

WAT IK ONVERWACHT VOND

AFLEVERING 3

Arlette Odink en Ruth Kaufmann



Arlette Odink

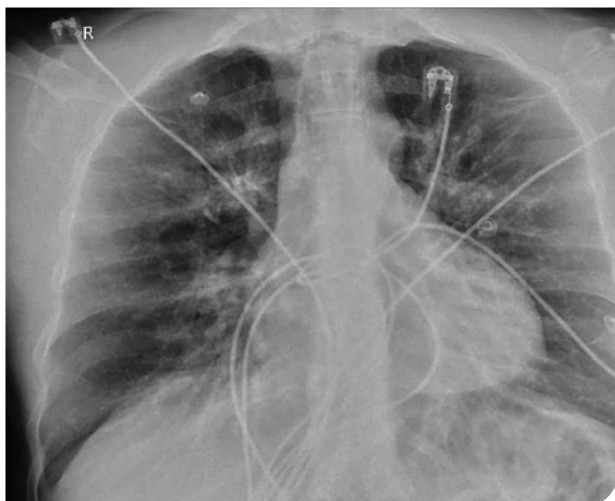


Ruth Kaufmann

Deze rubriek belicht verhalen die u zijn bijgebleven. Niet alleen vanwege een diagnose, maar ook door een onverwachte wending, een nevenbevinding of simpelweg een moment dat indruk maakte. Aflevering 3: het verhaal van radioloog Arlette Odink en fellow interventieradiologie Ruth Kaufmann uit het Erasmus MC.

Dinsdagavond in de dienst. Het groot traumasein gaat af. De melding luidt 'barotrauma'. Het betreft een 50-jarige man die al jaren last heeft van subjectieve geheugenklachten en *brain fog*. Thuis gebruikt hij hiervoor op eigen initiatief een mengsel van zuurstof en waterstof, dat hij meestal inhaleert via een neusbril. Het inademen ervan geeft hem meer energie. Soms wil hij een grotere hoeveelheid binnenkrijgen. Dan vult hij een ballon met dit mengsel. Zo ook vanavond. Na het inhaleren van de ballon heeft hij een sigaret opgestoken en voelt dan direct een explosie vanbinnen. Het is alsof hij een harde klap op de borst krijgt. Hij presenteert zich op de spoedeisende hulp met milde kortademigheid en het ophoesten van bloed.

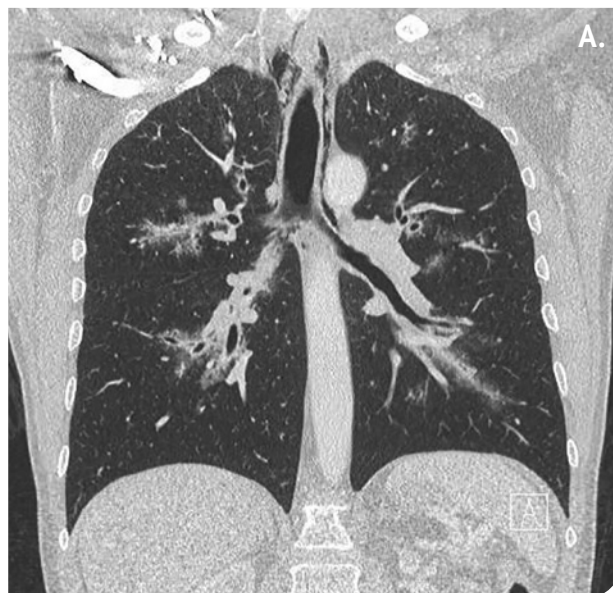
Onderstaand (zie *figuur 1*) ziet u de thoraxfoto die op de traumakamer wordt gemaakt.



Figuur 1. Conventionele AP bedthorax. Beeld van peribronchovasculaire consolidaties. Let hierbij ook op de luchtconfiguraties langs de trachea, passend bij pneumomediastinum. Er is geen duidelijke pneumothorax afgrensbaar.

Aanvullend wordt een CT-thorax (zie *figuur 2*) vervaardigd, waarbij veel uitgebreider letsel gevonden wordt.

Verder wordt er nog een aanvullende bronchoscopie (zie *figuur 3*) gemaakt.



Figuur 2. CT-thorax na intraveneus contrast. Getoond zijn een coronale en een transversale coupe in longsetting.

A. Beeld van pneumomediastinum en ook vrije lucht in de weke delen in de hals. Op de coronale coupe uitgebreide, overwegend matglas maar deels ook consolidaties peribronchovasculair, waarschijnlijk mengbeeld van hemorragie en oedeem na inwendige explosie.

B. Op de transversale coupe een beeld verdacht voor een onderbreking in het membraneuze deel van de trachea.



Figuur 3. Een aanvullende bronchoscope bevestigt een ruptuur van circa 3 cm in het membraneuze deel van de trachea. Gastroscopie via de MDL-arts (geen afbeelding toegevoegd) toont dat de oesofagus intact is.

Hoe gaat het verder?

Patiënt wordt opgenomen in het ziekenhuis en conservatief behandeld. Hij krijgt een aantal dagen antibiotica intraveneus. Dit wordt later omgezet naar oraal. Na een week wordt hij uit het ziekenhuis ontslagen. Bij een scopie een maand later is het trachealetsel niet meer zichtbaar.

Het betreft dus een bijzondere vorm van barotrauma, waarbij de drukgolf zich in de tracheobroncheaalboom afspeelt. In dit geval is een trachearuptuur ontstaan, pneumomediastinum en peribronchovasculaire verdichtingen passend bij beschadiging van de alveoli. Door de drukgolf ontstaan rupturen in de alveoli met pneumatoceles, pneumothorax, laceraties, fistels, en in zeldzamere gevallen ook alveoveneuze fistels tot gevolg. In de praktijk zien we vaker de gevolgen van een uitwendig barotrauma, zoals na explosie van een gastank of een vrachtwagenband.

Opvallend is dat de patiënt in de maanden erna nog tweemaal eenzelfde barotrauma heeft doorgemaakt door de combinatie van gasinhalatie en roken, maar met een minder ernstige gevolgschade. De patiënt krijgt bij herhaling het dringende advies te stoppen met roken en te stoppen met het inhaleren van zuurstof en waterstof.

Arlette Odink en Ruth Kaufmann

Deze casus en de foto's zijn gebruikt met toestemming van de patiënt.

Oproep

Heeft u door dit verhaal of de introductie inspiratie gekregen voor het delen van een eigen casus? Stuur dan een mail naar memorad@radiologen.nl

Jaarkalender NVvR 2026

Algemene vergadering (hybride)
17 november

Bestuursvergaderingen
5 oktober, aansluitend afdelingshoofdenoverleg
9 november, aansluitend sectieoverleg
14 december

Bestuurlijk overleg besturen NVvR - NVNG
14 december

Commissie Expertise
8 oktober
7 december

Commissie Kwaliteit
11 november

Commissie Kwaliteitsvisitatie
27 oktober
12 november
10 december

Commissie Onderwijs
11 november

Commissie Wetenschap
9 november

Concilium Radiologicum en PVC
12 november

CvB-vergadering
25 november

Voortgangstoets (VGT) najaar
28 oktober

Sandwichcursussen
3 - 6 november
SWC Neuroradiologie en Acute radiologie

Sluitingsdata inleveren kopij MemoRad
vrijdag 9 oktober (verschijnt vrijdag 11 december)

(onder voorbehoud van wijzigingen)

Kijk voor de meest actuele versie op www.radiologen.nl/nvvr/jaarkalender