

# Slikklachten dysfagie

## SLIKKLACHTEN DYSFAGIE

Image not found

<https://www.medics4medics.nl/%3A//resize/slikk-350x122.gif>

Active Image

Image not found

<https://www.medics4medics.nl/%3A//resize/strangle01-227x196.jpg>

Active Image

### Orofarynx

**Moeizame start slikken**

**Gevoel dat de voedselbrok niet zakt in het bovendeele slokdarm**

**Regurgitatie**

**Nasaal**

**Oraal**

**Hoesten na slikken**

**Wijst op inspiratie**

**=verslikken**

**Gorgelend geluid na slikken**

**Denk aan divertikel van Zenker**

**Stemverandering met slikklachten**

**Door spierzwakte**

### Oesofagus

**Retrosternale scherpe pijn na slikken**

**10-15 seconden**

**Nachtelijke regurgitatie**

**Regurgitatie van onvermengd eten of drinken**

### Dysfagie

Vertraagd slikken

Komt meer voor bij hogere leeftijd

Oorzaak

Neuromusculair

Mechanisch

Classificatie

Orofaryngeaal

Meestal neuromusculair

Spierzwakte

Verminderde coördinatie

Oesofagaal

Meestal obstructief

Soms motiliteitsstoornissen

## **Odynofagie**

Pijn tijdens slikken

Vaak samen met dysfagie

## **Anamnese**

3 belangrijke vragen

Wat veroorzaakt klachten ?  <http://www.spoedarts.com/symptomen/slikklachten/MapMarkers/StockIcon-45.gif>

Vast voedsel en drinken

Eerder neuromusculaire oorzaak

Alleen vast voedsel

Eerder structurele oorzaak

Zijn de klachten intermitterend of progressief?  <http://www.spoedarts.com/symptomen/slikklachten/MapMarkers/StockIcon-45.gif>

Intermitterend

Suggereert

Ringen

Webben


Progressief

Suggereert

Maagingang strictuur

Maligniteit

Motiliteitsstoornissen kunnen zowel intermitterend zijn als progressief

Zijn er bijkomende symptomen?  <http://www.spoedarts.com/symptomen/slikklachten/MapMarkers/StockIcon-45.gif>

Pijn bij slikken

Thoracale pijn

Chronische hoest

Nachtelijke wheezing

## **L.O.**

Orofaryngeale inspectie

Thoraxauscultatie

Neurologisch onderzoek craniale zenuwen

## **ECG**

## **Lab**

Cbc

Chemie

## **Beeldvorming**

X thorax

Oesofagale dilatatie door voedsel

Aspiratiepneumonie

Compressieve massa

X hals weke delen

Barium slikradiografie

Niet voor endoscopie doen

CT schedel

## **Oesofagoscopie**

Om obstructie op te heffen

Om wand te inspecteren

## **Orofaryngeaal**

Neuromusculair

CVA

Multiple sclerose

Amyotrofe lateraalsclerose

Parkinson

Chorea van Huntington

Myastenia gravis

Inflammatoir

Dermatomyositis

Infectieuze faryngitis

## **Oesofagaal**

Mechanisch

Vreemd lichaam

Strictuur maagingang

Tumor

Ring van Schatzki

Divertikels

Motorisch

Scleroderma

Achalasie

Diffuse oesofagale spasmen

Nootkraker oesofagus

Aspecifieke motorische stoornissen

## **Patiënt in meest comfortabele positie**

Laat de patiënt zo veel mogelijk zelf kiezen

welke positie het meest comfortabel is.

Zo reduceerd men de stress en de ademarbeid

en voorkomt met aspiratie.

### **Aspiratie klaarhouden**

Indien de patiënt begint te braken en te aspireren

kan het soms nodig zijn hem te sederen en te intuberen

om de vrije luchtweg te vrijwaren.

Zorg in ieder geval dat het aspiratietoestel

in de buurt staat en test of het werkt.

### **Iv**

#### **lijn**

plaats een perifere lijn om

zo nodig in urgentie medicatie te kunnen toedienen.

### **Opheffen oesofagale spasmen**

Nitroglycerine

Nitrolingual

1 dosis = 0,4mg

Elke 5 min

Max 3x

### **Vreemd lichaam verwijderen**

Let op dat je het vreemd voorwerp niet dieper door duwt of braken uitlokt. Bij twijfel dient een ORL arts te worden geconsulteerd om via nasolaryngoscopie met een kleine fibercamera een goede visualisatie te verkrijgen.

### **Therapie vd complicaties**

Luchtwegobstructie

Aspiratiepneumonie

Malnutritie

Dehydratatie

## **Voeg een nieuwe reactie toe**

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

---

**Bron-URL:** <https://www.medics4medics.be/nl/symptomen/slikklachten-dysfagie>

### **Links**

[1] <https://www.medics4medics.be/nl/user/login?destination=node/%23comment-form>

[2] <https://www.medics4medics.be/nl/user/register?destination=node/%23comment-form>