

University of Groningen

Een man met hypoxemie na een femurfractuur

Koster, T D; van Dijk, M; Slebos, D J

Published in:
 Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version
 Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:
 2017

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Koster, T. D., van Dijk, M., & Slebos, D. J. (2017). Een man met hypoxemie na een femurfractuur. *Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde*, 161(0), Artikel D987. <https://www.ntvg.nl/artikelen/een-man-met-hypoxemie-na-eeen-femurfractuur>

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

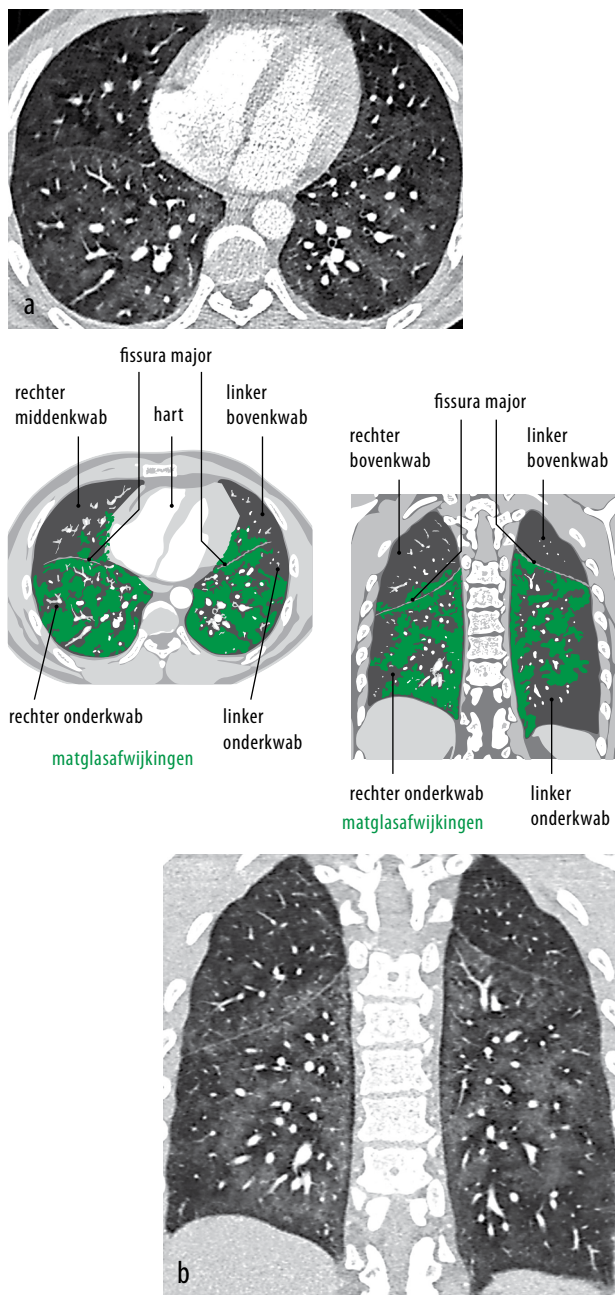
Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Een man met hypoxemie na een femurfractuur

T. David Koster, Marlies van Dijk en Dirk-Jan Slebos



FIGUUR (a) Transversale en (b) coronale CT-opname met intraveneus contrast in de pulmonale arteriële fase van de thorax van een 25-jarige patiënt met dyspneu en hypoxemie. Er is een diffuus vlekkelig matglasbeeld zichtbaar, waarbij de bronchovasculaire ruimte gespaard lijkt.

CASUS

Een 25-jarige man met een blanco voorgeschiedenis werd naar de SEH gebracht vanwege een femurfractuur rechts na een hoogenergetisch trauma, waarvoor een intramedullaire femurpen werd geplaatst. Er was geen sprake van thoraxtrauma. Een dag later was patiënt progressief kortademig en had hij thoracale pijn en geringe hemoptoë. Tevens had hij koorts (39,2°C) en een tachycardie. De zuurstofsaturatie, die eerder niet-afwijkend was, was nu 90%. Verder ontwikkelde hij een anemie (Hb-waarde was gedaald van 9,7 naar 7,4 mmol/l), daalde het trombocytengetal (van 280 naar 142 x 10⁹/l), en was er sprake van hypoxemie (P_{O₂}: 7,5 kPa) met een toegenomen alveolaire-arteriële zuurstofgradiënt. We zagen geen petechiën. Omdat we longembolieën vermoedden werd een CT-scan van de thorax gemaakt. Hierop zagen we geen longembolieën, maar wel diffuse vlekkelige matglasafwijkingen beiderzijds (figuur). Op basis hiervan stelden we de diagnose 'vetembolieën'. De behandeling was conservatief met zuurstof, waarna patiënt binnen enkele dagen herstelde. Vetembolieën komen vaak voor bij patiënten met een fractuur van de lange pijpbeenderen of na orthopedische chirurgie. De aandoening verloopt vaak onopgemerkt. Als er duidelijke symptomen zijn, kan de diagnose gesteld worden op basis van het klinisch beeld. Hiervoor worden de Gurd's criteria gebruikt, waarbij moet worden voldaan aan 1 majeure en 4 mineure criteria, waaraan patiënt ook voldeed. Een CT-scan kan helpen de aandoening te onderscheiden van andere diagnoses. De behandeling bestaat uit ondersteunende therapie.

DIAGNOSE

Vetembolieën in beide longen.

De radiologische beelden werden mede beoordeeld door dr. G.J. de Jonge, radioloog, UMCG.

Belangenconflict en financiële ondersteuning: geen gemeld.

Aanvaard op 29 januari 2017

Citeer als: Ned Tijdschr Geneeskd. 2017;161:D987

[KIJK OOK OP WWW.NTVG.NL/D987](http://www.ntvg.nl/D987)

Universitair Medisch Centrum Groningen, afd. Longziekten, Groningen.

Drs. T.D. Koster en drs. M. van Dijk, longartsen in opleiding; dr. D.J. Slebos, longarts.

Contactpersoon: drs. T.D. Koster (t.d.koster@umcg.nl).