

Medische gegevens van X, geboren Xx-xx-1932.

Locatie, Plaats

Een geboortetrauma is de oorzaak voor de verstandelijke handicap van X. Zij is vanaf geboorte bekend met een **asymmetrische spastische tetraplegie ('ziekte van Little'); met name rechts.**

Voortraject:

1948 opname Dennenoord (RM tot 1958) in verband met agressie

1984 Sintmaheerdt

Voorgeschiedenis:

1933: Congenitale heupluxatie links ; beenlengteverschil ten nadele van links

1963: EEG: piekgolfactiviteit

1974: Korte tongriem: tongmotoriek voldoende

1982: Hernia diafragmatica met reflux

1987: Recidiverende urineweginfecties

1994, 1996, 2001, 2002: Afwezigheid/wegvallen (bleek, weggedraaide ogen). Onduidelijk of dit collaps of epilepsie geweest is. ECG: geen afwijkingen.

2005: Minder goed slikken ivm verkorte tongriem: geen actie ivm traumatische operatie uit verleden

2006: Visusonderzoek: links cataract en blind; rechts: 0.64: advies oogarts: ivm grote kans op complicaties pas opereren als rechteroog minder gaat zien.

2008: Gehoor: normaal functionerend

2008: Bronchopneumie; persisteren expiratoire obstructie

2009: Visusonderzoek: lichtperceptie: VOD 0,3; grens slechtziendheid

2009: Oogarts; OS dicht cataract; OD enig spaken cataract: nog niet controleren

2009: IRR pols; EEG

2010: Gehooronderzoek: slechthorend

2011: Visusonderzoek: slechtziend, media troebelingen, degeneratie macula

2012: Cataractextractie OD, OS overwegen

2015: Refluxklachten; start omeprazol

2015: Oppervlakkige decubitus re heup

2017: LWI behandeld met antibiotica

2019: Decubitus re heup, tgv orthese

Aandachtspunten:

- Kan niet zelfstandig lopen of staan, redt zich met trippelstoel
- Spasticiteit, flexiecontracturen
- Beenverkorting links 8 cm
- **'Wegrakingen' (belast EEG in verleden)**
- Recidiverende urineweginfecties (zie opmerking ESBL hieronder)
- Neiging hypertensie
- Heeft moeite met slikken van tabletten gaan moeizaam
- Stoelgang

NB: Heeft een therapieresistente bacterie in urine (ESBL), terughoudend met antibiotica. Bij ziekenhuisopname vooraf specialist over de ESBL informeren.

Bij bezoek aan bijv. röntgen contact opnemen met afdeling infectiepreventie van het ziekenhuis, zodat het ziekenhuis extra maatregelen kan treffen t.b.v. hygiëne. Niet naar toilet in het ziekenhuis.

Controles

	Wat	protocol	Verantwoordelijk behandelaar	Betrokken externe behandelaar
Diabetes	Vlgs protocol diab vpk	Bijspuit protocol	Diab vpk Huisarts	Dr K Jansen, internist, Martini zkh
Decubitus			VS	
Tensie	Vlgs CVRM, NHG		Huisarts	
Gehoor	Protocol Pento		VS+ Pento	
Visus	Protocol Visio		VS +Visio	
Medicatie: Clozapine	Maandelijks: leuko's + diff		VS	

Preventie

vaccinaties	1e	2e	3e	Titer
DKTP				
Hep b				
etc				

--	--	--	--	--

December 2019