**Arts in actie: onderzoeksfasen**

# Voorbeeld:

Het opstellen van dit rijtje wordt het opstellen van de DD genoemd: Differentiaal Diagnose (ook wel Differentiële Diagnose genoemd). Als eerste indruk, ALECOBO, anamnese en lichamelijk onderzoek bij een bepaalde patiënt meerdere diagnoses mogelijk maken, zet deze dan op een rij (opstellen DD), en probeer vervolgens met verder onderzoek te onderscheiden welke diagnose de juiste is (differentiëren = van elkaar onderscheiden).

Voorbeeld: “hoesten”:

stel dat het gaat om een 60jarige man, die sinds zijn 15e één pakje sigaretten per dag rookt, en nu bloed blijkt op te hoesten, dan lijkt de diagnose longkanker het meest waarschijnlijk:

de **waarschijnlijkheids**- of **opnamediagnose** is dan longkanker. Dat staat op de 1e plaats in de DD.

1. **Kennismaking & contact**

Inclusief eerste indruk, eerste hypothese. Wat meldt de patiënt?

1. **ALECOBO**

Aard, Lokalisatie, Ernst, Chronologie, Ontstaan, Beïnvloeding, Opvatting

***1e DD rijtje met mogelijkheden***

1. **Anamnese**

Dat wat een patiënt met betrekking tot de voorgeschiedenis en relevante omstandigheden van zijn ziekte kan vertellen. Algemeen èn specifiek.

De arts stelt gericht vragen aan de patiënt. Bijvoorbeeld:

* Afkomst, leeftijd, gewicht en lengte van de patiënt
* Een beschrijving van het ziektebeeld en klachten (systematisch, diverse organen)
* Een eventuele ziektegeschiedenis van de familie (ouders, grootouders, broers, zussen)
* Kinderziekten, andere eerdere ziekten, allergieën
* Verre reizen die de patiënt recent heeft ondernomen
* Sociale status, leefwijze (beroep, verslavingen (roken/drinken), seksualiteit, etc.

***2e DD Wegstrepen, toevoegen, volgorde van waarschijnlijkheid***

1. **Lichamelijk onderzoek**

Inspanning, luisteren, voelen, kloppen. Functie? Pijn?

In het ideale geval komt men met behulp van de anamnese en het lichamelijk onderzoek tot één diagnose. In de praktijk echter zullen de anamnese en het lichamelijk onderzoek tot méérdere mogelijke diagnoses aanleiding geven. Hoesten bijvoorbeeld kan door verschillende ziekten worden veroorzaakt. De arts zal een rijtje moeten samenstellen met diagnoses, die bij een bepaalde patiënt het meest in aanmerking komen.

***3e DD Wegstrepen, toevoegen, volgorde van waarschijnlijkheid***

# Voorbeeld:

# *pijn in de arm*

*arteriele occlusie*

*arthritis v/d schouder*

*artrose*

*bursitis*

*carpaal tunnel syndroom*

*Cervicale hernia*

*fibromyalgie*

*fractuur*

*frozen shoulder*

*letsel plexus brachialis*

*myocard ischemie (infarct)*

*overbelasting*

*posttraumatische dystrofie*

*schouderpathologie*

*tendovaginitis de Quervain*

*tenniselleboog*

*trauma*

et cetera

1. **Eventueel aanvullend onderzoek**

Met name laboratoriumonderzoek, foto’s of scans.

***4e DD Wegstrepen, toevoegen, volgorde van waarschijnlijkheid***

M.b.v. allerlei specialistische onderzoeken, kan nu meestal wel worden bepaald welke diagnose de juiste is, zodat een goede behandeling kan worden ingesteld, en er een voorspelling of **prognose** (Pro = voor; gnosis = kennis) over het ziektebeloop mogelijk is (hoe lang gaat de ziekte duren? is een volledige genezing mogelijk? hoe ernstig is ‘t?).

1. **Behandeling**

De behandeling (therapie) kan zijn:

* causaal, dat wil zeggen gericht op de oorzaak van de ziekte

(bijvoorbeeld penicilline bij longontsteking).

* symptomatisch, dat wil zeggen gericht op het symptoom

(bijvoorbeeld pijnstillers bij botpijnen door uitzaaiingen van een kwaadaardig gezwel).

Er zijn verschillende soorten therapieën:

* medicamenteuze therapie
* chirurgische therapie
* radiotherapie
* fysiotherapie
* psychotherapie
* voorschrijven van een bepaalde leefwijze, bijvoorbeeld het volgen van een dieet.

1. **Afronding en evaluatie**

Klopte het? Waar zijn denkfouten gemaakt? Had de behandeling succes? Enzovoort.