

F. Thorax

Inhoudsopgave

01 F	Aspecifieke thoracale pijn	1
02 F	Minder belangrijk thoraxtrauma.....	1
03 F	Medische controle voor indiensttreding of opsporing van een beroepsgerelateerde longpathologie	1
04 F	Preoperatief	1
05 F	Infectie van de bovenste luchtwegen.....	1
06 F	Astma en COPD follow-up	1
07 F	Pneumonie volwassenen: diagnose	2
08 F	Pneumonie volwassenen: follow-up.....	2
09 F	Pleurale effusie.....	2
10 F	Hemoptoë.....	2
11 F	Patiënten op intensive care, hemodialyse-afdelingen	3
12 F	Occulte longaandoening (Functionele symptomen en normale RX thorax)	3
13 F	Controle patiënten blootgesteld aan asbest.....	4
14 F	Contactgevallen van longtuberculose	4
15 F	Onverklaarbare chronische hoest.....	4
16 F	Chronische bronchorroe.....	4

Klinisch probleem	Onderzoek	Aanbeveling [classificatie]	Opmerkingen	Dosis
F. Thorax				
Aspecifieke thoracale pijn 01 F	RX thorax	Als routine niet geïndiceerd [C]	Soms uitgevoerd voor diagnose of uitsluiten van een pleuro-pulmonale pathologie.	I
Minder belangrijk thoraxtrauma 02 F	RX thorax	Als routine niet geïndiceerd [C]	<i>Zie 29K en 30K.</i>	I
Medische controle voor indiensttreding of opsporing van een beroepsgerelateerde longpathologie 03 F	RX thorax	Alleen geïndiceerd in bijzondere gevallen [B]	Enkel geïndiceerd bij bepaalde hoog -risicocategorieën.	I
Preoperatief 04 F	RX thorax	Alleen geïndiceerd in bijzondere gevallen[A]	Enkel bij patiënten met cardio-pulmonaire aandoeningen. Niet aangewezen onder de 45 jaar.	I
Infectie van de bovenste luchtwegen 05 F	RX thorax	Niet geïndiceerd [C]		I
Astma en COPD follow-up 06 F	RX thorax	Alleen geïndiceerd in bijzondere gevallen [B]	Alleen geïndiceerd bij acute symptomatologie of afwijkende biologie.	I

Terug naar inhoudsopgave

Klinisch probleem	Onderzoek	Aanbeveling [classificatie]	Opmerkingen	Dosis
Pneumonie volwassenen: diagnose 07 F	RX thorax	Geïndiceerd [C]		I
Pneumonie volwassenen: follow-up 08 F	RX thorax	Als routine niet geïndiceerd [B]	Bij een patiënt waarvan de klinische symptomen verdwenen zijn, is het niet zinvol om later een controle onderzoek uit te voeren. RX rond de zesde week is geïndiceerd bij patiënten met persisterende symptomen en bij patiënten met risico voor maligniteit (rokers en patiënten > 50 jaar).	I
Pleurale effusie 09 F	RX thorax	Geïndiceerd [C]		I
	Echografie	Gespecialiseerd onderzoek [B]	Om aanwezigheid van pleuravocht te bevestigen en een pleurapunctie te begeleiden.	0
	CT	Gespecialiseerd onderzoek [C]	Nuttig bij verdenking op maligniteit zonder duidelijke diagnose. Laat toe, na evacuatie van het vocht, de onderliggende oorzaak te onderzoeken. Nuttig voor geleiding van een moeilijke drainage.	III
Hemoptoë 10 F	RX thorax	Geïndiceerd [B]	Als eerste onderzoek aangewezen bij patiënten met hemoptoë.	I
	CT	Geïndiceerd [B]	De performantie van CT laat toe dit onderzoek als een alternatief voor bronchiale fibroscopie te gebruiken. Kan vaak de oorzaak identificeren (bronchiëctasie, tumor,...).	III

Terug naar inhoudsopgave

Klinisch probleem	Onderzoek	Aanbeveling [classificatie]	Opmerkingen	Dosis
Patiënten op intensive care, hemodialyse-afdelingen 11 F	RX thorax	Geïndiceerd [B]	Het nut van een dagelijkse RX thorax als routine wordt vaak in twijfel getrokken. RX thorax is bijzonder nuttig wanneer de symptomen veranderen na het inbrengen of verwijderen van catheters enz.	I
	Echografie	Gespecialiseerd onderzoek [C]	Echografie aan bed kan nuttig zijn om aanwezigheid van pleuravocht of gas aan te tonen.	0
	CT	Gespecialiseerd onderzoek [B]	Voor het bijstellen van de diagnose wanneer RX thorax onvoldoende is.	III
Occulte longaandoening (Functionele symptomen en normale RX thorax) 12F	CT	Gespecialiseerd onderzoek [B]	Hoge resolutie-CT kan afwijkingen aantonen die op RX thorax niet zichtbaar zijn; vooral emfyseem, interstitiële of bronchiale aandoeningen.	III

Klinisch probleem	Onderzoek	Aanbeveling [classificatie]	Opmerkingen	Dosis
Controle patiënten blootgesteld aan asbest 13 F	RX thorax	Geïndiceerd [C]	Sterke blootstelling: RX thorax om de 2 jaar vanaf 10 jaar na begin blootstelling. Middelmatige blootstelling: RX thorax om de 2 jaar vanaf 20 jaar na begin blootstelling	I
	CT	Alleen geïndiceerd in bijzondere gevallen [C]	Sterke blootstelling: CT 10 jaar na begin blootstelling en daarna om de 6 jaar. Middelmatige blootstelling: CT 20 jaar na begin blootstelling en daarna om de 10 jaar	III
Contactgevallen van longtuberculose 14 F	RX thorax	Alleen geïndiceerd in bijzondere gevallen [C]	Geïndiceerd bij hoog risico voor besmetting	I
Onverklaarbare chronische hoest 15 F	RX thorax	Geïndiceerd [C]		I
	CT	Als routine niet geïndiceerd [C]	Enkel aangewezen nadat de 4 meest voorkomende oorzaken (85% van de gevallen) werden uitgesloten: posterieure rhinorroe, astma, gastro-oesofageale reflux, behandelingen met iatrogeen bronchiaal effect.	III
Chronische bronchorroe 16 F	RX thorax	Geïndiceerd [C]		I
	CT	Gespecialiseerd onderzoek [C]	Vooral nuttig voor het opsporen van bronchiëctasien.	III

Terug naar inhoudsopgave