

Casus 2 fase A

Ziektebeeld

Acute mastoïditis als complicatie van een AOM bij een kleuter van 5 jaar.

Inleiding

U bent KNO-arts assistent en ziet in de polikliniek een jongetje van 5 jaar dat lijkt te slapen in de armen van zijn moeder. De vader, die ook mee is gekomen, vertelt u het volgende verhaal:

Zijn zoon Otto was ruim vier weken geleden verkouden geworden na een dagje zwemmen. De volgende dag had hij koorts en oorpijn gekregen en zijn de ouders met hem naar de huisarts gegaan. De huisarts had pijnstillers (paracetamol) en neusdruppels (Otrivin) gegeven en gezegd dat het verder wel vanzelf over zou gaan. Eerst leek er weinig te veranderen, maar ongeveer drie dagen daarna had Otto een "loopoor" gekregen en leek de pijn minder te worden. Ook de koorts was in eerste instantie gezakt. Het loopoor was echter blijven bestaan. Alhoewel er de laatste week minder vuil uit zijn oor leek te komen, was het oor nu wat rood en had Otto weer meer pijn gekregen. Hij kan er 's nachts niet van slapen. Verder was de koorts de afgelopen dagen toch ook weer flink gestegen. De ouders hadden de huisarts opnieuw gebeld en die had gezegd dat ze maar naar de polikliniek KNO moesten gaan.

Wegens verdenking op mastoïditis wordt het kind opgenomen op de afdeling KNO. Het infectiebeeld is progressief en bij onjuist handelen dreigt er een meningitis te ontstaan.

Opleidingsniveau studenten

De casus is bedoeld voor co-assistenten. Met kleine aanpassingen is de casus bovendien in de doctoraalfase van de opleiding in te zetten.

Inhoudelijk leerdoel

Aan de hand van klinische parameters herkennen en behandelen van het ziektebeeld en besluiten tot het wel of niet opnemen en eventueel opereren van patiëntje. In het bijzonder een eventuele bewustzijnsdaling moet geëvalueerd worden: is er bv. spraken van meningeale prikkeling?

Communicatief leerdoel

Het juist handelen bij de overdracht van polikliniek naar kliniek (opname) en eventueel weekend-overdracht. Verder moet de KNO-arts bij het evalueren van een vermeende bewustzijnsdaling een consult van de kinderarts aanvragen. Een student neemt de rol van KNO-arts op zich en de andere student heeft de rol van kinderarts. Als conservatieve behandeling van de mastoïditis tekort schiet, moet de KNO-arts uiteindelijk besluiten tot opereren maar zal het operatierisico moeten worden ingeschat in overleg met de kinderarts en narcotiseur.

Inzet in het onderwijs

De casus is bedoeld voor co-assistenten. De nadruk ligt op inzet van de casus bij de co-schappen Kindergeneeskunde en Keel-, Neus en Oorheelkunde. Voor het spelen van de casus kan een student in Amsterdam gekoppeld worden aan een student in Leiden. Hiervoor dienen op beide locaties roosters gemaakt te worden.

Literatuur

De KNO- en kindergeneeskundige leerboeken.
<http://www.napa.ufl.edu/98news/earinfec.htm>
<http://www.bcm.tmc.edu/oto/grand/2394.html>

Fotomateriaal

Voor beeldmateriaal (o.a. röntgenfoto's, echobeelden) kan een beroep worden gedaan op materiaal van docenten en van de afdeling Radiologie van het AMC. Daarbij zal de heer W.K.Posthumus het dossier van zijn dochter, die een dergelijke ziekte op 5 jarige leeftijd doormaakte, bij de VU opvragen.

Docenten

Mw.L.J. Schot, KNO-arts
S.L.B. Ploos van Amstel, kinderarts

Technisch verantwoordelijke

Drs. W.K.Posthumus.