

# Ecg-casus 'Meer dan een griepje'

Robert Willemsen, Guusje Bertholet, Karen Konings

## CASUS

**Patiënt:** Een 64-jarige man komt voor CVRM-controle bij de POH-s. Zijn bloeddruk blijkt nog hoog [158/80 mmHg, het gemiddelde van 3 elektronische metingen in rust] bij gebruik van 3 bloeddrukmedicijnen.

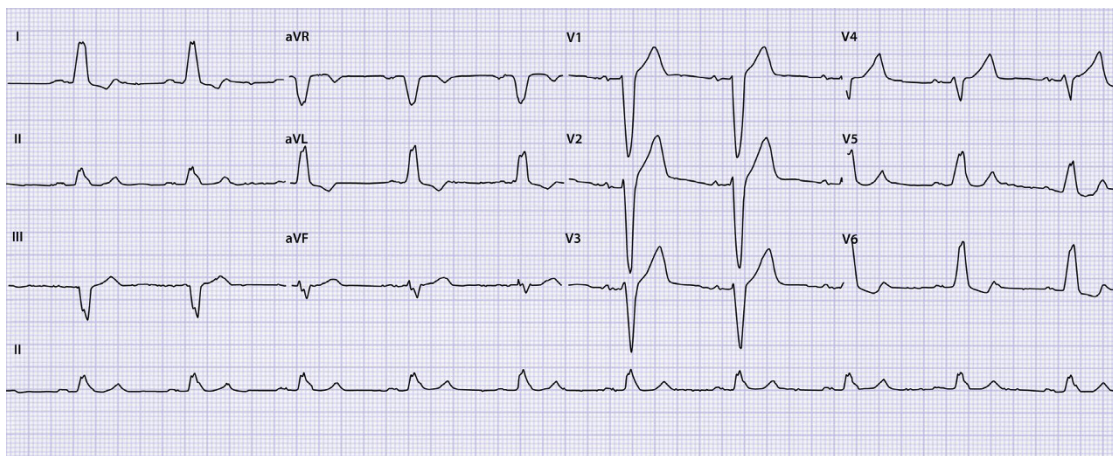
**Voorgeschiedenis:** Hypertensie.

**Medicatie:** Ramipril 1 dd 10 mg, amlodipine 1 dd 10 mg, metoprolol mga 1 dd 100 mg.

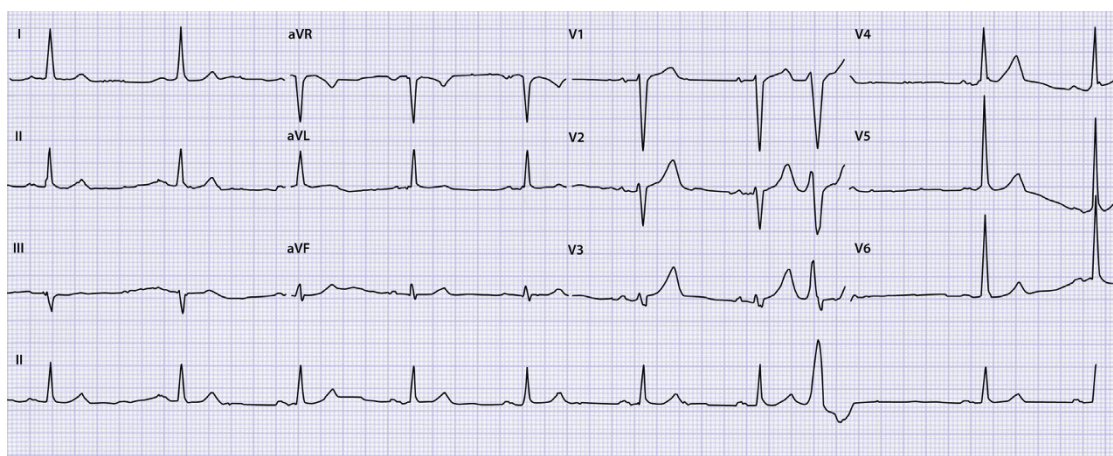
**Anamnese:** Geen klachten; de patiënt neemt zijn medicatie trouw.

**Lichamelijk onderzoek:** Puls 78/min, regulair. Hart: normale tonen, geen soufflé. Enkels: geen oedeem.

De POH overlegt met de huisarts. Deze laatst vraagt zich af of er een onderliggende oorzaak is voor de therapieresistente bloeddruk [secundaire hypertensie]. Ze maken daarom een ecg [figuur 1]. Daarop zijn brede QRS-complexen te zien, waarop de huisarts het oude ecg van 10 maanden eerder erbij pakt [figuur 2].



**Figuur 1** Recent ecg



**Figuur 2** Ecg van 10 maanden eerder

Illustraties: Guusje Bertholet

## OPGAVE

1. Beschrijf de 2 ecg's systematisch volgens ECG-10<sup>+</sup>.<sup>1,2</sup>
2. Wat is uw verdere beleid?

➤ Het antwoord vindt u op [www.henw.org](http://www.henw.org) bij dit artikel, zoek op 'Ecg-casus' en 'Meer dan een griepje'.

## LITERATUUR

1. Konings KTS, Willemsen RTA. ECG10+: systematisch ecg's beoordelen. Huisarts Wet 2016;59:166-70.
2. Konings K, Willemsen RTA, Bertholet GJM. ECG's beoordelen én begrijpen. De ECG10+ methode. Houten: Uitgeverij Bohn Stafleu van Loghum, 2017.