

## Stellingen Avond 2 - 24 mei 2017

1. Een infarct(bv. van het hart) wordt meestal veroorzaakt doordat een plaque zo groot wordt dat het direct een bloedvat afsluit en niet doordat een deel van de plaque scheurt en verderop in de bloedcirculatie vast komt te zitten.  
*Antwoord: Onjuist, het is juist andersom!*
2. Een infarct kan altijd worden opgemerkt aan pijn op de borst, een bleke huid en zweten.  
*Antwoord: Onjuist, er kan ook sprake zijn van een stil infarct waarbij patiënten geen klachten hebben.*
3. Bij een reanimatie moet een AED (defibrilator) pas worden aangesloten als eerst borstcompressies en beademingen gegeven zijn.  
*Antwoord: Onjuist, bij een reanimatie moet een AED als deze beschikbaar is zo snel mogelijk worden aangesloten, omdat hiermee bij sommige ritmestoornissen het hart weer opgang gebracht kan worden.*
4. Het ECG bestaat uit de T-top, gevolgd door het QRS-complex en als laatste verschijnt de P-top.  
*Antwoord: Onjuist, eerst de P-top door de samentrekking van de boezems, vervolgens het QRS-complex door samentrekking van de kamers en al laatste de T-top veroorzaakt door ontspanning van de hartspier.*
5. Pericarditis kan leiden tot de dood.  
*Antwoord: Juist. Wanneer de druk in het hartzakje te hoog wordt door ophoping van vocht of bloed kan er een zogenaamde 'harttamponnade' ontstaan. Dit leidt tot daling van de bloeddruk en een zwakkere pols. Uiteindelijk verliest het slachtoffer zijn bewustzijn en raakt in shock omdat het hart niet meer kan pompen. Als er dan niet snel wordt ingegrepen zal het slachtoffer overlijden aan de shock.*
6. Een beroerte is per definitie hetzelfde als een hersenbloeding.  
*Antwoord: Onjuist, een beroerte is hetzelfde als een cerebrovasculair accident wat of een herseninfarct is of een hersenbloeding.*
7. Antistollingsmedicatie en trombolitica zorgen beide voor het oplossen van een stolsel en geven daardoor beide een verhoogde kans op een bloeding.  
*Antwoord: Onjuist. Antistollingsmedicatie zorgt ervoor dat er geen stolsels ontstaan en trombolitica zorgen ervoor dat het stolsel oplost.*
8. Een abdominaal aorta aneurysma wordt in de meeste gevallen per toeval ontdekt.  
*Antwoord: Juist, een AAA is in de meeste gevallen symptoomloos en wordt daardoor vaak per toeval ontdekt met een echo, welke voor een andere klacht gemaakt wordt.*
9. Wanneer de witte bloedcellen in de intima komen kunnen ze daar het vet opeten.  
*Antwoord: Juist. De witte bloedcellen in de intima heten ook wel, macrofagen. Wanneer de macrofagen het vet opeten, worden ze ook wel schuimcellen genoemd.*

10. De huisarts zal bij een verdenking op een diep veneuze trombose altijd in het eerste consult een echo maken.

*Antwoord: Onjuist. De huisarts doet eerst onderzoek naar risicofactoren voor het krijgen van diep veneuze trombose. Hierna zal er een D-dimeer test worden gedaan en pas wanneer deze positief is zal de patiënt doorverwezen worden voor een echo van het been.*

11. Een Abdominaal Aorta Aneurysma met een diameter van 5.5 cm of groter zal direct worden geopereerd.

*Antwoord: Juist. Een AAA van 5.5 cm of groter zal worden geopereerd. De kans dat deze zal ruptureren is 5-7%.*

12. Een transient ischemic attack, TIA, geeft uitvalsverschijnselen die altijd langer dan 24 uur aanwezig zullen zijn.

*Antwoord: Onjuist. Een TIA geeft uitvalsverschijnselen die meestal binnen enkele minuten weer verdwijnen, maar zeker binnen 24 uur zullen zijn opgelost.*