

## **Medische analyse n.a.v. rapportages ziekenhuizen 2007 t/m sept 2015**

**Door: dr... Cardioloog**

**Datum: 23 september 2016**

Patiënt X

Diagnose: hoge bloeddruk en chronisch hartfalen, linkerventrikel hypertrofie

De beoordeling vindt plaats aan de hand van de volgende documenten:

- Diverse medische rapportages ziekenhuis 2007 t/m september 2015
- Medische rapportage april 2014
- Medische rapportage ziekenhuis september 2015

### **Bevindingen**

- Het eerste wat dr Baars opvalt uit de rapportages is dat er nooit een echocardiografie is gemaakt.
- Op grond van een echocardiografie kan een cardioloog de conditie en anatomie van het hart zien.
- Diagnostiek plegen is noodzakelijk om de overgang van systolisch naar diastolisch hartfalen vast te stellen. Om het zeker te weten dient een cardioloog ten alle tijde een echocardiografisch onderzoek te doen.
- Zonder een echocardiografisch onderzoek is er in casu sprake van een hypothese een veronderstelling of aanname en dat is geen echte diagnostiek.
- Echocardiografie is de enige manier om de hypothese bij de diagnose diastolisch hartfalen te bevestigen vooral bij complexe hartproblematiek.

### **Amiodarone**

- Cardioloog gaf aan dat hij persoonlijk geen voorstander is van het geneesmiddel Amiodarone bij atriumfibrilleren vanwege de ernstige bijwerkingen, schildklierproblemen, Parkinsonachtige verschijnselen, slapeloosheid, brandplekken op de huid, voorzichtigheid is geboden met blootstelling aan zon en licht maar het geneesmiddel geeft ook schildklierproblemen, etc..
- Eerlijkheidshalve, het gaat ten koste van de kwaliteit van het leven bij kwetsbare ouderen zoals patient X. Cardioloog gaf aan dat hij persoonlijk gekozen zou hebben voor andere alternatieven en behandelopties.

### **Medicatie**

- Evaluatie en monitoring zijn belangrijk, vooral bij het afbouwen en staken van medicatie bij diastolisch hartfalen.
- Een arts is een diagnosticus maar ook een regisseur: veranderingen aan de voorkant moeten gemonitord worden aan de achterkant.

### **Conclusie**

De prognose van diastolisch hartfalen is slecht, medicatie is daarom belangrijk. In de Kliniek komen o.a. patiënten die worden doorverwezen door de huisarts, de samenwerking tussen huisarts en cardioloog staat voorop.

Cardioloog