

## **Verzoek tot medische analyse over medicatie en behandeling van mevr. H. L. uitgevoerd door cardioloog.**

Verzoek is gedaan door haar dochter P.C na overhandiging van een uitgebreid dossier op 20 april 2017 met de volgende informatie:

- Rapportages afdeling Cardiologie 2007 t/m 2015 ziekenhuis.
- Rapportages Longafdeling, Interne Geneeskunde 2015 ziekenhuis.
- Medicijnafgifte door apotheek vanaf 2005 t/m 2015.
- Een aantal overzichten van het medicatie verloop, een verslag van een bijeenkomst met dr. V., cardioloog.
- Beoordeling door dr W., werkzaam betrokken geweest bij de ontwikkeling van de fentanyl pleister.

### **Gesprek op 24 april 2017**

Dr. T. is stellig van mening dat het onverstandig is geweest om de Perindopril af te bouwen en bevestigt dat het belangrijk is om diagnostisch onderzoek te doen door middel van een echocardiografie omdat de arts hierdoor een totaalbeeld krijgt van de conditie van het hart. In de behandeling van **hoge bloeddruk en chronisch hartfalen** is:

- Perindopril (ACE-remmer) hoofdzaak en essentieel in de behandeling van hoge bloeddruk en hartfalen; en
- Nifedipine (calcium-antagonist) bijzaak en minder sterk bij het behandelen van o.a. hoge bloeddruk en angina pectoris.

Bovendien kan Nifedipine bestaand hartfalen verergeren omdat het een negatieve werking heeft op de contractiekrachten van het hart. Het hart moet hierdoor harder gaan werken/pompen.

### **De behandeling van boezemfibrilleren (mei 2015).**

De cardioloog geeft aan dat hij persoonlijk nooit voor Amiodaron zou hebben gekozen voor het behandelen van boezemfibrilleren en zeker niet bij kwetsbare ouderen, o.a.:

1. vanwege de ernstige bijwerkingen (schildklierproblemen, visus, brandplekken op de huid, verergering van COPD-klachten, etc.); en
2. omdat er meerdere behandelopties en medicijnen zijn die minder bijwerkingen geven met dezelfde therapeutische werking en resultaat als Amiodaron.

Daarnaast is er nog een mogelijkheid om het probleem te verhelpen namelijk:

- Via ablatie of hartkatheterisatie d.m.v. een kleine ingreep via de lies.
- De cardioloog verwijst zijn patiënten met dit soort hartproblemen (hartritmestoornissen, Linker ventrikelhypotrofie) zoals mevr. L. naar een academisch ziekenhuis met positief resultaat.

### **Diagnose "diastolisch hartfalen"**

Volgens dr. T. kan de diagnose "diastolisch hartfalen" niet via het (ventriculair) doormeten van de pacemaker worden vastgesteld maar door middel van echocardiografie. Hij heeft zelf een echo-apparaat staan in zijn praktijk. Bij hartfalenpatiënten als mevr. L. had op z'n

minst elk halfjaar een echo-onderzoek moeten worden gedaan naast medicamenteuze behandeling met o.a. Perindopril.