

ECG-casus 'Hypertensie'

Citation for published version (APA):

Willemsen, R., & Konings, K. (2017). ECG-casus 'Hypertensie'. *Huisarts en Wetenschap*, (5), 251. <https://doi.org/10.1007/s12445-017-0153-1>

Document status and date:

Published: 04/05/2017

DOI:

[10.1007/s12445-017-0153-1](https://doi.org/10.1007/s12445-017-0153-1)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Document license:

Taverne

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

VERKLARINGSMODELLEN VOOR MENSELIJK GEDRAG

M America. Allemaal mensen 2.0. Houten: Prelum, 2016. 214 pagina's. Prijs: € 47,50. ISBN 978-90-85621-48-5.

Doelgroep Huisartsen(-in-opleiding), specialisten, paramedici en verpleegkundigen. Volgens de auteur voor 'iedereen die met mensen omgaat'.

Inhoud Besproken worden verklaringsmodellen van menselijk gedrag en persoonlijkheidsontwikkeling, vanuit de biologische, sociologische en psychologische benadering. Bij de persoonlijkheidsontwikkeling wordt de invloed van temperament, hechting en cognitieve ontwikkeling beschreven. Daarna is er uitvoeriger aandacht voor de dimensionale benadering van gedrag, systeem- en communicatietheorie en emotieleer en ook voor de invloed van empathie, emotionele intelligentie en man-vrouwverschillen.

De tweede helft van het boek gaat over de betekenis van de verklaringsmodellen in de praktijk, met name over persoonlijkheidsstoornissen. Het boek eindigt met praktische



tips over moeilijke gesprekken en psychische decompensatie. **Oordeel** Het boek is mooi vormgegeven, met leuke illustraties. Door het bovenstaande echter te willen beschrijven in een boek van 185 (met bijlagen 214) pagina's, heeft de auteur veel hooi op zijn vork genomen. De onvolledigheid wordt erkend, het boek wordt een 'oriënterende mindmap' genoemd. Met keuzes die niet altijd even begrijpelijk zijn. Waarom bijvoorbeeld wel iets over Freud, terwijl bijvoorbeeld de cliëntgerichte benadering en de Transactionele Analyse niet genoemd worden? Waarom komt de betekenis van mindfulness niet in het boek voor? Waarom wordt bij de behandeling van persoonlijkheidsstoornissen alleen de schematherapie besproken en niet de drie andere bewezen effectieve behandelingen?

De auteur laat zien over een grote kennis van verschillende verklaringsmodellen te beschikken, die hij helder uitlegt. Toch gaat zijn benadering veelal uit van het 'medisch model', waarbij de arts de diagnose stelt en op grond daarvan zijn strategie bepaalt. Er zou meer in mogen over het contact tussen arts en patiënt.

De inhoud van dit boek verklaart het gedrag van veel 'moeilijke patiënten' en is daarom interessant voor wie die verdieping zoekt. Voor gebruik in de dagelijkse praktijk is het toch minder geschikt, omdat het daarvoor weer te uitgebreid is.

Maarten Jacobs

Waardering: ●●●

Robert Willemsen, Karen Konings

ECG-casus 'Hypertensie'

Casus

Patiënt: Man, 68 jaar.

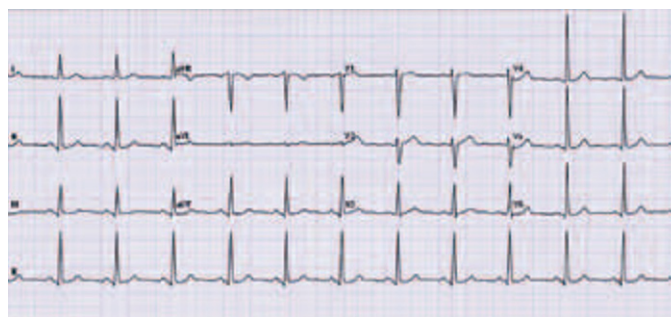
Voorgeschiedenis: Hypertensie; twee jaar geleden analyse door de internist, waarbij geen secundaire hypertensie is gevonden, uiteindelijk redelijk ingesteld op quadruple therapie (vier antihypertensieve middelen); TIA.

Medicatie: Clopidogrel 75 mg 1 dd, simvastatine 40 mg 1 dd, valsartan 160 mg 1 dd, hydrochloorthiazide 12,5 mg 1 dd, amlodipine 10 mg 1 dd, metoprolol MGA 100 1 dd.

Anamnese: Patiënt meet zelf bloeddruk en heeft al maanden weer regelmatig bloeddrukken van 150-155 systolisch.

Lichamelijk onderzoek: 24-uursbloeddrukmeting 148/90 mmHg. Pols 76/min, regelair. Normale harttonen, geen soufflé.

ECG



OPGAVE

Vanwege de matig gereguleerde bloeddruk wordt er een ECG gemaakt.

1. Beschrijf het ECG systematisch volgens ECG-10⁺.¹
2. Heeft het ECG consequenties voor uw beleid?

Het juiste antwoord vindt u op www.henw.org/oplossingcasus. ■

¹ Konings KTS, Willemsen RTA. ECG10⁺: systematisch ECG's beoordelen. Huisarts Wet 2016;59:166-70.

