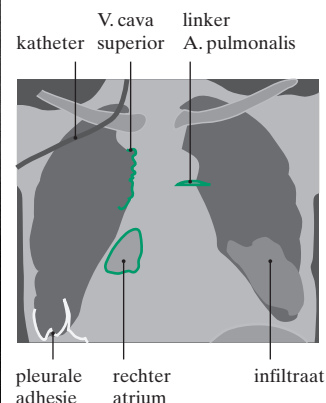
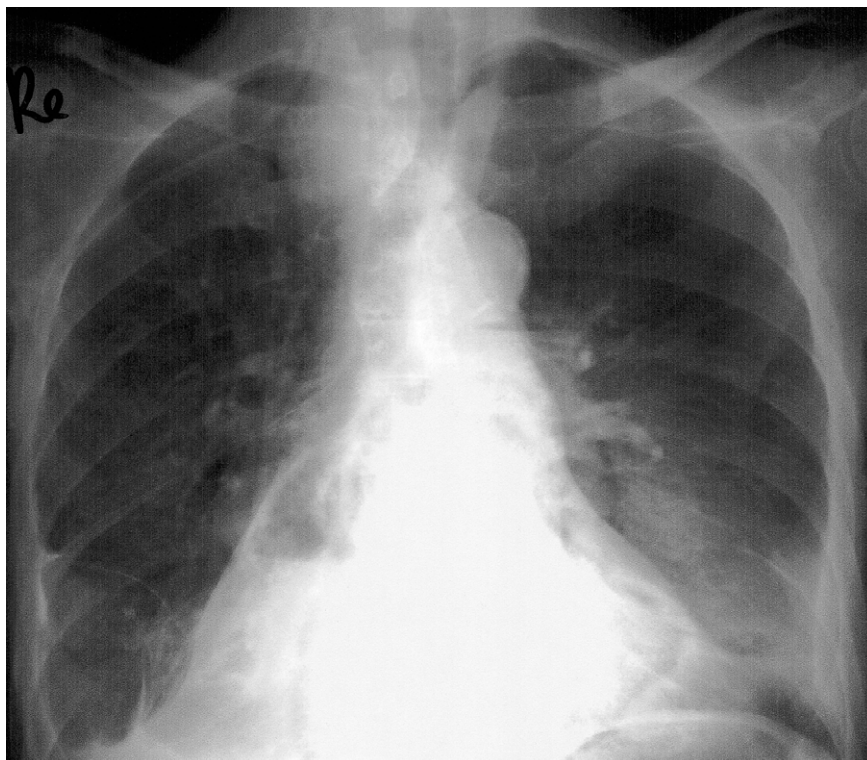


Diagnose in beeld (129). Een vrouw die bij katheterisatie collabeerde

F.H.W.HERMENS EN M.M.J.SCHUURMANS



Anteroposterieure thoraxröntgenfoto.

Casus. Een 72-jarige vrouw met een voorgeschiedenis van diabetische nefropathie kreeg een centraalveneuze katheter voor hemodialyse. Na plaatsing van de katheter werd een routinethoraxfoto gemaakt en op dat moment collabeerde patiënte. Op de foto was, behalve een foutieve plaatsing van de katheter in de V. jugularis interna, een luchtembolus te zien in het rechter atrium (figuur). Ook waren luchtbellens zichtbaar in de V. cava superior, die daardoor niet meer door een rechte lijn was begrensd, maar komvormige 'defecten' vertoonde; verder was er een luchtspiegel in de linker A. pulmonalis. Rechts waren pleura-afwijkingen te zien, overblijfselen van een pleurodese enkele jaren eerder, en in de linker onderkwab bevond zich een infiltraat met pleurareactie.

Patiënte werd in diverse posities geplaatst om de lucht uit het rechter atrium te mobiliseren en na een korte episode van dyspnoe herstelde zij restloos. Er zijn 2 mogelijke portes d'entrée van de lucht: deze kan door de katheter zijn aangezogen, en er kan lucht langs de katheter via de subcutis de vene zijn ingegaan. Luchtembolieën van dit type zijn zeldzaam; de luchtbellens in de V. cava superior zijn, voorzover wij weten, nog niet eerder beschreven.

Diagnose. Luchtembolie.

ABSTRACT

Diagnostic image (129). A woman who collapsed upon catheterisation. – A subclavian catheter was introduced in a 72-year-old woman whereupon she collapsed due to air embolism. The emboli were seen in the superior V. cava, the right atrium and the left pulmonary artery.

Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis, afd. Interne Geneeskunde, Weg door Jonkerbos 100, 6532 SZ Nijmegen.

F.H.W.Hermens, assistent-geneeskundige; dr.M.M.J.Schuurmans, internist.

Correspondentieadres: F.H.W.Hermens (frankhermens@planet.nl).

Aanvaard op 4 december 2002