

Casus COPD:

Dhr. de Bruin is 71 jaar en bekend met COPD GOLD III. Dhr. heeft sinds twee weken toenemende klachten van hoesten en kortademigheid. Sinds een paar dagen zijn deze klachten progressief en is een piepende ademhaling ontstaan. Nu heeft hij klachten van ernstige benauwdheid en koorts. Dhr. de Bruin is opgenomen op de longafdeling met verdenking COPD.

Klinisch redeneren:

1. Wat is een exacerbatie COPD en waardoor kan dit worden veroorzaakt?
2. Op basis van welke klachten uit de anamnese wordt hieraan gedacht?
3. Wat gebeurt er in de longen bij een exacerbatie waardoor de klachten kunnen worden verklaard?
4. Welke vragen zou je willen stellen bij de anamnese?
5. Welk lichamelijk onderzoek kan jij als verpleegkundige uitvoeren?

Bij opname is een anamnese afgenomen, een lichamelijk onderzoek verricht en zijn aanvullende onderzoeken aangevraagd.

Anamnese:

- Plotselinge ernstige benauwdheid en koorts
- Al langere tijd klachten van een hardnekkige prikkelhoest en hese stem.
- Sinds twee weken toename van hoestklachten en kortademigheid.
- Hoest sinds een paar dagen groen / gelig sputum op en heeft een piepende ademhaling.
- Herkent de klachten van eerdere exacerbaties.
- Heeft recent een prednisonkuur van de huisarts gekregen zonder resultaat
- Heeft een zeurende pijn in de borststreek en schoudergewricht. Deze pijn is de afgelopen dagen toegenomen.
- Eetlust is verminderd i.v.m. benauwdheidklachten en een vol gevoel. Is in een half jaar 8 kg afgevallen.
- Lopen gaat moeizaam i.v.m. benauwdheid. Loopt kleine stukjes binnenshuis met rollator.
- Is de laatste tijd erg vermoeid. Slaapt slecht vanwege de benauwdheid. Zit het liefst rechtop in bed of op een stoel, dan is de benauwdheid minder.
- Gebruikt sinds twee jaar 1 liter zuurstof voor de nacht, heeft nu het idee dat de zuurstof onvoldoende werkt.
- Plast regelmatig kleine beetjes; donker van kleur. Ontlasting is hard van consistentie

Intoxicaties:

Roken: Sinds 2009 ongeveer 7 sigaretten / dag. Daarvoor vanaf 17^e jaar ongeveer 30 sigaretten / dag

Alcohol: 1 EH/ dag

Drugs: Geen

Allergie: Geen bekend

Voorgeschiedenis: Bronchitis
2009 COPD

Medicatie: Ipratropium, unit-dose a 0,5 mg in 2 ml 6dd vernevelen met
Salbutamol, inhalatie vloeistof 5 mg/ml 6dd
Beclomethason, 4dd1 puffje met voorzetkamer
Prednison, 1dd 5 mg oraal

Sociaal: weduwnaar sinds drie jaar. Heeft één zoon welke in Spanje woont.

Lichamelijk onderzoek:

Algemeen: Zieke, fors dyspnoeïsche, bleek uitziende 71 jarige man.
RR 180/90mmHg, P 124/min, T38,2°C, AH 24/min, saturatie 83%, L 179cm, G 65kg, BMI 20,3

Inspectie: Symmetrische ademhaling, tonvormige thorax, gebruikt hulpademhalingspijpen, neusvleugelt.
Dunne en droge huid, slechte huidturgor

Percussie: Longen: Vergrote longvelden

Auscultatie: Longen: Verlengd expirium, expiratoir piepende rhonchi, crepitaties basaal bdz.

Hart: Normale cor tonen, regulair, geen souffles

Palpatie: Longen: Symmetrische ademhaling

Aanvullend onderzoek:**Laboratorium:**

CRP: 35mg/l (N <10mg/l)

Leukocyten: $23,4 \times 10^9/l$ (N $4-10 \times 10^9/l$)

Nierfunctie: Normaal

Leverfunctie: Normaal

Astrup: Respiratoire acidose (pH 7,2; pCO₂ 87 mmHg; pO₂ 65 mmHg; HCO₃⁻ 34,2 mmol/l; BE 7,9; SpO₂ 89%)

Sputumkweek: Staat nog in; tot nog toe negatief

Bloedkweek: negatief

Beeldvormend onderzoek:

X-thorax: Hyperinflatie en afgeplat diafragma, passend bij longemfyseem. Geen duidelijke aanwijzingen voor een infiltraat.

Klinisch redeneren:

6. Dhr. de Bruin gebruikt Beclamethason, wat is de werking van dit geneesmiddel en wat is de indicatie bij dhr. de Bruin?
7. Heeft de longmedicatie (Atrovent / Ventolin) effect op de longfunctie bij COPD patiënten? Is het effect van de longmedicatie op de longfunctie anders bij astma patiënten?
8. Het lichamelijk onderzoek toont vergrote longvelden, een verlengd expirium en piepende rhonchi. Hoe kun je dit verklaren op basis van COPD?
9. Welke behandeling zal dhr. de Bruin waarschijnlijk krijgen voor de exacerbatie COPD?

Te gebruiken bronnen:

<https://www.nhg.org/standaarden/volledig/nhg-standaard-copd>

<https://www.nhg.org/standaarden/volledig/nhg-standaard-acuut-hoesten>

<https://www.longfonds.nl/>

Vrije internetsearch