



## ALGEMEEN: DE AANVRAAG

Vul het aanvraagformulier op de wachtpost volledig en correct in.

Noteer het telefoonnummer van uw praktijklokaal.

Vul de naam in van de huisarts van de patiënt.

## AZ SINT-JAN

Bel de verpleegkundige **(2134)** voor een RX.

Bel de radioloog **(2137)** indien u een veneuze duplex wenst.

Meld de patiënt aan via spoed.

Het resultaat is beschikbaar via PACSonWEB.

Tijdens de nacht dient de arts zelf te protocolleren.

**RX: bel 2134**

**Veneuze duplex: bel 2137**

## AZ ZENO

Meld de patiënt aan via het onthaal van de spoed.

Het resultaat wordt telefonisch door de dienst aan de wachtarts doorgegeven. De beelden kan de wachtarts consulteren via PASConWEB.



## AANBEVELINGEN VOOR BEELDVORMING OP DE HUISARTSENWACHTPOST

Door Dr. Jan Claeys, Dr. Hanne Cloetens,  
Dr. Nicolas Delvaux en Dr. Elien Lambertyn

April 2019

Bronnen:  
NHG, Domus Medica en ebpracticenet.



## INDICATIES VOOR VERWIJZING NAAR SPOED ZONDER VOORAFGAANDE BEELDVORMING:

- Vermoeden van een fractuur.
- Vermoeden van gecompliceerd urinesteenlijden.
- Verdenking van een urgente diagnose bij acute buikpijn.
- Nood aan een transvaginale echografie.
- Vermoeden van een torsio testis.
- Vermoeden van longembolie.

## INDICATIES VOOR BEELDVORMING OP DE WACHTPOST:

### 1. FLEBOLOGIE

Vraag een veneuze duplex aan bij een klinisch vermoeden van een diepe veneuze trombose en verhoogde D-dimeren of als de beslisregel DVT (zie hieronder) een score geeft van  $\geq 4$ .

#### Beslisregel DVT

1.	Mannelijk geslacht	1
2.	Gebruik systemische oestrogenen (zoals anticonceptiepill, hormoonring/-pleister) of prikpill	1
3.	Aanwezigheid maligniteit	1
4.	Operatie ondergaan in de laatste maand	1
5.	Afwezigheid van trauma dat zwelling in kuit verklaart	1
6.	Uitgezette venen van het been	1
7.	Verschil maximale kuitomvang $\geq 3$ cm	2

### 2. PNEUMOLOGIE

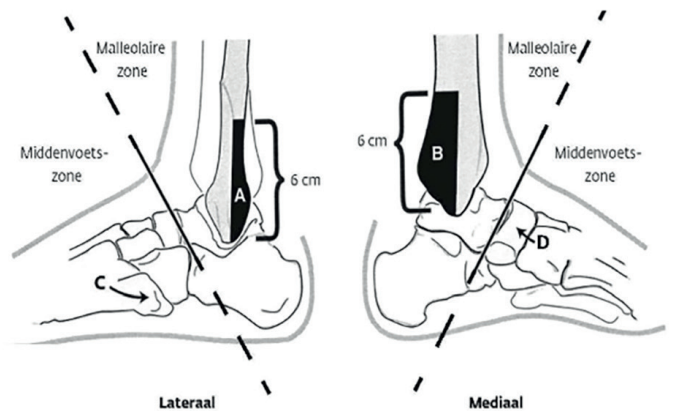
Vraag een RX thorax aan bij blijvende onzekerheid over de diagnose pneumonie of het beleid ervan en bij geen of onvoldoende herstel tijdens een behandeling voor vermoede pneumonie.

### 3. TRAUMATOLOGIE

Gebruik de Ottawa Rules bij twijfel over een fractuur na een niet ernstig trauma van de enkel, middenvoet of knie.

#### Ottawa Ankle Rules:

- Onvermogen van de patiënt om direct na het trauma én in de onderzoekkamer de enkel te belasten door het maken van 4 stappen zonder hulp, óf
- Pijn bij palpatie van de achterzijde van de onderste 6 cm van de laterale malleolus (A), óf
- Pijn bij palpatie van de achterzijde van de onderste 6 cm van de mediale malleolus (B), óf
- Pijn bij palpatie van de basis van het os metatarsale V (C), of
- Pijn bij palpatie van het os naviculare (D)



#### Ottawa Knee Rules:

- Leeftijd  $\geq 55$  jaar, of
- Drukpijn op de fibulakop, of
- Geïsoleerde drukpijn op de patella, of
- Onmogelijkheid om de knie te belasten (4 stappen zonder hulp) onmiddellijk na het ongeval en in de onderzoekskamer, of
- Onmogelijkheid de knie actief tot 90 graden te buigen

Vraag alleen een RX aan bij de aanwezigheid van één of meer Ottawa Rules.

## OVER HET ALGEMEEN NIET GEÏNDICEERD OP DE HUISARTSENWACHTPOST:

Echografie (met uitzondering van veneuze duplex) en CT.