



UZ
LEUVEN



Hartfalen

Workshop Inwooncursus Domus Medica

Els Huyghe

Verpleegkundig Specialist Hartfalen

UZ
Leuven

Herestraat 49
B - 3000 Leuven

www.uzleuven.be
tel. +32 16 33 22 11

UNIVERSITY HOSPITALS LEUVEN



Belgian Working Group
on
Cardiovascular Nursing

Inhoud

- Voorstelling
- Casussen + Bespreking
- Vragen



An abstract graphic element in the bottom-left corner consisting of overlapping, semi-transparent blue geometric shapes, primarily triangles and quadrilaterals, creating a layered, architectural effect.


Voorstelling

Voorstelling

- Verpleegkundig Specialist Hartfalen
 - Werk samen met
 - Cardiologen
 - Verpleegkundigen
 - Hoofdverpleegkundigen
 - Paramedici
 - Externen
 - Patiënten
- 

Voorstelling

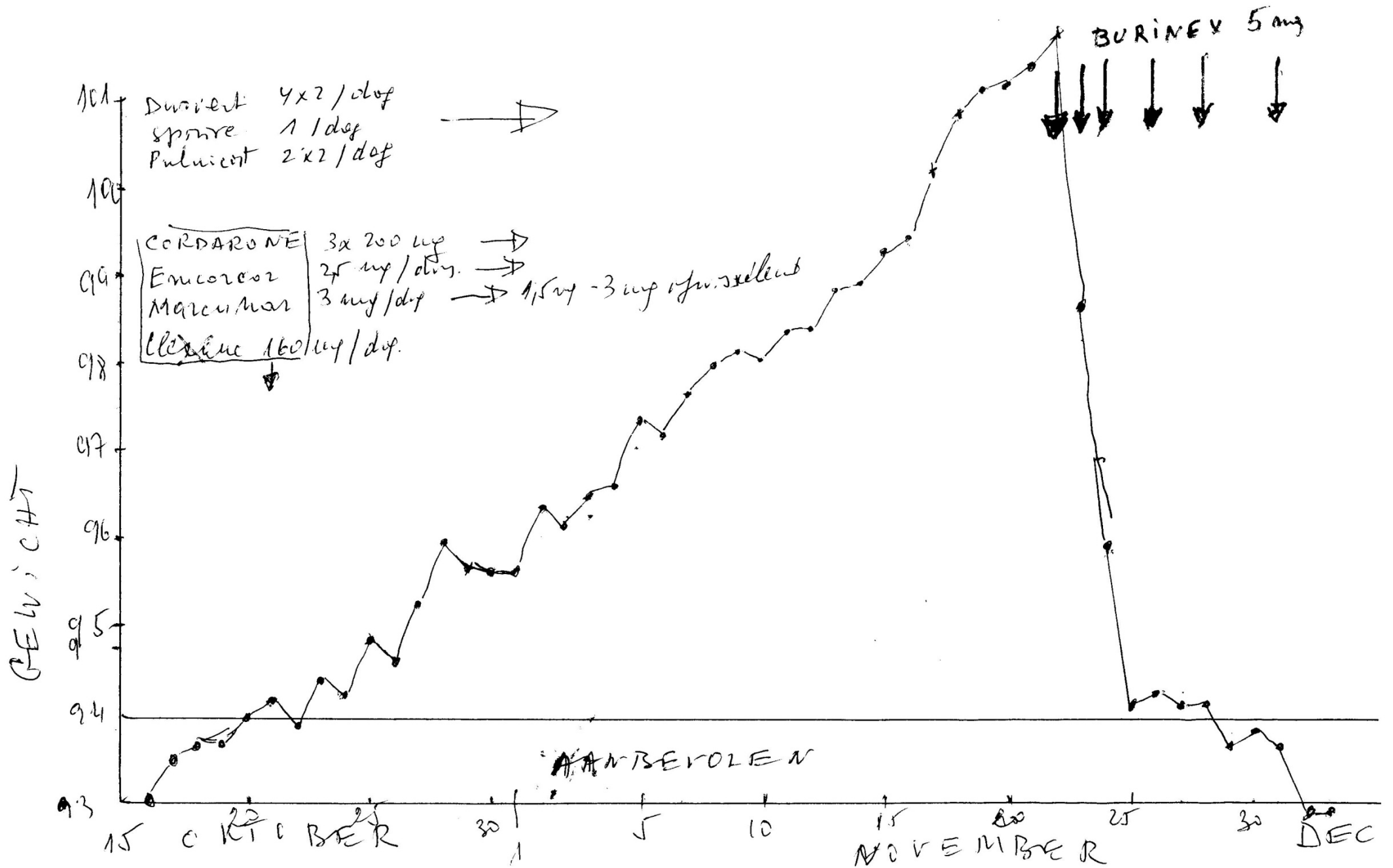
- Begeleiding van patiënten met hartfalen
 - Wetenschappelijk onderzoek

 - Belgian Heartfailure Nurses Association
 - Belgian Working Group on Cardiovascular Nursing
 - Belgian Working Group on Heart Failure and Cardiac Function
- 

An abstract graphic in the bottom-left corner consisting of overlapping, semi-transparent blue geometric shapes, primarily triangles and quadrilaterals, creating a layered, architectural effect.

Casussen

Casus 1



Bespreking casus 1

- Alarmsignaal?
 - Toename van meer dan 2kg op korte tijd
- Wat kan patiënt doen?
 - Patiënt kan huisarts contacteren
 - Hartfalentelefoon
- Wat kunnen wij doen?
 - Diuretica aanpassen, tijdelijk hogere dosis
 - Diuretica selfmanagement

Bespreking Casus 1

- Wat als mijnheer al diuretica nam?
 - 1mg Burinex (40 mg lasix)
 - 2,5 mg Burinex
 - 5mg Burinex
 - 2,5mg Burinex + 2,5mg Burinex
 - 5mg Burinex + 2,5 mg Burinex
 - Start low
 - Volg kliniek & labo op

Bespreking casus 1

- NYHA III en Optimal Medical Treatment
 - Start Aldactone 25mg (of gereduceerde dosis)
 - Voorwaarden
 - Serumcreatinine < 2,5mg/dL
 - Kalium < 5,0 mmol/L
 - Niet stoppen bij verbeteren symptomen (NYHA I-II)

Bespreking casus 1

- Bloedname
 - Controle ionen
 - Nierfunctie
 - Cave Kalium en hemolysis
- Bevraag kennis en toepassing van vocht en zoutbeperking

Bespreking casus 1

- Waarom gewicht opvolgen?
 - Belangrijk
 - Toename is alarmsignaal naar decompensatie
 - Dagelijks
 - Telkens in zelfde omstandigheden
 - Streefgewicht

Casus 2

De dochter van mijnheer B heeft de dokter horen vertellen dat de nieren en het hart van haar vader niet goed werken. Haar vader moet zoveel medicatie innemen en één ervan is dan nog een plaspil. Ze vindt dat een zware belasting voor zijn lichaam en heeft wat op internet 'gegoogled'. Daar stond dat mensen met nierproblemen veel moeten drinken. De dochter geeft mijnheer dan ook de raad om veel te drinken. Elke dag probeert ze haar vader te controleren en spoort hem aan tot veel drinken.

Bespreking casus 2

- Misverstand
 - Plasmedicatie → Verloren vocht compenseren
 - Veel drinken voor de nieren
- Advies Hartfalen + hoog diureticagebruik
 - 1.5l vocht
- Advies Hartfalen + laag diureticagebruik
 - 1.5l-2l vocht

Bespreking casus 2

- Hoog diureticagebruik?
 - Burinex (bumetanide) 2mg of meer
 - Lasix (Furosemide) 80 mg of meer
 - Combinaties
- 1.5l vocht
 - inname van vocht/24u
 - water, thee, koffie, glas bier of wijn, soep

Bespreking casus 2

- 1.5l, hoeveel is dat??
 - Enkele dagen noteren
 - Oude fles van 1.5l vullen
- Wat als ik nog dorstgevoel heb?
 - Fruit
 - Yoghurt
 - ijsblokje
 - Tic tacje (snoepjes)
 - Mond spoelen

Bespreking casus 2

- Zijn er uitzonderingen?
 - Extreme hitte, koorts, diarree
 - +/- twee glazen meer drinken
 - eventueel tijdelijk diuretica/vochtbeperking staken
 - Opvolgen bloedbeeld, ionogram en nierfunctie

Casus 3

De thuisverpleegkundige meet iedere week de bloeddruk van mevrouw C. Meestal is deze rond 110/70 mmHg. Nu staat die op 85/65 mmHg. Bij het rechtstaan is mevrouw een beetje duizelig. Mevrouw is wel in de week voordien op consultatie geweest bij de cardioloog en de medicatie is veranderd. De thuisverpleegkundige vindt dit toch wel te laag en adviseert mevrouw om een oxo te drinken.

Bespreking casus 3

- Misverstanden
 - Lage bloeddruk = probleem
 - Oxo drinken (zout!)
- Medicatie wordt upgetitreerd
 - Elke visite bij cardioloog wordt bekeken of medicatie kan gewijzigd worden
 - Hoogst mogelijke dosis bij laagst getolereerde bloeddruk

Bespreking casus 3

- Orthostatische hypotensie
 - Voorzichtig bij rechtekomen
 - Geen reden om medicatie te stoppen
 - Wel bij belangrijke klachten
- Zoutarm dieet
 - = geen zout toevoegen
 - Brood met zout + beperkt zout beleg
 - Brood zonder zout + normaal beleg
 - Geen conserven, bereide maaltijden

Bespreking casus 3

- Zoutvervangende producten?
 - Af te raden
 - Hoog Kaliumgehalte
 - Combinatie met ACE en kaliumsparende diuretica



Bespreking casus 3

- Hoe differentiaal diagnose tussen ortostatisme en ondervulling stellen?
 - Bloedname
 - Controle ureum en creatinine gehalte
 - Kliniek / verhaal patiënt



Casus 4

Mijnheer D gaat om de twee dagen kaarten met vrienden en vindt die burinex dagelijks zo ongemakkelijk. Hij moet telkens het spel onderbreken om te wateren en zijn kaartvrienden lachen ermee. Hij heeft dan ook besloten om de burinex enkel te nemen op de dagen dat hij niet gaat kaarten.

Bespreking casus 4

- Overslaan diuretica
 - Veroorzaakt rebound effect
- Later tijdstip op de dag mogelijk
- Werkingsduur (4-6u)
- Eventueel na middageten nemen
- Diuretica selfmanagement

Casus 5

Mevrouw E is 's morgens opgestaan met een pijnlijke rode teen. In de namiddag kan ze moeilijk stappen met die teen en adviseert de echtgenoot om een pijnstiller te nemen. In de apotheekkast ligt nog brufen van haar man die deze drie maanden geleden heeft ingenomen. Ze neemt hier dan ook enkele van in om de pijn te verzachten. Na tien dagen belt ze de huisarts, de pijn aan haar teen is nog niet beter. Mevrouw voelt zich ook moe, ze merkt dikke voeten op en is kort van adem bij inspanning.

Bespreking casus 5

- Misverstanden
 - Gebruik NSAID
 - Mogelijke jicht opstoot
- NSAID's
 - Verboden in combinatie met hartfalenmedicatie
 - Verhoogde kans op hyperkaliëmie, acute nierinsufficiëntie en decompensatie

Bespreking casus 5

- Wat wel bij pijn?
 - Paracetamol
 - Geen bruisversie
- Wat wel bij jicht?
 - (Gereduceerde dosis) colchicine
 - Onder dekking van colchicine, allopurinol starten
 - Allopurinol gereduceerde dosis
 - Colchicine stop bij diarree of urinezuur <7mg/dl

Bespreking casus 5

- Bij persisterende jichtklachten?
 - Ondanks colchicine nog pijn
 - Start corticoïden
 - Korte medrolkuur
(32mg, 32mg, 16mg, 16mg, 8mg, 8mg)
 - Zie ook bcfi: folia november 2008 en transparantiefiche jicht

BEDANKT

