

Leerpunten

Groepsnaam : Avereest/ Ommen

Onderwerp : Lumbaal radiculair syndroom

Datum	: 29 januari 2018
Huisarts presentator	: Mevrouw A. Meutstege
Specialist presentator	: De heer J.P. Braakhekke
Aantal ingevulde formulieren	: 14
Aanwezig (van de 17)	: 15
Cijfer gemiddeld	: 8,3
Opkomst	: 88 %

1. BSE, CRP en foto zijn niet onderscheidend bij sacroiliitis (Bechterew) (5x)
2. 38% - 50% van patiënt > 50 jaar heeft afwijkingen op de MRI, zonder klachten! (3x)
3. N.peroneus-uitval snel (< 24-48 uur) verwijzen, daarna niet zinvol meer (2x)
4. Normale BSE sluit discitis niet uit
5. Maximale pijnstilling de eerste stap bij LRS
6. Conservatief beleid bij LRS is meest zinvol
7. Gebruik geen diazepam
8. Wortelblokkade mogelijk bij onbehandelbare pijn bij LRS (via neuroloog)
9. Test ook kracht van extensor hallucis
10. Tramadol helpt ook bij neuropathie
11. Sensibiliteitsverlies meldt patiënt meestal niet spontaan
12. Lasègue: bij heffen tilt patiënt de bil van de bank
13. Rijbroekgebied bevat zitvlak van billen en benen
14. Heuponderzoek kan ook zittend

Opmerkingen betreffende inhoud, vorm of presentatie:

Leuk, adv neurologen: op site waarom nog niet naar neuroloog, prima (3x),?

Wensen:

Voetklachten

Verbeterpunt:

→ t.a.v. contactpersonen Interlinegroep: locatie, nl. tafel wel krap.