

Medicatie geïnduceerde coronaire spasmen

MEDICATIE GEINDUCEERDE ANGOR

Image not found

Active Image <https://medicsformedics.nl/%3A//resize/medicatieangor-291x128.gif>

1. Oorzaken

- sympathicomimetica:

- cocaine
- amfetamines
- voedingssupplementen (ephedrine, Ma Huang)
- oogdruppels voor glaucoom met dipivefrine
- neusdecongestiva met phenylpropanolamine
- combinatie met verhoogde cardiale workload, atherosclerose en plaatjesactivatie.

- Vasoconstrictoren (sumatriptan, methysergide, ergotamine, isometheptene)

deze verhogen risico op AMI bij risicopatienten.

- vasodilatoren: nifedipine = Adalat.

Kan een reflectoire reactie veroorzaken: refléxtachycardie, vasoconstrictie.

- betablokkers kunnen coronaire vasospasmen geven

- CO-intoxicatie zorgt voor een verlaagde zuurstofcapaciteit en bindt zich tevens aan myoglobine.

- dopaminergica: vb bromocriptine (= Parlodel), gebruikt voor het stopzetten van lactatie, parkinson, acromegalie, hyperprolactinaemie, amenorrhoe en galactorree. Het heeft als risicofactor vasospastische tekenen met als gevolg migraine, Raynaud fenomeen en zwangerschapshypertensie.

- Viagra kan een risico zijn indien gebruikt in combinatie met een bestaand coronair lijden en hier bovenop nog de seksuele activiteit.

- orale contraceptiva, vooral indien er ook tabagisme in de voorgeschiedenis is, geeft dit een duidelijk hoger risico op AMI

2. Kliniek

- thoracale pijn, retrosternaal. Een drukkend gevoel, een zwaarte op de borst, beklemmend. Soms ook ervaren als brandend.

- dyspnee

- symptomen van de medicatie of intoxicatie:

- CO-intoxicatie, oa door waterverwarmers op gas, rookinhalatie of behandelen van meubelen met methyleenchloride

- symptomen van ingenomen sympaticomimetica:

- agitatie,

- tremor,

- tachycardie,

- tachypnee,

- hypertensie,

- hyperthermie,

- klamme huid

- andere medicatie waarbij risico:

- calciumantagonisten (nifedipine)

- betablokkers

- antimigraine therapie: sumatriptan, methysergide, ergotamine, isometheptine

- bromocryptine (Parlodel), vooral als postpartum en/of Parkinson

- Dopaminergica: Dopamine

- Viagra

- Orale contraceptiva

3. Diagnose workup

- **anamnese:** inname achterhalen van medicatie, amfetamines, Viagra, Cocaine, CO- intoxicatie?

- **lichamelijk onderzoek:** meestal hypertens

- **Electrocardiogram:**

- in 50% van de gevallen normaal.
- Tracht oudere ECG's te vergelijken.
- Let op ST-veranderingen, positief vanaf 1 mm onder de basislijn.
- Let op T-inversie.
- Opsporen van andere oorzaken van thoracale pijn.
- Bij CO-intoxicatie, let op PVC, aspecifieke T- en ST-wijzigingen.
- Cave risico op AMI. Let op ST-elevatie of depressie

- **Labo:**

- hartenzymes (seriele metingen, troponine is beter bij cocaine gezien CK's kunnen stijgen bij cocainegebruik).
- Carboxyhemoglobine
- toxicoscreening: cocaine, amfetamines, alcohol (potentieert effect van cocaine)

- **beeldvorming**

- RX-thorax: zoek naar andere oorzaken van thoraxpijn (pneumonie?), Rx-thorax is meestal normaal. Cardiomegalie kan aanwezig zijn.
- Echocardio: wandbewegingen
- Technetium TC-99m scan kan myocardbeschadiging aantonen.

coronarografie blijft de gouden standaard en differentieert tussen atherosclerose en chemisch geïnduceerde angor (normale coronairen)

- **fietsproef:** kan een secundaire oorzaak niet uitsluiten en dus niet in urgentie.

4. DD

- **cardiovasculair**

- AMI
- mitralisklepprolaps
- instabiele angor
- aortadissectie
- **longen**
 - pneumonie
 - longembolen
- **gastrointestinaal**
 - reflux
 - oesofagale spasmen
 - maaghernia
 - leverkolieken
- **thoraxwand**
 - costochondritis
 - herpes zoster
- **psychogeen**
- angst

Eerste opvang

- indien risico op **CO-intoxicatie: evacueer** patient en omgeving ASAP
- **ABC**
- **IV lijn**
- **Monitoring**
- **O2 100%**
- **nitraten:** Nitroglycerine SL (1 spray = 0,4mg). Indien geen verbetering na 3 doses, waarschijnlijk echt AMI of geen cardiale oorzaak. contra-indicaties; BDS < 90-100 mm HG of teken van rechterventrikelfarct op ECG. Nitraten niet gebruiken bij hypotensie, rechterventrikel infarc of VAIGRA-inname
- **aspirine:** 160 - 500 mg. Contraindicatie: allergie

Spoeddienst

- **Heparine:** ofwel Heparine IV, bolus van 80E/kg, gevolgd door een infuus van 18E/kg/h, aan te passen ifv de stolling. Ofwel Fraxiparine 0,6 ml

- evtl dringende **coronarografie**, diagnostisch en/of therapeutisch indien atherosclerose
- **geen thrombolytica** indien vermoeden van vasospastische oorzaken
- bij **intoxicatie**:

- bij vermoeden **cocainegebruik**:

- benzodiazepines: deze werken anxiolytisch en verlagen het O₂-verbruik door verlaging van de BD en het hartritme.

- geen betablokkers (vb metoprolol) want deze versterken de coronaire vasoconstrictie. Evtl wel een alfa- én betablokker, vb Labetolol

- bij vermoeden **CO-intoxicatie**:

- geef 100% O₂

- hyperbare O₂-tank: indicaties:

- klinisch beeld: AMI tenzij hemodynamisch stabiel, periserende metabole acidose, neurologische uitval, coma

- afstand tot de hyperbare O₂-tank: halfwaardetijd van carboxyHb is 5u in gewone lucht, 1,5u bij 100% O₂ en 20 min in hyperbare zuurstoftank bij 3 atmosfeer.

- dosage carboxyhemoglobine: carboxyHb > 25-40%, bij zwangerschap > 15%

Voeg een nieuwe reactie toe

[Login](#) [1] of [registreer](#) [2] om te kunnen reageren

Bron-URL: <https://medicsformedics.net/nl/medicatie-geinduceerde-coronaire-spasmen>

Links

[1] <https://medicsformedics.net/nl/user/login?destination=node/%23comment-form>

[2] <https://medicsformedics.net/nl/user/register?destination=node/%23comment-form>