

DE ROL VAN DE ALGEMEEN KINDERARTS BIJ BEADEMDE PATIENTEN

Linda Corel, Kinderarts CTB&A Sophia Kinderziekenhuis, Erasmus MC
Willemien de Weerd, Kinderarts CTB Beatrix Kinderziekenhuis, UMCG



Wat hoopt u te leren tijdens deze
workshop?

LEERDOELEN

- ▶ Herkenning chronische respiratoire insufficiëntie bij kinderen
- ▶ Indicaties voor chronische beademing
- ▶ Aanpak bij intercurrente problemen
- ▶ Rol van het CTB bij kinderen met chronische beademing

INCIDENTIE

- ▶ M. Duchenne I: 4000 jongens
- ▶ SMA I: 6000-10.000 levend geboren
- ▶ M. Steinert 5 : 100.000
- ▶ Myasthenie 0,2 : 100.000



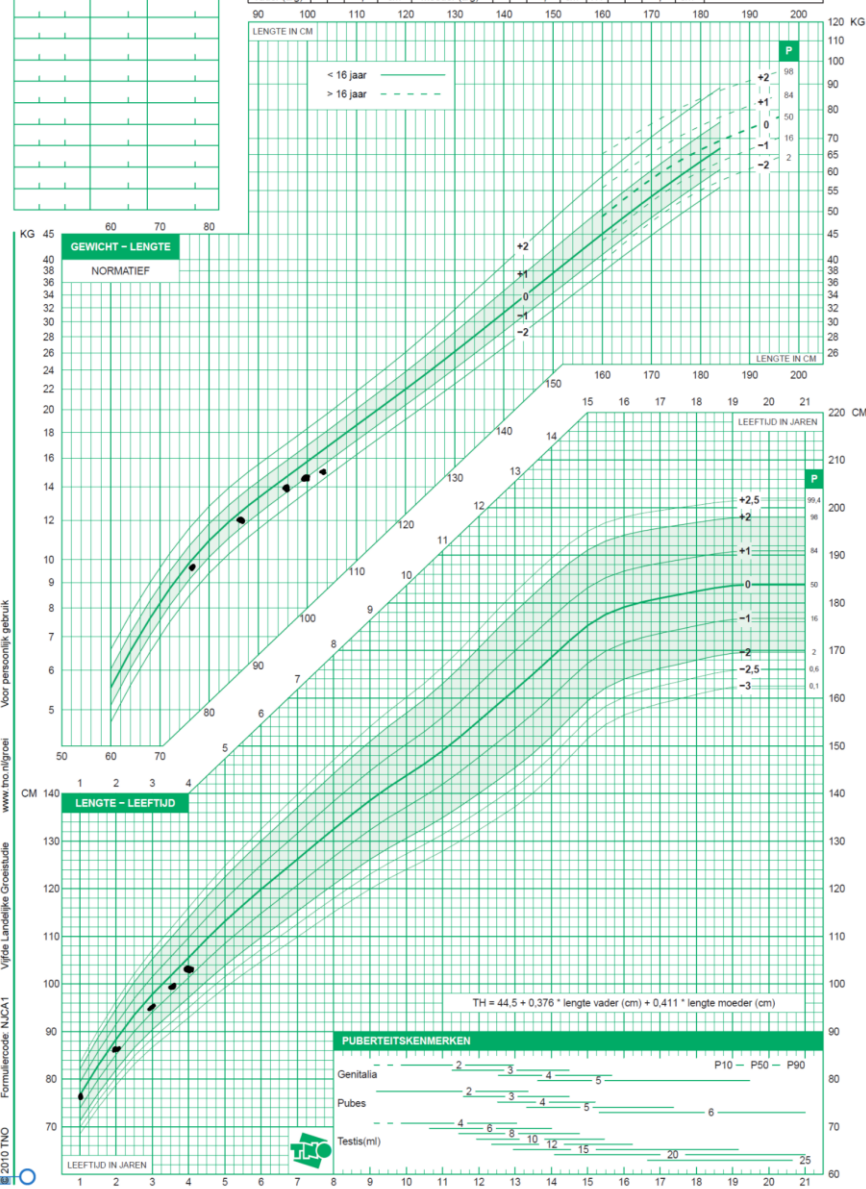




CASUS NIELS 4 JAAR

- ▶ Spinale Spieratrofie type II
- ▶ Winter 2017-2018: 3x luchtweginfectie waarvoor antibiotica

Naam Niels		♂
Geboortedatum 1013	Reg. nr.	
Vader (a/g) cm	Moeder (a/g) cm	



CASUS NIELS 4 JAAR

- ▶ Spinale Spieratrofie type II
- ▶ Winter 2017-2018: 3x luchtweginfectie waarvoor antibiotica
- ▶ Voeding: maaltijd duurt lang, gewichtscurve buigt af
- ▶ Wat te doen?
- ▶ Zorg?



Wat zijn uw zorgen?

Wat doet u?

- ▶ Calorie-intake verhogen
- ▶ Verwijzing dietist
- ▶ Verwijzing CTB
- ▶ Ik doe zelf diagnostiek, namelijk.....

KLINIEK CHRONISCHE RESPIRATOIRE INSUFFICIËNTIE

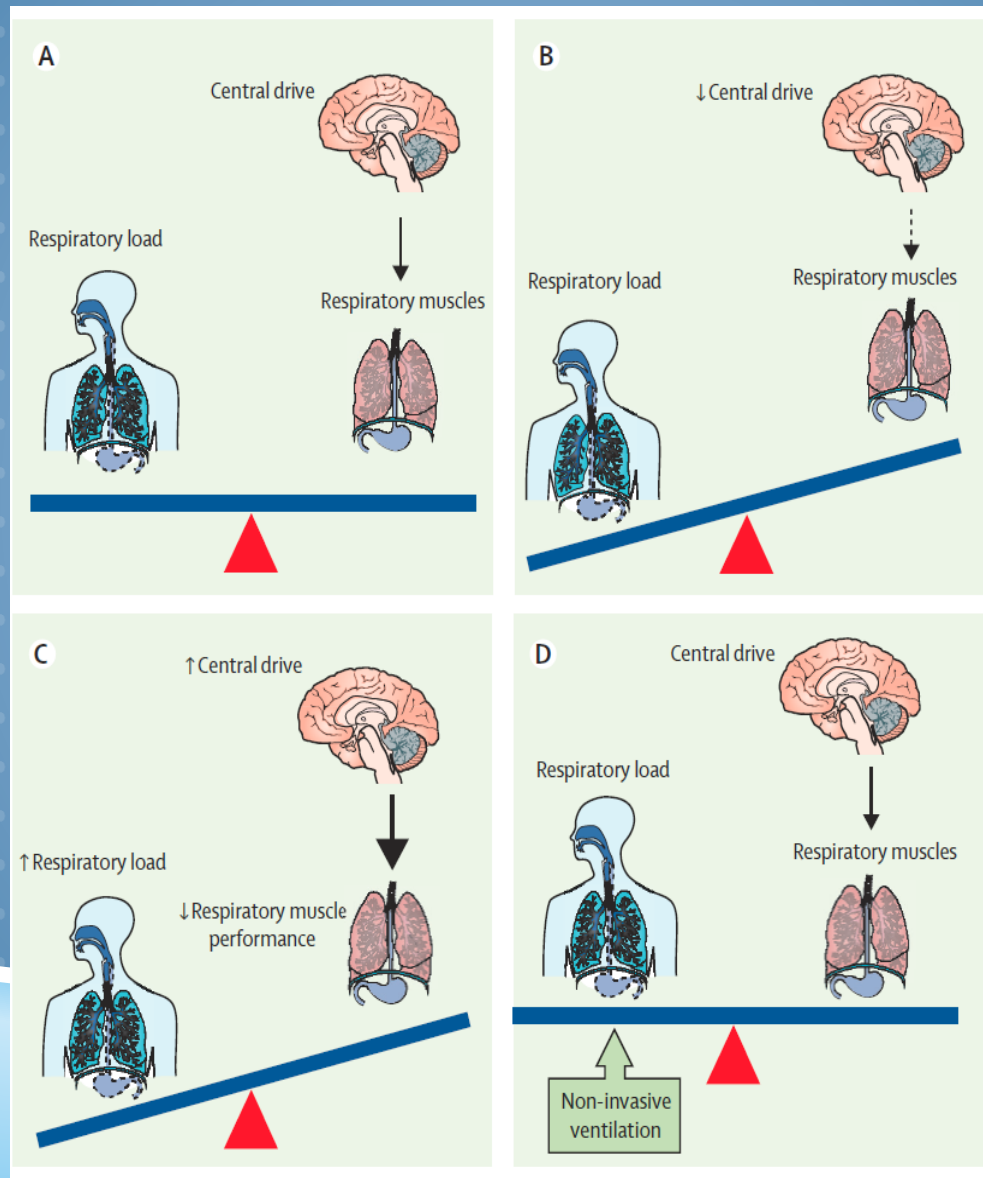


KLINIEK

CHRONISCHE RESPIRATOIRE INSUFFICIËNTIE

- ▶ Luchtweginfecties
- ▶ Sputumretentie
- ▶ Vermoeidheid
- ▶ Verminderd algemeen welbevinden
- ▶ Afbuigende groei, gewichtsverlies
- ▶ Verminderd eten
- ▶ Veranderd gedrag

PATHOPHYSIOLOGIE CHR. RESP INSUFFICIËNTIE



NEUROMUSCULAIRE ZIEKTEN EN CHRON. RESP. INSUFFICIENTIE

Redenen:

- ▶ Longfunctie: $FVC < 40\%$ meer kans op nachtelijke hypoventilatie
- ▶ Verminderde hoestkracht
- ▶ Slik en verslikklachten
- ▶ Voedingsstatus: ondervoeding en obesitas (OSAS)
- ▶ Scoliose

AANDOENINGEN

1. Neuromusculaire ziekten
2. Long/luchtwegaandoeningen
3. CZS afwijkingen
4. Skelet/thoraxkooi aandoeningen
5. Slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen

Panel 1: Examples of disorders that can cause disequilibrium in the respiratory balance

Increase in respiratory load

Anatomical abnormalities of the upper airway

- Treacher Collins syndrome
- Craniofaciostenosis
- Pierre Robin syndrome
- Pycnodysostosis
- Achondroplasia
- Tracheomalacia or laryngomalacia
- Congenital or acquired laryngotracheal stenosis
- Vocal cord paralysis
- Other upper airway malformation
- Storage diseases
- Neck masses or tumours
- Down's syndrome
- Beckwith-Wiedemann syndrome

Lower airway obstruction

- Cystic fibrosis
- Bronchopulmonary dysplasia
- Bronchiolitis obliterans

Decrease in performance of respiratory muscles

- Spinal muscular atrophy
- Spinal cord injury
- Phrenic nerve injury
- Myasthenia
- Myopathies and dystrophies

Dysfunction of central drive

- Congenital central hypoventilation syndrome
- Brain injury by tumours or infection (encephalitis)
- Brainstem dysfunction (eg, Chiari malformation)

INDICATIES CHRONISCHE BEADEMING

► Klinische symptomen

En/of

► Hypercapnie:

- PCO_2 (end-tidal of art.) ≥ 50 mmHg (6.7 kPa) overdag of 's nachts
- PCO_2 (end-tidal of art.) > 45 mmHg (6.0 kPa), met klachten van hypoventilatie

En

► Onderliggende ziekte





Bij welke problemen bij uw beademde patient zou u contact opnemen met het CTB?

WANNEER CONTACT OPNEMEN MET CTB?

- ▶ Bij respiratoire klachten
- ▶ Bij sputumklaringsproblemen
- ▶ Voorafgaand aan (electieve) ingrepen
- ▶ Bij twijfel of vragen....

OPVOLGING BIJ HET CTB

- ▶ Indicatiestelling chronische beademing
- ▶ Sputumklaringstechnieken
- ▶ Instellen/ wijzigen chronische beademing
- ▶ Controles dmv poli-bezoeken, metingen en huisbezoeken
- ▶ Beoordeling bij intercurrente problemen

INTERCURRENTENTE PROBLEMEN

- ▶ Luchtweginfectie
- ▶ Braken
- ▶ Lage saturaties
- ▶ Alarmen beademing
- ▶ Noodzaak tot opname in ziekenhuis





Hoe ziet u de rol van het CTB?

ROL VAN HET CTB

- ▶ Laagdrempelig overleg
- ▶ 24 uurs bereikbaarheid
- ▶ Huisbezoek
- ▶ Samenwerking 1^e -2^e – 3^e lijn





Bedankt voor uw aandacht!