

hart

A F W I J K I N G E N

Kees van Lent, Intensive Care (Kinder-)verpleegkundige LUMC

E-mail: cvanlent@lumc.nl

In deze rubriek behandelt de Werkgroep Congenitale Cardiologie iedere keer een aangeboren hartafwijking voor diegenen die onbekend zijn met congenitale cardiologie en behandelwijzen.


Quiz

Dit is de laatste aflevering van de rubriek: 'Wat is dit voor een afwijking en wat is de behandeling?'

In 2011 is de Werkgroep Congenitale Cardiologie binnen de NVHVV ontstaan. Een van de activiteiten van de werkgroep is regelmatig een artikel aanleveren voor de Cordiaal. De afgelopen vijf jaar, sinds december 2013, is er voor elke editie van de Cordiaal door een van de leden van deze werkgroep een zo beknopt mogelijk artikel geschreven over een aangeboren hartafwijking bij kinderen en/of volwassenen. Speciaal voor diegenen die onbekend zijn met congenitale cardiologie en behandelwijzen.



Werkgroep Congenitale Cardiologie

Dit is in overeenstemming met de missie van de werkgroep: meer bekendheid geven aan de problematiek van congenitale cardiopatiënten op zowel jonge als oudere leeftijd, inzicht bieden in de (medische) voorgeschiedenis van deze patiënten en uitleg van de vaak ingewikkelde hartafwijkingen en hun therapie. Dit zal de verpleegkundige benadering meer patiëntgericht maken. Hoewel deze rubriek nu stopt, zal de werkgroep steeds nieuwe artikelen blijven aanleveren over congenitale cardiologie en chirurgie. Op basis van de verschenen artikelen heeft de werkgroep een quiz gemaakt met twaalf vragen. De antwoorden zijn te vinden in deze artikelen. Uit degenen met de meeste goede antwoorden wordt een winnaar getrokken. 

Op de website van de NVHVV staan alle artikelen ter inzage via deze link en QR-code:



<http://www.nvhvv.nl/werkgroepen/congenitale-cardiologie/activiteiten-en-artikelen>

Doe mee en win een CNE



QUIZ

1. Bij welke van de drie beschreven varianten van Tetralogie van Fallot kunnen blue of cyanotic spells voorkomen?
2. Hoe komt het dat een patiënt met rechterkamerfalen bij pulmonaalklepstenose geen last heeft van cyanose?
3. Wat is de reden om de patiënt met coarctatio aortae na een chirurgische ingreep langere tijd te controleren?
4. Hoe kan een M.I. worden gediagnostiseerd?
5. ALCAPA werd in 1933 beschreven door Bland, White en Garland. De casus ging over een 3 maanden oud kind. Reden voor de publicatie was onder meer het beroep van de vader van dit kind. Wat was het beroep van deze vader?
6. Als wat fungeren de truncus en truncusklep na een operatieve correctie bij een truncus arteriosus?
7. Welke geleidingsstoornis treedt met name op na de behandeling van een ASD?
8. Hoeveel procent kans heeft een kind op overerving van het Marfan Syndroom als één van de ouders het heeft? En hoeveel als beide ouders het hebben?
9. Komt de transpositie van de grote arteriën vaker voor bij jongens of bij meisjes?
10. Op röntgenfoto's van de thorax is het hart te zien. Bij een DORV/TOF heeft het hart de vorm van een (1)....., bij een DORV/TGA heeft het de vorm van een (2).....
11. Welke verbinding is essentieel bij een interruptie aortaboog om te kunnen overleven?
12. Tricuspidaal atresie is een cyanotische aangeboren hartafwijking. Is dit juist?

Mail uw antwoorden vóór 15 januari 2019 naar: quiz@nvhvv.nl.
De winnaar krijgt bericht via de mail.