	-	-10,1% (-0,29)	2,84	3,00	2,64	2,56	2,87	3,15
FEF50	(L/s)	-	0,30	-	0,28	-	-7,6% (-0,02)	0,30	0,35	0,34	0,28	0,29	0,33
FEF25-75	(L/s)	1,79 (0,67)	0,21*	11,9% (-2,77)	0,23*	12,8% (-2,71)	7,5% (0,02)	0,21*	0,24*	0,24*	0,23*	0,23*	0,24*
FIVC	(L)	-	2,48	-	3,15	-	26,9% (0,67)	2,48	1,94	2,24	3,15	2,63	2,66
ATS	-	-	-	-	-	-	-	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja

(*) Onder LLN



Patiëntgegevens:

ID: _____
 Naam: _____
 Geboortedatum: _____ Leeftijd: 81 jaar
 Lengte: 167 cm Gewicht: 65,0 kg
 Geslacht: Man
 Ras: Blank
 Pakjes per dag: _____ Jaren gerookt: _____
 Medewerking: _____

Testgegevens:

Tijd Pre: 15:27
 Tijd Post: 15:31
 Referentiewaarde: GLI 2012

Kwaliteitsindicaties:

Pre: 1-Goede poging,
 Post: 9-Goede poging, 6-Goede poging, 3-Goede poging,

Testresultaten:

FEV1%Pred: 39,9 %
 FEV1%: -
 Verbetering: -

FEV1-pre/post-afw.: - / 15 ml (1,5 %)
 FVC-pre/post-afw.: - / 104 ml (3,8 %)
 ATS-reproduceerbaarheid:
 Pre: NIET GEREALISEERD (< 3 aanvaardbare pogingen)
 Post: MET ()

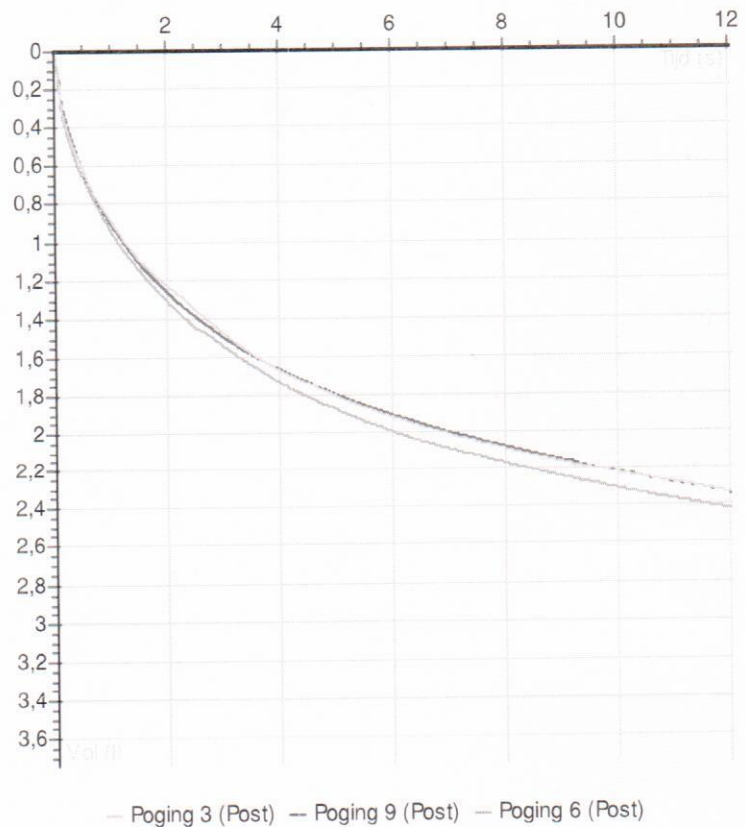
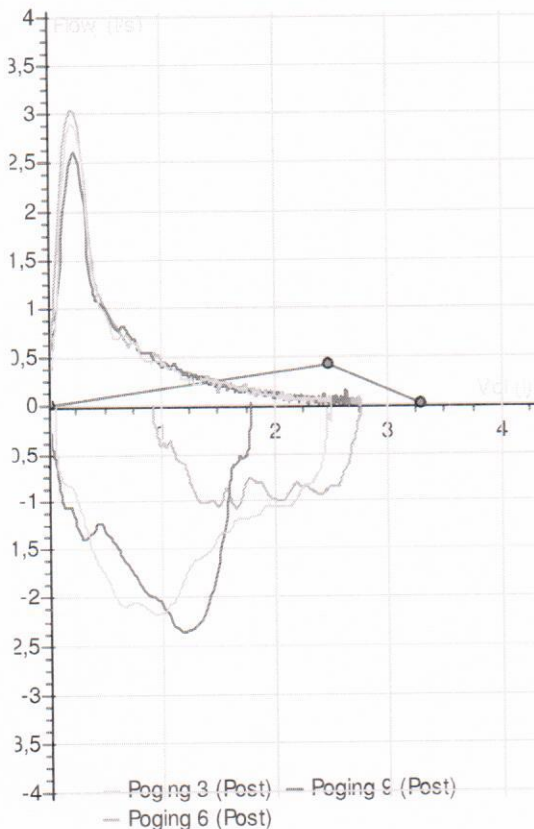
Testinterpretatie:

ONBEVESTIGD RAPPORT

Test commentaar

Parameter	Eenheden	Ref. (LLN)	Post	%Pred (z)	6. Post	9. Post	3. Post
FVC	(L)	3,31 (2,38)	2,77	83,6% (-0,95)	2,77	2,66	2,51
FEV1	(L)	2,47 (1,70)	0,98*	39,9% (-3,02)	0,98*	0,97*	0,94*
FEV1%	(%)	75,2 (60,1)	35,6*	47,3% (-3,89)	35,6*	36,4*	37,7*
PEF	(L/s)	-	3,04	-	3,04	2,60	2,90
FEF50	(L/s)	-	0,29	-	0,29	0,28	0,29
FEF25-75	(L/s)	1,78 (0,66)	0,23*	13,2% (-2,69)	0,23*	0,23*	0,27*
FVC	(L)	-	2,46	-	1,84	1,80	2,46
ATS	-	-	-	-	Ja	Ja	Ja

(*) Onder LLN



VUMC POLI NEUROLOGIE

Tel: 020-4441160

Fax: 020-4440715

Huisartsenpraktijk Zwaansvliet
Huisartsen, niet apotheekhoudend
Drs. G. Mackaij
Zwaansvliet 5
1081 AP Amsterdam

Datum Ons kenmerk

04-06-18

Betreft:

adres OLDENGAARDE 155 1083 TG AMSTERDAM

Geachte collega,

Bovengenoemde patiënt zagen wij op 4-6-2018 op de polikliniek neurologie.

Supervisor:

Reden van verwijzing: Geen hoofdklacht opgeslagen.

Anamnese

Meneer heeft in mei 2017 een herseninfarct doorgemaakt in Spanje. Plotseling ontstane zwakte van de linker lichaamshelft. Hij is daarvoor een week opgenomen geweest in het ziekenhuis. Geen trombolysebehandeling gehad. Nadat hij ontslagen is uit het ziekenhuis is hij weer naar Nederland gekomen. Geen neurologisch vervolg geweest. Sindsdien heeft hij het gevoel minder kracht te hebben in de linker lichaamshelft en minder evenwicht te hebben waardoor hij met een rollator loopt. Wel is de kracht in de loop van het afgelopen jaar langzaam toegenomen. Hij oefent thuis op de hometrainer. De huisarts heeft hem in maart 2018 naar de cardioloog verwezen, omdat hij in Spanje ook een hartinfarct doorgemaakt zou hebben. De cardioloog heeft dit echter uitgesloten en heeft meneer doorverwezen naar de neuroloog.

Voorgeschiedenis

Herseninfarct 2017 (Spanje)
COPD
Hypertensie

Huidige medicatie

- acetylsalicylzuur (ASPIRINE) 100 mg TABLET, 100 mg, oraal, 1dd - zegt hij niet te gebruiken
- beclometason (QVAR EXTRA FIJN) 100 mcg/dosis aersol, 100 microgr, inhalatie, Volgens toedieningsinstructies
- lisinopril 10 mg tablet, 10 mg, oraal, 1dd
- SIMvastatine 20 mg tablet, 20 mg, oraal, 1dd AN
- tiotropium (SPIRIVA) 18 mcg inhalatiecapsule, 18 microgr, inhalatie, 1dd

Allergieën

Patiënt heeft voor zover bekend geen allergieën.

Intoxicaties

Patiënt meldt dat hij gestopt is met roken. Hij rookte sigaretten. Hij heeft een geschiedenis van 30,00 pakjaren. Hij heeft geen opgeslagen voorgeschiedenis van niet-inhaleerbare tabak. Hij meldt dat hij een klein flesje bier per dag drinkt. Hij gaf aan dat hij geen drugs gebruikt.

Familie-anamnese

familieanamnese is niet aanwezig.

Sociale anamnese

Beroep: voormalig productiemedewerker

Algemeen lichamelijk onderzoek

Er zijn geen vitale gegevens geregistreerd voor dit bezoek.

Neurologisch onderzoek

Rechtshandig

Bewustzijn en oriëntatie: helder en alert, goed georiënteerd, recall 2/3 na 5 min

Articulatie en spraak: ongestoord

Hersenzenuwen: OVB intact, LR +/+, pupillen isocoor, motoriek en sensibeleit gelaat intact, heffen schouders intact, kracht sternocleido intact.

Motoriek: biceps, triceps, vingerspreiders, polsflexie en extensie, knijpkracht, iliopsoas, quadriceps, hamstrings, voetheffers, plantairflexie allen 5/5

Coördinatie: top-top proef ongestoord, top-neusproef ongestoord, Romberg: stapt uit met rechts

Sensibiliteit: globaal intact

Lopen: met rollator, uit balans zonder rollator, kan kleine stukjes lopen zonder hulpmiddel.

Bespreking

Het betreft een 80 jarige man met in de voorgeschiedenis hypertensie, COPD en een doorgemaakt herseninfarct in Spanje in mei 2017 die is doorverwezen door de cardioloog. Hij geeft aan balansproblemen te hebben en verminderde kracht in de linker lichaamshelft sinds het herseninfarct, waardoor hij met een rollator loopt. Bij neurologisch onderzoek zijn er geen afwijkingen behalve het uitstappen naar rechts bij de proef van Romberg.

Uit de spaanstalige ontslagbrief maak ik op dat er op de MRI/MRA met diffusiegewogen opnames een gebied met vasculaire ischemie rechts parietaal is

gevonden, met indelfde regio een gebied met nog dubieuze restrictie dat

licht hemorragisch was, mogelijk een iets oudere infarcering. Daarnaast

veel chronische ischemische schade. Ook wordt een hemodynamisch significante stenose van de rechter a. carotis interna beschreven van 65-70%.

Er is geen trombolysbehandeling gegeven, er was volgens patiënt en zijn

echtgenote al een delay bij het ambulancevervoer van 4-5 uur. Secundaire

behandeling bestond uit het voorschrijven van acetylsalicylzuur en ene statine. De carotisstenose werd niet behandeld.

Patiënt keerde naar Nederland terug maar er was geen goede overname van

de zorg geregeld.

Hoewel uit de documentatie blijkt dat patiënt acetylsalicylzuur zou moeten gebruiken, lijkt dit bij het bekijken van de medicatiestrips niet daadwerkelijk te gebeuren. Overigens is er al enige tijd bekend dat behandeling met clopidogrel in deze omstandigheden effectiever is. Ik

heb dat inmiddels voorgeschreven.

Operatieve behandeling van de in 2017 waarschijnlijk symptomatische carotisstenose heeft inmiddels weinig zin meer, aangezien er na mei 2017

geen nieuwe episodes zijn geweest met uitval die aan de stenose is te relateren.

Verdere behandeling met fysio- en ergotherapie lijkt mij in de huidige omstandigheden, waarin patiënt zelfstandig functioneert en weer op reis wil naar Spanje minder zinnig.

Conclusie

Een 80 jarige man met in de voorgeschiedenis hypertensie, COPD en een doorgemaakt herseninfarct in Spanje in mei 2017 presenteert zich nu met

balansproblemen sinds herseninfarct.

Beleid

Medicatie clopidogrel 1 x 75 mg/dag. Overige medicatie ongewijzigd. Verdere controle neurologie niet nodig.

Met collegiale hoogachting,

/rolwassenen