

Diagnostiek
Patiënt met verdenking hartfalen
Niet acute situatie

Beoordeling waarschijnlijkheid hartfalen

Medische voorgeschiedenis

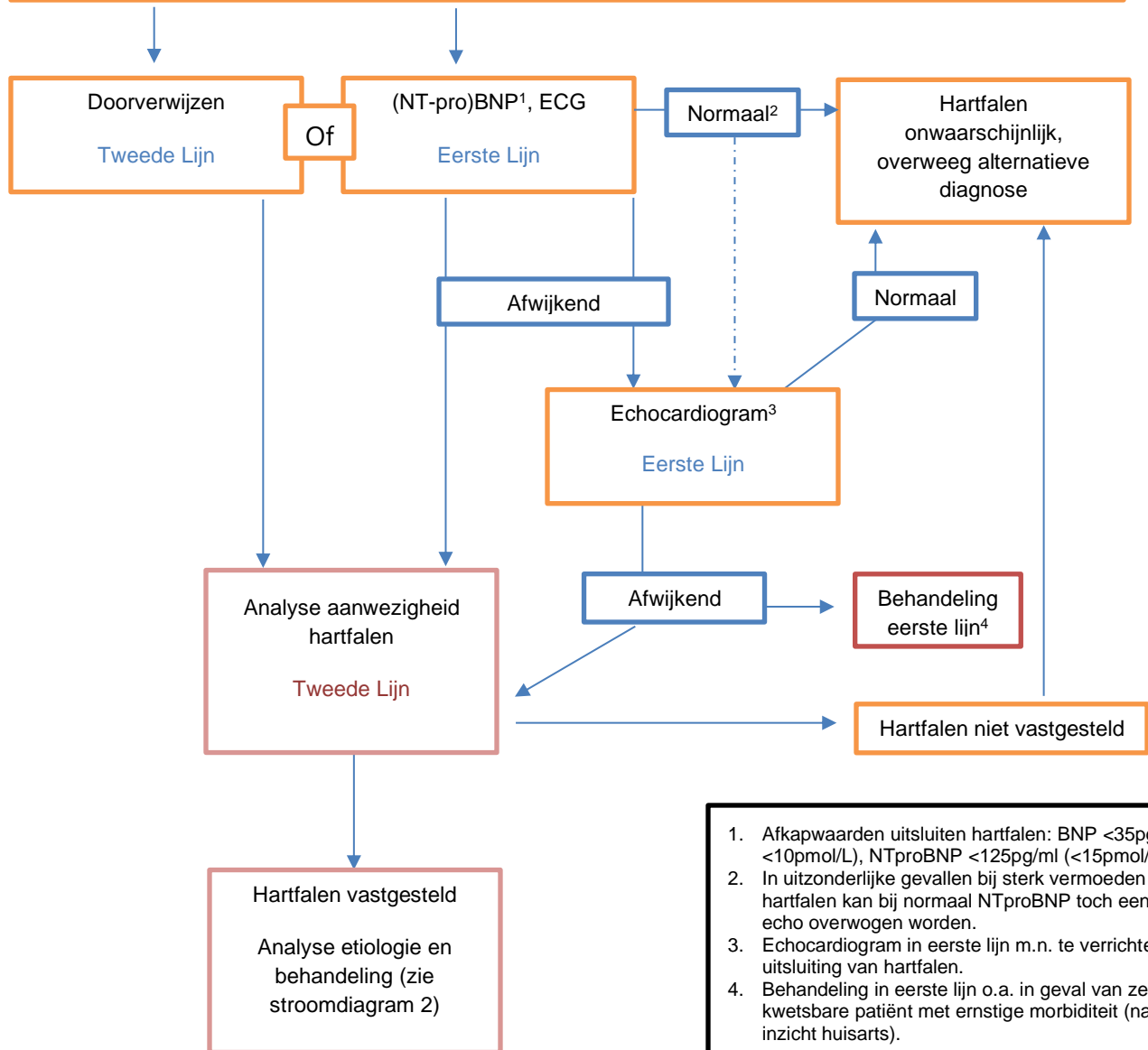
Bekend met coronairlijden (doorgemaakt infarct, PCI, CABG)
Blootstelling aan cardiotoxische medicatie (chemotherapie, radiotherapie, immunotherapie).
Reeds gebruik van lisduretica of multiële middelen voor hypertensie.
Cardiovasculaire risicofactoren, familie-anamnese, gewichtsverandering

Anamnese

Dyspnoe d'effort (NYHA klasse), orthopnoe / nachtelijke dyspnoe, thoracale pijn, hartkloppingen, moeheid, verminderde eetlust.

Lichamelijk onderzoek

Pulmonale crepitaties, bilateraal enkeloedeem, hartgeruis, gestuwde halsvenen, ascites, hepatomegalie, heffend / verbrede ictus in linker zijligging



1. Afkapwaarden uitsluiten hartfalen: BNP <35pg/mL <10pmol/L), NTproBNP <125pg/ml (<15pmol/l).
2. In uitzonderlijke gevallen bij sterk vermoeden op hartfalen kan bij normaal NTproBNP toch een echo overwogen worden.
3. Echocardiogram in eerste lijn m.n. te verrichten ter uitsluiting van hartfalen.
4. Behandeling in eerste lijn o.a. in geval van zeer kwetsbare patiënt met ernstige morbiditeit (naar inzicht huisarts).