

Nascholing Thoraxacademie

Acute Geneeskunde Vrijdag 30-6-2017

Onderwerp: Acute geneeskunde

Locatie: Hotel Breukelen, Breukelen

Programma

- 09.00 - 09.30 ontvangst en registratie
- 09.30 - 10.15 De comateuze patiënt, wat is de beste strategie? (a)
- 10.15 - 11.00 Reanimaties: een update (b)
- 11.00 - 11.15 Pauze
- 11.15 - 12.00 Acute echocardiografie op de crashroom (c)
- 12.00 - 13.00 Lunch met Live Cooking buffet
- 13.00 - 13.45 Radiologische obductie: wat is de meerwaarde (d)
- 13.45 - 14.30 Acute aortapathologie (e)
- 14.30 - 14.45 Pauze
- 14.45 - 15.30 Acute Longembolie (f)
- 15.30 - 16.15 Stolling en antistolling op de SEH anno 2017 (g)
- 16.15 - 16.30 Afsluiting

(a) Dr. W. Bollen, neuroloog, LUMC

(b) Dr. S.B. Beesems, PhD Arrest Study, AMC

(c) Dr. R.L. Braam, cardioloog, Gelre Apeldoorn

(d) Dr. F.C.H. Bakers, radioloog, MUMC

(e) Dr. H. Smeenk, cardiothoracaal chirurg, St. Antonius Ziekenhuis, Nieuwegein

(f) Dr. E. Braam, longarts, Deventer Ziekenhuis

(g) Dr. H. Adriaansen, Klinisch Chemicus en Medisch Leider Thrombosedienst

Inleiding

Zorgverleners worden dagelijks geconfronteerd met acute situaties in de geneeskunde. Vanwege de acute en vaak ernstige situaties is het van groot belang goed op de hoogte te blijven van de laatste ontwikkelingen. De nascholing "Acute Geneeskunde" wil hierbij behulpzaam zijn, door zorgvuldig geselecteerde gerenommeerde sprekers van diverse disciplines de highlights in hun specialisme te laten belichten. Een groot en divers palet van belangrijke ontwikkelingen passeert de revue. De casuïstiek zorgt voor de koppeling tussen theorie en praktijk, zodat de inzichten direct de volgende dag in de praktijk kunnen worden gebruikt. Een absolute aanrader voor alle zorgverleners in Acute Geneeskunde!

De comateuze patiënt, wat is de beste strategie? Dr. W. Bollen, neuroloog, LUMC.

Een comateuze patiënt is een diagnostische uitdaging. De oorzaak kan op een groot aantal vlakken liggen. Kennis van de onderliggende oorzaken is dan ook van eminent belang. Dr. W. Bollen is als neuroloog een ervaren spreker. Hij kan als geen ander op didactische wijze dit onderwerp belichten. Er zal met name door hem worden ingegaan op de aanpak van de comateuze patiënt, welke diagnostiek is op zijn plaats en welke behandeling.

Leerdoelen

- Wat is de differentiële diagnose bij de comateuze patiënt
- Welke diagnostiek is op zijn plaats?
- Wat is de juiste behandeling?

Literatuur

- Wijdicks EF. Management of the comatose patient. Handb Clin Neurol. 2017;140:117-129.
- Robin Howard, Sofia Eriksson, Nicholas Hirsch, Neil Kitchen, Dimitri Kullmann, Christopher Taylor and Matthew Walker. Chapter 20 Disorders of Consciousness, Intensive Care Neurology and Sleep. Neurology: A Queen Square Textbook, Second Edition. Edited by Charles Clarke, Robin Howard, Martin Rossor and Simon Shorvon.

Reanimaties: een update. Dr. S.B. Beesems, PhD Arrest Study, AMC

Op elke SEH, CCU en ICU komen op gezette tijden reanimaties voor. Teamwork is daarbij van eminent belang. Door dr. Beesems zal de laatste stand van zaken toelichten op het gebied van reanimaties. Wat zijn de laatste inzichten op het gebied van medicatie? Wat is de beste strategie voor de borstcompressies?

Leerdoelen

- Wat zijn de laatste inzichten op het gebied van reanimaties?
- Welke medicatie wordt er anno 2017 gebruikt en waarom?

Literatuur

- Neumar RW, et al. Part 1: Executive Summary: 2015 American Heart Association Guidelines Update for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. 2015 Nov 3;132(18 Suppl 2):S315-67.
- Zhan L et al. Continuous chest compression versus interrupted chest compression for cardiopulmonary resuscitation of non-asphyxial out-of-hospital cardiac arrest. Cochrane Database Syst Rev. 2017 Mar 27;3.

Acute echocardiografie op de crashroom. Dr. R.L. Braam, cardioloog, Gelre Apeldoorn

Echocardiografie is een makkelijk toepasbaar diagnosticum voor de acute zieke patiënt. Wanneer is het goed om een echocardiogram te maken? Waar kijken we naar? Welke opnames geven de meeste informatie? Hoe maak je die? Wat zijn de pitfalls? Aan al deze punten wordt tijdens deze nascholing aandacht besteed.

Leerdoelen

- Kennis hebben van de waarde van echocardiografie bij de acuut zieke patiënt
- Weten wat de beperkingen zijn van echocardiografie in de acute setting.

Literatuur

- Gimelli A et al. The use of echocardiography in acute cardiovascular care: Recommendations of the European Association of Cardiovascular Imaging and the Acute Cardiovascular Care Association, *European Heart Journal – Cardiovascular Imaging* (2015) 16, 119–146.

Radiologische obductie: wat is de meerwaarde? Dr. F.C.H. Bakers, radioloog, MUMC.

Obducties worden steeds minder verricht. Echter de doodsoorzaak is niet zelden niet duidelijk. Mogelijk kan een radiologische obductie hulp bieden. Dr. Bakers geeft een overzicht van de mogelijkheden, wat levert zo'n "obductie" potentieel op? Wanneer ga je hiertoe over en met welke techniek?

Leerdoelen

- Kennis opdoen van het bestaan van een radiologische obductie.
- Weten wanneer een radiologische obductie meerwaarde kan hebben.

Literatuur

- Venderink W, Dute JC. Legal aspects of post-mortem radiology in the Netherlands. *Ned Tijdschr Geneeskd.* 2016;160(0):D969.
- Offiah CE, Dean J. Post-mortem CT and MRI: appropriate post-mortem imaging appearances and changes related to cardiopulmonary resuscitation. *Br J Radiol.* 2016;89(1058):20150851. doi: 10.1259/bjr.20150851. Epub 2015 Nov 12.

Acute thoracale aortapathologie. Dr. H. Smeenk, cardiothoracaal chirurg, St. Antonius Ziekenhuis, Nieuwegein

Aandoeningen die vallen onder het acuut aorta syndroom gaan gepaard met een hoge morbiditeit en mortaliteit. Een intramuraal hematoom en een aortadissectie kunnen zich op verschillende manieren manifesteren. Te denken valt aan neurologische uitval, darmischemie, thoracale klachten met het beeld van een acuut onderwandinfarct, een harttamponade etc. Een groot aantal specialisten kan dus in aanraking komen met deze acute ziektebeelden. Dr. Smeenk zal in zijn presentatie aandacht schenken aan de diagnostiek en de huidige stand van zaken rondom de behandeling.

Leerdoelen

- Kennis opdoen van de huidige stand van zaken rondom de diagnostiek en behandeling van het acute aortasyndroom.

Literatuur

- Erbel R et al. 2014 ESC Guidelines on the diagnosis and treatment of aortic diseases European Heart Journal (2014) 35, 2873–2926

Acute Longembolie

Een acute longembolie blijft een aandoening die makkelijk gemist kan worden. Een D-dimeer bepaling is echter ook regelmatig verhoogd door andere oorzaken en er worden nogal eens CT-scans verricht die negatief zijn. Bij welke patiënten is het verstandig om wel een CT-scan te verrichten, welke D-dimeer waarde is geruststellend?

Volgens de huidige richtlijnen wordt er sneller overgegaan tot agressieve behandeling middels trombolysen. Welke patiënten komen hiervoor in aanmerking? Welke patiënten moeten intensief bewaakt worden?

Leerdoelen

- Vergroten van de kennis op het gebied van diagnostiek en behandeling van een acute longembolie.
- Inzicht verkrijgen in de juiste selectie van patiënten die in aanmerking komen voor intensieve monitoring en trombolysen.

Literatuur

- Zamorano JL et al. Acute Pulmonary Embolism (Diagnosis and Management of) Eur Heart J (2014) 35 (43): 3033-3073.

Stolling en antistolling op de SEH anno 2017

Kennis van stolling en antistolling is een must voor elke zorgverlener die met acuut zieke patiënten te maken heeft. Er zijn tegenwoordig vele medicamenten die antistollend werken of plaatjesfunctieremmend. Denk aan dabigatran, rivaroxaban, apixaban, prasugrel, ticagrelor, etc. Hoe werken deze medicamenten? Voor welke medicamenten bestaat er een antidotum? Wat doe je bij een ernstige bloeding? Wat is de huidige functie van de trombosedienst?

Leerdoelen

- Vergroten van de kennis op het gebied van stolling en antistolling.
- Kennis nemen van de nieuwe antistollingsmedicijnen en plaatjesfunctieremmers

Literatuur

- DeLoughery TG et al. Hemostasis and Thrombosis. Springer International Publishing 2015.