

**Van alles en de shunt**

Programma Vaatsymposium Emmen 2 november 2018

**Dagvoorzitters** **Ochtend:** *Dhr. M. v.d. Berg/Dhr. J.W. Brakel*

**Middag:**  *Dhr. A. Baas/Mw. M. Klompmaker*

09.00 - 09.45 **Inschrijving**

09.45 – 10.00 **Opening** (5 min + filmpje)

10.00 – 10.40 **Het fenomeen van Raynaud** *(Mw. A. v. Roon, promovenda)*

Waarom is het meten van de pulsaties via een ppg sensor niet betrouwbaar voor de diagnose fenomeen van Raynaud?

Tegenwoordig kunnen we door middel van nagelriem capillair microscopie een betrouwbare test doen om te kijken of de patiënt het fenomeen van raynaud heeft.

Er wordt uitgelegd waarom en hoe deze test gedaan wordt.

**Arteriële thrombectomie** *(Dhr. G. Tempelman, radiodiagnostisch laborant)*

Aan de hand van casussen en voorbeelden door middel van beelden zal uitleg gegeven worden over arteriële thrombectomie.

Wanneer wordt dit gedaan, hoe gaat het in zijn werk. Welke onderzoeken vooraf zijn nodig en hoe vergaat het de patiënt tijdens deze ingreep.

10.40 - 11.10 **Koffie**

11.10 - 12.30 **Duplex van de nieren** *(Dhr. W. v.d. Veen, vaatlaborant)*

Welke ziektebeelden geven aanleiding tot het aanvragen van een duplex van de nieren en de nier arteriën.

Hoe wordt het onderzoek uitgevoerd, wat zijn de normaal waarden en waar moet op geled worden tijdens het uitvoeren van de duplex.

Aan de hand van casussen zal het onderzoek behandeld worden.

**Exotische bypass** *(Dhr. W. Drouven, vaatchirurg i.o.)*

Wanneer het niet mogelijk is om 1 van de regulieren bypasses aan te leggen dan heeft de vaatchirurg nog wat mogelijk heden in de hoge hoed.

Tijdens de presentatie wordt inzicht verkregen in welke bypasses de chirurg zoal tot zijn beschikking heeft en van waar naar waar worden deze aangelegd.

Zodat de laborant bij een aanvraag van het beoordelen van 1 van deze bypasses weet wat hem/haar te wachten staat

**Toekomst van de vaatdiagnostiek** *(Dhr. R. Lopata, universitair hoofddocent/wetenschapper TU/e )*

De medische wetenschap veranderd bijna dagelijks. En moet steeds met zijn tijd en nieuwe inzichten meegaan.

Ook de vaatdiagnostiek is aan deze steeds voortschrijdende veranderingen onderhevig.

Wat staat ons in de toekomst te wachten en wat heeft dat voor invloed op de behandelaars/laboranten en natuurlijk de patiënt

12.30 – 13.30 **Lunch**

13.30 – 14.30 **De dialyse patiënt, van diagnose tot shunt** *( nefroloog)*

We volgen door middel van een casus een patiënt.

Met welke klachten komt deze patiënt bij de dokter?

Welke onderzoeken worden er verricht on tot een diagnose te komen?

Welke stappen moeten er ondernomen worden wanneer duidelijk is dat de patiënt in aanmerking komt voor dialyse?

Welke toekomst perspectieven zijn er voor dialyse patiënten?

**Duplex venamap en de shunt** *(Mw. C. de Bont, vaatlaborant)*

Wanneer een patiënt aan de dialyse moet, zal er een shunt aangelegd moeten worden.

In deze presentatie zal worden in gegaan waar een vaatlaborant op moet letten en wat de valkuilen zijn bij de duplex venamap, welke gemaakt wordt om te kunnen bepalen waar de shunt kan worden aangelegd.

Daarna wordt de duplex besproken van de shunt, nadat deze is aangelegd.

Ook hier gaan we in op valkuilen, bijzonderheden en wat zeker niet vergeten mag worden tijdens het verrichten van dit onderzoek

**Shunt ok** *(Dhr. M.G.J. Snoeijs, vaatchirurg )*

Nadat aan de hand van het venemap duplex onderzoek is bepaalt welke shunt er moet worden aangelegd zal deze door de vaatchirurg op de ok worden gerealiseerd.

Op basis van welke criteria komt de chirurg tot het besluit waar de shunt dient te komen?

Hoe gaat zo’n ok in zijn werk?

Wat zijn de uitdagingen bij het aanleggen van de shunt voor de chirurg.

14.30 - 15.00 **Thee**

15.00 - 16.15 **Een dag op de dialyse afdeling** *(Mw. M. Hoekstra, dialyseverpleegkundige)*

Hoe verloopt een dag op de dialyse afdeling.

Hoe wordt het flowvolume dat over de shunt gaat gemeten? Wat zijn belangrijke gegevens welke de vaatlaborant kan doorgeven aan de dialyse verpleegkundige?

**Interventie van de shunt** *(Dhr. R. Brans, interventie radioloog)*

Wanneer er een stenose in het aanvoer of afvoer traject van de shutn bevind, heeft de radioloog diverse methoden om de shunt weer goed doorgankelijk te maken.

Wat zijn deze methoden en hoe worden ze uitgevoerd.

**Het werk van een dierenarts** *(Dhr. J. Stumpel, dierenarts)*

Dieren zijn net mensen.

Wat voor werkzaamheden heeft een dierenarts in een dierentuin, waarbij er dieren zijn van zeer groot tot zeer klein.

Er wordt tijdens deze presentatie ook aandacht gegeven aan het vaatstelsel bij dieren, is deze heel anders dan bij mensen, en kunnen dieren dezelfde vaatproblemen krijgen als mensen?

16.15 - 17.00 **Afsluiting + Borrel**

[](http://www.google.nl/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0CAcQjRw&url=http://www.obesitaskliniek.nl/de-nederlandse-obesitas-kliniek/&ei=oaTHVJLvLYT1OLy1gdgB&bvm=bv.84607526,d.ZWU&psig=AFQjCNG7luh4oPZni8aRt4k1qqmYlUXRYA&ust=1422456346099217)