

dr. Laura Elbers
afdeling Interne Geneeskunde,
Zaans Medisch Centrum

Michel Timmerman
afdeling Intensive Care, Zaans
Medisch Centrum

dr. Sandra Ferns
afdeling Radiologie, Zaans Medisch
Centrum

Als uw casus
wordt gepubliceerd,
ontvangt u van ons het
boek **Besturen in een
doktersjas** van
Marcel Levi.

Diabetische ketoacidose en hevige pijn op de borst



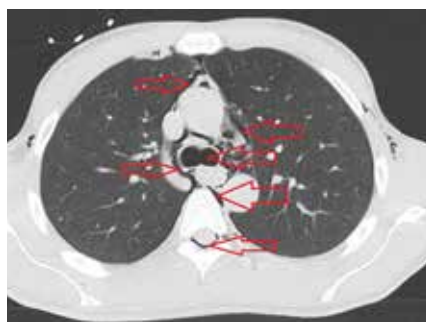
Pneumomediastinum met subcutaan emfyseem in de hals beiderzijds en de schouders.

Op de Spoedeisende Hulp komt een 30-jarige man met een diabetische ketoacidose. Hij is bekend met diabetes type 1, maar is therapieontrouw. Hij heeft enkele dagen fors gebraakt en geen insuline gebruikt. Hij heeft hevige pijn op de borst. Wij zien een acuut zieke man met een kussmaulademhaling. Het ecg geeft geen aanwijzingen voor een myocardinfarct. De X-thorax toont een pneumomediastinum met subcutaan emfyseem in de hals en de schouders. Een CT-thorax na oraal contrast wijst niet op een defect van de trachea of oesofagus. Zijn diabetische ketoacidose wordt hersteld, waarop zijn klachten en het subcutane emfyseem afnemen.

Het pneumomediastinum wordt gedefinieerd als de aanwezigheid van vrij lucht in

het mediastinum. Bij een patiënt met pijn op de borst wordt vaak niet gedacht aan een pneumomediastinum. De oorzaken van een pneumomediastinum zijn uit te splitsen naar een primaire (spontane) vorm zoals hevige inspanning door persen bij een bevalling, en een secundaire vorm waarbij er een defect is zoals bij het boerhaavesyndroom. Omdat onze patiënt veelvuldig had gebraakt, dachten we in eerste instantie aan het boerhaavesyndroom maar een oesofagusdefect kon niet worden aangetoond. Mogelijk is

het pneumomediastinum toch veroorzaakt door het veelvuldige braken en de tachypneu bij de ketoacidose. Wat hiervoor pleit is het herstel van deze patiënt met conservatieve behandeling. ■



Pneumomediastinum met lucht zichtbaar in de epidurale ruimte.

contact

elbers.l@zaansmc.nl
cc: redactie@medischcontact.nl

Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

Stuur tekst (max. 300 woorden) en beeld naar redactie@medischcontact.nl.

Wat ziet u?



Een 81-jarige vrouw braakt helderrood bloed op. In de voorgeschiedenis is onder meer een bypass geplaatst wegens een afsluiting van de arteria iliaca communis rechts. Wat ziet u op de CT-angiografie van de buik?

U kunt reageren op [medischcontact.nl/](mailto:redactie@medischcontact.nl) watzietu.



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.