

Details brief

Betreft: [REDACTED]

Geboren: [REDACTED] 1971

Adres: [REDACTED]

Patientnr: [REDACTED]

BSN: [REDACTED]



Haarlem/Hoofddorp T 023 224 0140

Longartsen

Dr. M. Amelink
 Dr. M.P.L. Bard
 Dr. F.H. Krouwels
 Dr. I. van der Lee
 Dr. J.S.W. Lind
 K.J.M. Mooren
 Dr. D. Snijders
 M.A. Sulzer
 C. Weenink

Chef de Clinique

H.J.S. ten Horn
 Dr. B.M. Sondermeijer

Longarts in opleiding

E.M. Atsma
 M. Beerepoot
 J.M.A. de Graaf
 Dr. W.W. Mellema
 Dr. K.L. Moek
 Dr. N.E. Verstegen

Haarlem/Hoofddorp, 2 maart 2021

Geachte collega,

Dhr. [REDACTED] geboren [REDACTED] 1971, werd op 1-3-2021 in het Spaarne Gasthuis gezien op de POLIKLINIEK LONGGENEESKUNDE.

Relevante voorgeschiedenis:

[REDACTED]
 adipositas BMI [REDACTED]

2020-12 Opname wegens Covid19 pneumonie, invasieve beademing gedurende 8 dagen, longembolieën wv rivaroxaban, pijnlijke knieën eci, miosis en ptosis linkeroog, bij verdenking op Horner syndroom van nog onbekende etiologie. MRI-hersenen/CWK/hals zonder verklarende afwijkingen. Nadien revalidatie.

Anamnese:

Gaat langzaam beter. Opbouw met fysio 2 maal per week. Doel: kracht en conditie opbouw.

Pijnlijke knie gaat beter.

Baan : technisch adviseur, kantoorbaan.

Rivaroxaban tot april.

Desat bij zware inspanning tot 86%, meestal boven de 90%

Sociale anamnese:

alleenwonend, 2 dochters (bijna 16 en 13 jaar) met ex partner, dochters wonen om het weekend bij pt, pt is in vaste loondienst (werkt 40 uren/week), (zaal)voetbal, heeft hometrainer thuis staan, vervoer: auto.

Lichamelijk onderzoek: G 107 kg, L 178 cm, BMI [REDACTED]

Longfunctie onderzoek:

[REDACTED] met een TLC van 64%pred, FVC 3,4 L is 67%pred, FEV1/FVC 90% [REDACTED].
 DLCO 54%pred, KCO 82%pred, [REDACTED]

Beeldvormende techniek:

MRI hals 8 jan 2021: Geen aanwijzingen voor pathologie in het verloop oculosympathetic pathway.

Geen kenmerken van doorgemaakte of recente ischemie. Geen aanwijzingen voor een bloeding. Als toevallsbevinding corticale-subcorticale afwijkingen links occipitaal d.d. corticale dysplasie (meest waarschijnlijk gezien transmantele sign), infiltratief astrocytoma/glioma lijkt minder waarschijnlijk. Advies: Controle in de tijd met tenminste 3D FLAIR sequentie en postcontrast sequenties

x-thorax: 1 mrt 2021: Afname van de diffuse vlekkerige consolidaties

Huidige medicatie

Medicatie	Gebrv	Uitgifte	Herhalings
• macrogol-zouten (MOVICOLON) poeder voor drank	neem 1 sachet in via de mond zonodig 1 keer per dag (bij obstipatie).	30 sachet	0
• thiamine 25MG TABLET	neem 1 tablet in via de mond 2 keer per dag.	60 tablet	3
• rivaroxaban (XARELTO) 10MG TABLET	neem 2 tabletten in via de mond dagelijks. 15-1-2021: eGFR (CKD-EPI) > 90	90 tablet	0

Conclusie: partieel herstel van Covid19 pneumonie co 4 mnd met flow, DLCO

Met vriendelijke groet,

Dr. I. van der Lee, longarts

Haarlem	Postbus 417 2000 AK	Hoofddorp	Postbus 417 2000 AK	www.spaarnegasthuis.nl
Haarlem Zuid	Boerhaavelaan 22 2035 RC	Hoofddorp	Spaarnepoort 1 2134 TM	info@spaanegasthuis.nl
Haarlem Noord	Vondelweg 999 2026 BW	Heemstede	Händellaan 2A 2102 CW	T 023 224 0000

MyChart® licensed from Epic Systems Corporation © 1999 - 2020