1. Vertaling van klachten en tekens naar medische terminologie/syndromen

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Platte stoelgang sinds één week
 | Sub-acute diarree |
| 1. Moeite om te slikken
 | dysfagie |
| 1. Lopende en verstopte neus sinds een maand
 | Chronische rinitis |
| 1. Meer en meer haaruitval sinds 2 maanden
 | Chronische alopecia |
| 1. Hartkloppingen sinds 2 weken
 | Sub-acute/chronische Palpitaties  |
| 1. Pijnlijk gewricht zonder zwelling, roodheid of warmte
 | arthrologie |
| 1. IJl hoofd en verminderde bloeddruk bij rechtstaan
 | Orthostatische hypotensie |
| 1. Tollende kamer sinds 3 uur
 | Acute Vertigo |
| 1. Dubbel zicht sinds 3 weken
 | Chronische diplopie |
| 1. Gevoeligheid voor licht en geluid sinds 6 maanden
 | Chronische hyperacusis |
| 1. Dikke, pijnlijke en warme enkel sinds 2 dagen, andere gewrichten normaal
 | Acute mono artritis  |
| 1. Sinds 6 uur toenemende koorts, hoofdpijn en nekstijfheid
 | Acute meningitis |
| 1. Op en af kort van adem, telkens ongeveer een half uur durend
 | Intermittente (episodische) Dyspneu |
| 1. Op en af krampachtige buikpijn
 | Intermittente (episodische/sporadische) dyspepsia/ abdominalgie |
| 1. Drukgevoel op de borst, optredend bij inspanning
 | Angina pectoris |
| 1. Normale kracht maar wankelend stappen
 | Ataxie |
| 1. Kortstondig flauwvallen
 | syncope |
| 1. Geen regels (menstruatie) sinds 3 maanden
 | Amenorroe |
| 1. Bloederige diarree en koorts
 | Dysenterie |
| 1. Braken, opgezette buik, hyperactieve darmgeluiden
 | Ileus (mechanische) |
| 1. Matheid bij percussie, verminderde stemfremitus, verminderd ademgeruis bij longauscultatie
 | Pneumonie |
| 1. Egofonie, toegenomen ademgeruis, toegenomen stemfremitus bij longauscultatie
 | Klaplong |
| 1. Laag aantal rode bloedcellen met verlaagd MCV
 | Microcytaire anemie |
| 1. Laag aantal rode en witte bloedcellen en plaatjes
 | Anemie |
| 1. Oedeem, hoge bloeddruk, rode bloedcellen en eiwitten in urine
 | Glomerulonefritis |
| 1. S3, hypotensie, tachycardie, reutels, oedeem, verwardheid
 | Congestief hartfalen |
| 1. Zwakte en voos gevoel rechterarm met acuut begin
 | Parese, dysesthesia (hartinfarct) |
| 1. Verwardheid, desorientatie, op en af bewustzijn
 | delirium |
| 1. Hoofdpijn, koorts, lymfocytose in CSV met negatieve gramkleuring en cultuur
 | Bacteriële meningitis |
| 1. Gevoelige, opgezette buik, afwezige darmgeluiden, rebound + en defense +
 | Peritonitis/ paralytische ileus |

1. Pijn op de borst bij zeventigjarige man

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DD voor klinisch syndroom** | **Mechanisme** | **Epidemiologie** | **Tijdsverloop** | **Symptomen** | **Tekens** | **Bijkomende onderzoeken** | **Behandeling/****prognose** |
| Myocardical infarct | Een deel van het myocard (hartspier) sterft af doordat de bloedtoevoer via de coronaire bloedvaten onderbroken wordt door een bloedklonter. | Verhoogde kans bij: mannen, hoge leeftijd, diabetes, hoge cholesterol, erfelijke factoren, alcohol, roken, ongevzonde eetgewoontes, weinig beweging, obesitas, stress | Hyper-Acuut  | * Diffuse pijn op de borst (angina) crushing
* Pijn in linker/rechter arm en schouder
* Zweten
* Nausea
* Overgeven
* Syncope
* Dyspneu
* Vermoeidheid
* Kortademig
 | * Zwakte
* Palpitaties
* Abnormale hartslag of bloeddruk
 | Bloedonderzoek: sterke stijging troponine na 2-3u met een piek na 1-2 dagen gehalte, ECG, beeldvorming, angiogram, | Anticoagulantia: apirine, bypass, stent, PCI |
| Inflammatoire cardiomyopathie, myocarditis | Meestal het gevolg van een virale infectie waarbij het lyocard ontstoken geraakt. | Personen met HIV, | Acuut | * Pijn op borst (heel lokaal)
* Koorts
* Kortademig
 | * Palpitaties
* Hartfalen
 | ECG, bloedonderzoek: CRP stijgt, angiografie en vervolgns een biopt nemen, stijging in troponine gehalte, ESR IgM | Eerder symptomatische behandeling, rust, Operatief, inotropes, ACE inhibitors, beta blockers, en diuretics |
| Brandend maagzuur, acid reflux disease (GERD) | Zuur maagsap komt terug naar boven en komt de oesophagus binnen omdat de sphincter niet meer geod functioneert. Is meestal erger enkele uren na een maaltijd en wordt erger wanneer men ligt | Roken, obesitas, ongezonde eetgewoontes, zwangerschap, …1/20 americanen heeft hier een licht/milde vorm van. Bij kinderen onder 18 maanden is dit vaak voorkomend | Acuut-chronisch | * Pijn/brandend gevoel in de borst of bovenste deel van de maag.
* Overgeven
* Nausea
* Heartburn
* dysphagia
 |  | Endoscopie, biopt, X-ray,  | Gezondere levensstijl, antacids,…  |



Lokale pijn op de borst

Kortademig (dyspneu), palpitaties

Brandend maagzuur

Brandend gevoel borst/maag, dysphagia

Pijn-uitstraling naar 1 of beide armen, kaak, rug.

Overgeven, nausea

Myocardical infarct

Myocarditis

Koorts

Pijn op de borst

**Ziekte illness scripts voor :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Illness Scripts** | **Diagnose 1: hartinfarct** | **Diagnose 2: myocarditis** | **Diagnose 3** |
| **Epidemiologie** | Verhoogde kans bij: mannen, hoge leeftijd, diabetes, hoge cholesterol, erfelijke factoren, alcohol, roken, ongevzonde eetgewoontes, weinig beweging, obesitas, stress | Verhoogde kans bij mensen met HIV | Roken, obesitas, ongezonde eetgewoontes, zwangerschap, … |
| **Tijdsverloop** | Hyper-Acuut | Acuut | Acuut-chronisch |
| **Syndroomstelling** | * Diffuse pijn op de borst (angina)
* Pijn in linker/rechter arm en schouder
* Zweten
* Nausea
* Overgeven
* Syncope
* Dyspneu
* Vermoeidheid
* Zwakte
* Palpitaties
* Abnormale hartslag of bloeddruk
* kortademig
 | * Pijn op borst (heel lokaal)
* Koorts
* Kortademig
* Palpitaties
* Hartfalen
 | * Pijn/brandend gevoel in de borst of bovenste deel van de maag.
* Overgeven soms met bloed bij
* Nausea
* Heartburn
* Dysphagia
* Boeren
 |
| **Ziektemechanisme** | Een deel van het myocard (hartspier) sterft af doordat de bloedtoevoer via de coronaire bloedvaten onderbroken wordt. | Ontsteking van het spierweefsel (myocard ten gevolge van virale infectie) | Zuur maagsap komt terug naar boven en komt de oesophagus binnen omdat de sphincter niet meer geod functioneert. Is meestal erger enkele uren na een maaltijd en wordt erger wanneer men ligt |

1. Acute dyspneu bij vijftigjarige vrouw

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DD voor klinisch syndroom** | **Mechanisme** | **Epidemiologie** | **Tijdsverloop** | **Symptomen** | **Tekens** | **Bijkomende onderzoeken** | **Behandeling/****prognose** |
| Pneumonie | Bacteriële of virale infectie van de longen | Verhoogde kans bij patienten met cystic fibrosis, COPD, en astma, diabetes, hartfalenzwak immuunsysteem, rokers, na een beroerte (wanneer een beperkte mogelijkheid tot hoesten), lever en nier falen, hogere leeftijd. India, China Pakistan | Sub-Acuut | * Dyspneu
* Spierpijn, gewrichtspijn
* Nausea en overgeven
* hoesten
 | * Koorts
* Egofonie
* Sputumproductie
* Brochiale ademhaling
* Crackels hoorbaar
* Gedempte percusie (+luider)
* Sterke vocale resonantie
* Verhoogde hartslag en lage bloeddruk
 | X-ray, culctuurkweek van het sputum, bloedonderzoek | Antibiotica indien bacterieel (verdwijnt na 3-6 dagen), virale: Neuraminidase inhibitors.  |
| Long embolie | Is een embolie/ afsluiting (door thrombus of luchtbel) van de arteria pulmonalis waardoor het bloed niet meer van zuurstof voorzien kan worden. | Leeftijd boven de 50, lang neerliggen, hoge hartslag, lage saturatie (<94%) | Acuut | * Snel en oppervlakkig ademhalen, tachypneu
* dyspneu
* Pijn op de borst
* vastzittend aan de ademhaling
* Plots ontstane hoestprikkel
 | * Verhoogde hartslag
* Lichte stijging van lichaamstemperatuur
* Bloedsliertjes in sputum (hemoptysis)
* Cyanosis
* Syncope
* Zwelling benen
 | ECG (overbelaste rechterhart helft), lage CO2 concentratie, CT-scan, bepalen van D-dimeer in bloed (hoge spec), Wells score | Stollingsremmers,Thrombolyse, antistollings medicijnen.Minder dan 5-10 percent van de gevallen zijn fataal |
| Astma | Chronische inflammatie van de bronchiën of bronchiolen waardoor het glad spierweefsel hierrond sterk kunnen samentrekken en zorgen voor een vernauwing van de doorgang | 8-10% van de volwassenen en 5-8% van de kinderen heeft astma. Voornamelijk bij jonge kinderen en personen ouder dan 40 jaar. | Acuut-chronisch | * Dyspneu
* Hoesten
* Benauwdheid
 | * Wheezing (piepende ademhaling
 | Klinische diagnose, spirometrie | Salbutamol (SABA) is een puffer die voor acute behandeling wordt gebruikt. Voor langetermijn worden LABA en corticosteroiden gegeven |



Sputumproductie, koorts, pleurische pijn van de borst, verhoogde hartslag

Benauwdheid

Astma

Wheezing

Hoesten

Pneumonie

Brochiale ademhaling, crackels, gedempte percusie, nausea

Bloedsliertjes in sputum, zwelling benen

Long Embolie

Dyspneu

**Ziekte illness scripts voor :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Illness Scripts** | **Diagnose 1: Pneumonie** | **Diagnose 2: LE** | **Diagnose 3:** |
| **Epidemiologie** | Verhoogde kans bij patienten met cystic fibrosis, COPD, en astma, diabetes, hartfalenzwak immuunsysteem, rokers, na een beroerte (wanneer een beperkte mogelijkheid tot hoesten), lever en nier falen, hogere leeftijd. India, china pakistan | Leeftijd boven de 50, lang neerliggen, hoge hartslag, lage saturatie (<94%) | 8-10% van de volwassenen en 5-8% van de kinderen heeft astma. Voornamelijk bij jonge kinderen en personen ouder dan 40 jaar. |
| **Tijdsverloop** | Acuut | Acuut | Acuut-chronisch |
| **Syndroomstelling** | * Koorts
* Egofonie
* Sputumproductie
* Brochiale ademhaling
* Crackels hoorbaar
* Gedempte percusie (+luider)
* Sterke vocale resonantie
* Dyspneu
* Spierpijn, gewrichtspijn
* Nausea en overgeven
* Verhoogde hartslag en lage bloeddruk
* hoesten
 | * Snel en oppervlakkig ademhalen, tachypneu
* dyspneu
* Pijn op de borst
* vastzittend aan de ademhaling
* Plots ontstane hoestprikkel
* Verhoogde hartslag
* Lichte stijging van lichaamstemperatuur
* Bloedsliertjes in sputum (hemoptysis)
* Cyanosis
* Syncope
* Zwelling benen
 | * Wheezing (piepende ademhaling
* Dyspneu
* Hoesten
* Benauwdheid
 |
| **Ziektemechanisme** | Bacteriële of virale infectie van de longen | Is een embolie/ afsluiting (door thrombus of luchtbel) van de arteria pulmonalis waardoor het bloed niet meer van zuurstof voorzien kan worden. | Chronische inflammatie van de bronchiën of bronchiolen waardoor het glad spierweefsel hierrond sterk kunnen samentrekken en zorgen voor een vernauwing van de doorgang |

1. Abdominale pijn bij dertigjarige vrouw

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZ/Diagnostic Syndrome\*:** | **Mechanisms** | **Epidemiology** | **Time** | **Symptoms** | **Signs** | **Dx Tests** | **Treatment/****Prognosis** |
| Appendicitis | Wordt veroorzaakt door een obstructie van de appendix meestal door feces. De verminderde bloedtoevoer, druk op de appendix en bacteriële groei zorgen voor het afsterven van het weefsel. | Kan bij iedereen voorkomen: meestal bij oudere kinderen en volwassenen tot in de dertig (5-30jaar; meest bij 28jaar). Verhoogde kans wanneer: mannelijk, wonen in afgelegen gebieden | Acuut, verergerend | * Abdominale pijn
* Pijn bij niezen en hoesten
* Misselijkheid
* Overgeven
* Diarree
* Geen windjes kunnen laten
* Verminderde eetlust
* constipatie
 | * koorts
 | Bloedonderzoek, MRI en CT,US, urine onderzoek, klinisch onderzoek (testen) | Operatief: laparoscopie ,laparotomieAntibiotica indien milde vorm. Pijn gaat weg na enkele dagen |
| Gastro-enteritis | Meestal veroorzaakt door virussen en bacteriën (rotavirus, Escherichia coli en Campylobacter. De infectie leidt tot inflammatie van de dikke of dunne darm. Contaminatie na enkele uren, incubatie tijd van enkele dagen. | Hoger risico bij kinderen door gebrek aan immuniteit. | Acuut | * Diarree (bij virale: bloed en mucus, bij bacteriële niet aanwezig maar wel waterig)
* Misselijkheid
* Overgeven
* Abdominale pijn (krampen)
* Verminderde eetlust
* vermoeidheid
 | * Koorts met koude rillingen
 | Stoelgang onderzocht op aanwezigheid bacterie | Rust, symptomatische behandeling |
| Galwegontsteking | De galstenen worden in de galblaas geproduceert. Indien ze in de galwegen terechtkomen, verhinderen ze de galafvloei, dit veroorzaakt een ontsteking | Verhoogde kans bij: hogere leeftijd (na 40 jaar), vrouwen, obesitas, vroege bevalling, diabetes, hypothyreoïdie, ileum ziekten, kunstmatige voeding | Acuut-chronisch | * Abdominale pijn rechts boven
* Uitstraling pijn naar schouder of rug
* Misselijkhied
* Overgeven
 | * Geelzucht
 | US, klinisch onderzoek, bloedonderzoek, ERCP (Endoscopische Retrograde Cholangio- en Pancreatografie) | Operatief: laparoscopie, wegnemen tijdens ERCP, antibiotica |



Galwegeninfectie

Pijn wordt erger

Vermoeidheid, koorts met koude gevoel

Geelzucht, uitstraling pijn naar schouder

Abdominale pijn, nausea, overgeven,

Koorts, diarree, verminderde eetlust

Appendicitis

Gastroenteritis

**Ziekte illness scripts voor :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Illness Scripts** | **Diagnose 1: Appencicitis** | **Diagnose 2: Gatsroenteritis** | **Diagnose 3** |
| **Epidemiologie** | Kan bij iedereen voorkomen: meestal bij oudere kinderen en volwassenen tot in de dertig (5-30jaar). Verhoogde kans wanneer: mannelijk, wonen in afgelegen gebieden. | Hoger risico bij kinderen door gebrek aan immuniteit. | Verhoogde kans bij: hogere leeftijd (na 40 jaar), vrouwen, obesitas, vroege bevalling, diabetes, hypothyreoïdie, ileum ziekten, kunstmatige voeding |
| **Tijdsverloop** | Acuut | Acuut | Acuut |
| **Syndroomstelling** | * Abdominale pijn
* Pijn bij niezen en hoesten
* Misselijkheid
* Overgeven
* Diarree
* Geen windjes kunnen laten
* Verminderde eetlust
* constipatie
* koorts
 | * Diarree (bij virale: bloed en mucus, bij bacteriële niet aanwezig maar wel waterig)
* Misselijkheid
* Overgeven
* Abdominale pijn (krampen)
* Verminderde eetlust
* Vermoeidheid
* Koorts met koude rillingen
 | * Abdominale pijn rechts boven
* Uitstraling pijn naar schouder of rug
* Misselijkhied
* Overgeven
* Geelzucht
 |
| **Ziektemechanisme** | Wordt veroorzaakt door een obstructie van de appendix meestal door feces. De verminderde bloedtoevoer, druk op de appendix en bacteriële groei zorgen voor het afsterven van het weefsel. | Meestal veroorzaakt door virussen en bacteriën (rotavirus, Escherichia coli en Campylobacter. De infectie leidt tot inflammatie van de dikke of dunne darm. Contaminatie na enkele uren, incubatie tijd van enkele dagen. | De galstenen worden in de galblaas geproduceert. Indien ze in de galwegen terechtkomen, verhinderen ze de galafvloei, dit veroorzaakt een ontsteking |