

Aanvraagprocedure inspannings-ECG

Voorafgaand aan dit onderzoek wordt ook een twaalfkanaals rust-ecg vervaardigd.

Indicaties:

Voor het stellen van de diagnose coronair insufficiëntie is een inspannings-ECG meestal niet noodzakelijk. De diagnose kan in het algemeen worden gesteld aan de hand van anamnese. De NHG standaard noemt drie kenmerken voor typische angina pectoris, te weten: (1) retrosternale pijn, (2) geprovoceerd door inspanning of emotie, (3) verdwijnt snel door rust of met nitarten. Als slechts twee kenmerken aanwezig zijn is sprake van atypische angina pectoris, bij een kenmerk is sprake van aspecifieke pijn op de borst. De voorafkansen op coronairlijden, bepaald aan de hand van anamnese, leeftijd en geslacht is als volgt:

Leeftijd (jr.)	Asymptomatisch		Aspecifieke pijn op de borst		Atypische angina pectoris		Typische angina pectoris	
	Man	Vrouw	Man	Vrouw	Man	Vrouw	Man	Vrouw
30-39	1,9	0,3	5,2	0,8	21,8	4,2	67,7	25,8
40-49	5,5	1,0	14,1	2,8	46,1	13,3	87,3	55,2
50-59	9,7	3,2	21,5	8,4	58,9	32,4	92,0	79,4
60-69	12,3	7,5	28,1	18,6	67,1	54,4	94,3	90,6

Naar: Diamand GA, Forrester JS. Analysis of probability as an aid in the clinical diagnosis of coronary artery disease. NEJM 1979, 300, 1350-1358

Een goed afgenomen anamnese maakt een inspannings-ECG dus voor een aanzienlijk aantal patiënten overbodig.

De toegevoegde waarde van een positieve ergometrie (ST-depressie >1,5mm): valt af te lezen uit de volgende tabel:

Voorafkans (%)	Achterafkans (%)
5	13
10	27
20	45
30	59
40	69
50	77
60	83
70	89
80	93

De belangrijkste **indicaties** voor de huisarts om een inspannings-ECG aan te vragen zijn de volgende :

- goede indicatie: pro diagnosi bij mannen met atypische klachten, wanneer de anamnese onvoldoende is.
- relatieve indicatie: pro diagnosi bij vrouwen met typische of atypische angina pectoris.

De huisarts gaat aan de hand van anamnese (aanwijzingen acuut myocardinfarct, instabiele angina pectoris), lichamelijk onderzoek (pols, bloeddruk, aanwijzingen systolische soufflé) en voorgeschiedenis de contra-indicaties voor een inspannings-ECG na.

De contra-indicaties zijn:

- Acut myocardinfarct
- Alle vormen van instabiele angina pectoris. (Deze patiënten worden volgens afspraak met spoed verwezen naar de cardioloog)
- Manifest hartfalen
- Acute myocarditis
- Recente pulmonale embolie of trombose
- Ernstige aortaklepstenose
- Hypertrofische obstructieve cardiomyopathie
- Ernstige hypertensie; systolisch >200 mmHg of diastolisch > 110 mmHg
- Lichamelijke of geestelijke handicaps waardoor inspanning niet (goed) mogelijk is
- Afwijkingen op het ECG, zoals ischemie in rust of een linker bundelblok (LBTB)

De aanvraagprocedure verloopt als volgt:

De huisarts vult het aanvraagformulier eerstelijns ergometrie in.

NB. De verantwoordelijkheid van dit onderzoek ligt bij de huisarts. Bij een niet volledig ingevuld formulier kan het onderzoek niet plaats vinden.

Het formulier wordt gefaxt naar de hartfunctie en de patiënt belt zelf voor een afspraak met de hartfunctie; telefoonnummer 040 – 2398760.

De patiënt neemt het formulier mee naar de afspraak.

Na het onderzoek wordt het formulier aan de achterzijde ingevuld door de assistent cardiologie. Het formulier wordt binnen 2-3 werkdagen toegestuurd aan de huisarts.

Literatuur: NHG-standaard Stabiele angina pectoris, Huisarts en Wetenschap 47(2) febr. 2004, 83-96.