

Cardiologie

CORONAIRE SPASMEN = PRINZMETAL ANGINA

Image not found

Active Image <https://medic4medics.com/%3A//resize/corospas-280x122.gif>

1. Andere namen

- Prinzmetal angina
- variant angina

2. Oorzaken

- focale coronaire spasmen
- meestal bij stenosen
- verder sympatische stimulatie zonder parasympatische stimulatie door endogene hormonen.
- thv de coronairen zelf abnormale vasodilatatiefunctie, hypersensitiviteit voor vasoconstrictoren.

3. Diagnostische workup

- kliniek:
 - thoracale pijn retrosternaal, in rust (soms bij koude, stress, hyperventilatie. Soms is een cicardiaans patroon merkbaar, meer specifiek: vooral pijn 's morgens. Vaak uitstraling naar hals, kaak en arm. Verbeterd soms met oefeningen.
 - palpitaties
 - (pre-) syncopaal
 - zelden associatie met migraine of ziekte van Raynaud
 - ook bij personen zonder risicofactoren
 - risicofactoren: ouderdom (mannen tussen 51 en 57), roken, hyperinsulinaemie, insulineresistentie
- anamnese
 - aanleiding?
 - duur?

- aard?
- Electrocardiogram
 - ST segment: transiente elevatie gevolgd door ST depressie en T-inversie
- Labo
 - CK-MB
 - troponine
 - toxico screening (risico: cocaine)
- Beeldvorming
 - RX-thorax:
 - andere oorzaken: pneumonie? pneumothorax? aortadissectie?
 - fietstest: controversieel. Alleen zichtbaar indien ook een stenose
 - Thallium scintigrafie
- coronarografie met provocatietesten (hyperventilatie, acetylcholine, ergovine) toont vaak milde atherosclerose

4. DD

- cardiovasculair
 - angina pectoris
 - AMI
 - pericarditis
 - mitralisklep prolaps
 - aortadissectie
- longen
 - pneumothorax
 - longembolen
- gastro-intestinaal
 - oesofagaal (spasme, ruptuur, oesofagitis, reflux)
 - maagulcera

- angststoornis

Eerste opvang

- ABC
- monitoring
- IV lijn
- zuurstof
- pulse oximetrie
- aspirine altijd toedienen!

Spoeddienst

- anti-angiosa
 - indicaties: angina pectoris, linker hartfalen (vb longoedeem), hypertensieve crisis
 - contra-indicaties: hypotensie, shock, rechter ventrikelfarct
 - welke producten?
 - Nitraten SL: Nitrolingual (1 dosis spray = 0,4 mg), Cedocard (meerdere dosages! meestal 5 mg)
 - Nitraten IV: Cedocard: 1 amp = 10mg/10ml
 - molsidomine (Corvaton) 1 amp = 20mg/10ml
- calcium antagonisten (indien de anamnes specifiek is)
 - Verapamil (Isoptine, Lodixal):
 - Per os: bij angor 320 à 360 mg/d in 3 giften, Bij aritmie 120 à 480 mg/d, bij AHT 240 à 480 mg/d
 - IV: bij supraventriculaire tachycardie 1 amp (5 mg) traag IV, evtl te herhalen na 10 min
 - Diltiazem (Tildiem)

- Per os: bij angor 1x daags 200 à 300 mg of 3x daags 60 à 120 mg. Bij hypertensie 1x daags 200 à 300 mg

- Heparine of beta-blokkers hebben GEEN nut!

Voeg een nieuwe reactie toe

[Login](#) [1] of [registreer](#) [2] om te kunnen reageren

Bron-URL: <https://medic4medics.nl/nl/cardiologie>

Links

[1] <https://medic4medics.nl/nl/user/login?destination=node/%23comment-form>

[2] <https://medic4medics.nl/nl/user/register?destination=node/%23comment-form>