

Deeltentamen 1

Geneeskunde | Universiteit Utrecht

2026 - 2027

UUGK-176-005 | €14,95

Tentamengericht | Overzichtelijke structuur

Sinds 1994 | Beoordeeld met een 8,2



| Slim
Academy

Join de appgroep van jouw studie!

Wat biedt de Whatsappgroep?

- Je kan al je vragen stellen over de studie
- Gebruik maken van exclusieve kortingscodes
- Op de hoogte te blijven van belangrijke updates
- Direct contact leggen met andere studenten uit jouw jaar
- Gratis samenvattingen, oefenvragen en meer!

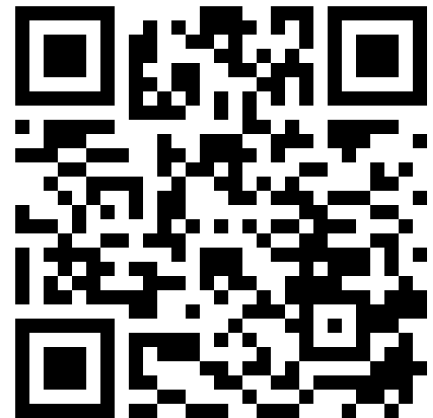


Join de groep in 3 stappen!

Stap 1: scan de QR code

Stap 2: zoek jouw universiteit

Stap 3: zoek je studie en join de groep!



Slim
Academy

LET OP!

Dit is de samenvatting van

2025-2026

DEZE SAMENVATTING GAAT ALLEEN OVER DE STOF VAN VORIG JAAR.

De stof van dit studiejaar wordt nog ontwikkeld en kan daarom nog niet worden samengevat. Je kunt deze samenvatting gebruiken om tijdens het blok alvast te studeren.

Deze samenvatting wordt gedurende het blok wekelijks digitaal geüpdatet, zodat nieuwe colleges en studiestof steeds worden toegevoegd. Zo beschik je altijd over de meest actuele versie.

Check **SlimAcademy.nl** voor de laatste updates en de meest recente versie van deze samenvatting.



Welkom bij Slim Academy!

Voor je ligt de **samenvatting** van het **Klinisch Lijnonderwijs II**, dat je volgt in het tweede jaar van de bachelor Geneeskunde aan de Universiteit van Utrecht. In dit vakoverschrijdend onderwijs ligt de nadruk op klinisch redeneren.

Met Slim Academy willen we jou helpen slimmer te studeren. Dat doen we door de kern van de leerstof helder samen te vatten, complexe onderwerpen te versimpelen en je de juiste hulpmiddelen te geven om actief te oefenen. Voor een optimale voorbereiding op je tentamen raden we je aan gebruik te maken van ons volledige aanbod. Voor dit vak zijn de onderstaande producten beschikbaar.

Product	Inhoud	Beschikbare versies
Samenvatting Deel 1 & 2	Een overzicht van de belangrijkste punten die tijdens het onderwijs zijn behandeld, zodat je niets mist van de stof die aan bod is gekomen.	✓ App ✓ Papier
Oefenvragen	Oefenvragen waarmee je actief kunt oefenen. Zo kun je nagaan of je de stof volledig beheerst en weet je beter wat je kunt verwachten op het tentamen.	✓ App
Flashcards	Flashcards die je helpen om definities, schema's en kernbegrippen snel te herhalen, zodat je op een actieve manier leert en de stof sneller en beter onthoudt.	✓ App

Contact

Heb je vragen over ons aanbod, de levering van je samenvattingen of iets anders? Neem gerust contact met ons op via **06 81 60 19 60** of stuur een e-mail naar **klantenservice@slimacademy.nl**.

Feedback geven

Kan je ons vertellen wat er mis is met de geselecteerde tekst?

Verstuur feedback

Fout gevonden?

Geef het door en wij zorgen dat de samenvatting snel wordt bijgewerkt!

Hoe werkt het?

- Selecteer de tekst
- Klik op het vlaggetje
- Verstuur je feedback

Deze samenvatting is alleen voor persoonlijk gebruik en mag niet worden gekopieerd of verspreid. De tekst is opgesteld naar eigen inzicht van de auteur en bedoeld als ondersteuning bij het studeren. Raadpleeg altijd de originele bronnen.

Inhoudsopgave

Welkom bij Slim Academy!	2
Inhoudsopgave	3
Digitale updates	4
Informatie over dit vak	5
KLC 1. Focale epilepsie met limbische oorsprong	6
KLC 2. Verminderde motoriek en sensibiliteit	8
KLC 3+4. Parkinson	10
KLC 5. Hartfalen	11
KLC 6. Sepsis	12
KLC 7. Leukemie	13
WG 1. Buikpijnklachten	15
WG 2. Hoofdpijn	30
WG 3. Vermoeidheid	40
WG 4. Lage rugpijn	52
WG 5. Verwardheid	65

Digitale updates

Waarom werken wij met digitale updates?

Wij vinden het belangrijk om je zo goed mogelijk te helpen met het voorbereiden van jouw tentamens. Daarom maken we onze samenvatting zo vroeg mogelijk beschikbaar, zodat je snel kunt beginnen met studeren. Je ontvangt dit boekje al voordat het blok begint. Zo kun je al gelijk de stof van dit boekje van papier leren, terwijl je bezig bent met het blok. Handig!

Eventuele wijzigingen in de stof geven wij gedurende het blok digitaal uit. Uiteindelijk zul je de meest recente versie van het boekje dus in de app terugvinden. Ten tijde van het printen zijn de data waarop de updates uitkomen nog niet bekend. Op deze zelfde pagina vullen wij daarom later in de app duidelijk in wat de wijzigingen zijn ten opzichte van het papieren boekje wat je al thuis hebt liggen, zodat je zeker weet dat je de juiste informatie voor je tentamen leert.

Hoe kan ik de digitale updates bekijken?

Je logt in in de Slim Academy App met je inloggegevens van *slimacademy.nl*. Als je op je laptop werkt, raden we de webversie van de app aan in Google Chrome (*app.slimacademy.nl*), en voor iPad of telefoon kun je de app downloaden in de app store. Daar zul je in de bibliotheek dit boekje zien. Check altijd even op deze pagina in het boekje wanneer de laatste update gepubliceerd is en wat daarin veranderd is ten opzichte van het papieren boekje. Veel succes met het behalen van jouw studiepunten!

Samenvattingen van vorig jaar

De papieren versie van dit boekje is gebaseerd op de samenvatting van vorig jaar, maar de digitale versie wordt geactualiseerd en is die van het huidige collegejaar. Wil je de samenvatting van vorig jaar al meteen digitaal inzien? Dan kun je deze direct aan het begin van het blok inzien bij het abonnement. Schaf jouw abonnement aan via onze website!

JOIN DE WHATSAPP GROEP

- ✓ Chat met jouw mede-studenten
- ✓ Stel al jouw (studie)vragen aan onze studie-experts
- ✓ Krijg extra oefenvragen om jouw kennis te testen
- ✓ Krijg gratis voorbeeldsamenvattingen



We wensen je veel succes met studeren en het behalen van je tentamens!

Team Slim Academy

Informatie over dit vak

Voor je ligt de samenvatting van KLO jaar 2 Deeltentamen 1. Bij het vak KLO staat klinisch redeneren centraal. Dit is een vaardigheid die je leert door middel van casuïstiek tijdens de KLO werkgroepen en de KLC's. Bij het vak KLO staat het denkproces van de arts bij een bepaalde klacht centraal. Het gaat dan ook niet enkel om het vinden van 'de oplossing van de casus' of 'de juiste diagnose'. De kwaliteit van je argumenten voor een bepaalde diagnose en de overwegingen die je daarbij maakt zijn van heel groot belang! Probeer daarom bij elke casus goed na te denken over je argumenten voor én tegen bepaalde diagnoses.

Uiteraard is het ook belangrijk dat je voldoende kennis hebt van de verschillende diagnoses met:

- Kenmerkende symptomen;
- Belangrijke punten bij het afleggen van de anamnese bij een bepaalde klacht;
- Belangrijke punten bij het uitvragen;
- Letten op alarmsymptomen;
- De waarde van het lichamelijk en aanvullend onderzoek bij het stellen van je diagnose;
- Welk beleid past bij de verschillende diagnoses.

Daarom hebben we in deze samenvatting alle belangrijke informatie met behulp van de opgegeven literatuur voor je samengevat (de opgegeven hoofdstukken uit het boek *'Diagnostiek van alledaagse klachten'* van de Jongh e.a. en de NHG-standaarden). Daarnaast bevat deze samenvatting alle behandelde stof en casuïstiek van de werkgroepen. De casussen en sturende vragen van de werkgroepen zijn erg handig om je kennis te testen en vaardigheden te oefenen.

Probeer steeds bij elke casus goed te letten op opvallendheden en belangrijke zaken die je kunnen helpen bij het klinisch redeneren. Bedenk daarbij steeds welke zaken bepaalde diagnoses meer of minder waarschijnlijk maken en welke onderzoeken nodig zijn om bepaalde diagnoses te bevestigen of uit te sluiten en welk beleid vervolgens geïndiceerd is. Op deze manier ga je actief met de stof aan de slag en blijft het beter hangen!

Casusvoorbeelden

De casusvoorbeelden in deze samenvatting zijn wegens auteursrechtelijke bescherming aangepast ten opzichte van de casussen die door de universiteit geleverd zijn. De casussen in deze samenvatting sluiten desondanks goed aan bij het tentamen en kunnen gebruikt worden als ondersteuning bij het studeren.

Veel succes met studeren!

KLC 1. Focale epilepsie met limbische oorsprong

Casus

Een 21-jarige vrouw meldt zich bij de neuroloog vanwege terugkerende episodes van vreemd gevoel in haar buik en angstige gewaarwordingen. Dit gebeurt 3-4 keer per jaar, meestal een week voorafgaand aan een spannend moment. Tijdens een episode reageert ze niet op haar omgeving en voelt ze "een bol om zich heen." De aanvallen duren enkele seconden en verdwijnen spontaan na het spannende moment.

Differentiaaldiagnose

- ADHD: snel afgeleid, dissociatie
- Psychische aandoeningen: paniekaanvallen, angststoornissen
- Absence-epilepsie: begint op basisschoollleeftijd, meestal onopgemerkt
- Andere vorm van epilepsie

Vervolg casus

Mevrouw werd eerder door een psycholoog onderzocht vanwege mogelijke paniekaanvallen. Inmiddels beperkten de aanvallen haar dagelijkse activiteiten steeds meer en namen ze in frequentie toe. De episodes traden nu ook op zonder voorafgaand spannend moment. Enkele jaren later zocht ze opnieuw contact met de neuroloog.

Epilepsie

Bij mevrouw bleek het te gaan om focale epilepsie met limbische oorsprong. Het limbische systeem reguleert emoties, en tijdelijke verstoring leidt tot korte, stereotypische episodes van emotionele veranderingen en automatisme. Focale aanvallen duren vaak enkele seconden en kunnen gepaard gaan met motorische tekenen zoals stuip trekkingen.

Epilepsie is een neurologische aandoening gekenmerkt door recidiverende ongecontroleerde elektrische ontladingen in de hersenen, wat leidt tot aanvallen. Epilepsie kan focale of gegeneraliseerde aanvallen geven:

- **Focale aanvallen:** ontstaan in een specifiek hersengebied. Symptomen hangen af van het getroffen gebied en kunnen motorisch, sensorisch of autonoom zijn. Limbische focale aanvallen leiden vaak tot emotionele veranderingen, angst of buikgevoelens en automatisme.
- **Gegeneraliseerde aanvallen:** beïnvloeden beide hersenhelften en leiden bijvoorbeeld tot tonisch-clonische aanvallen of absences.

Vervolg casus

Medicatie werd gestart, maar de aanvallen namen in frequentie en hevigheid toe. Ze ontwikkelde daarnaast stuip trekkingen, rechterhandtics, haren trekken en bewegingen van de tafel. Sporten werd onmogelijk. Uiteindelijk onderging ze een operatie waarbij de gehele linker hippocampus werd verwijderd. Na de operatie is ze aanvalsvrij en gebruikt ze geen medicatie meer.

Behandelingsopties

Medicamenteuze behandeling

De eerste keus bij epilepsie is het gebruik van antiepileptica, zoals valproaat, levetiracetam of lamotrigine. Het doel van deze medicijnen is het verminderen van zowel de frequentie als de hevigheid van aanvallen. Hoewel de medicatie effectief kan zijn, kunnen bijwerkingen optreden, zoals vermoeidheid, duizeligheid, huidreacties of veranderingen in de leverfunctie.

Chirurgische behandeling

Chirurgie wordt overwogen bij patiënten met farmacoresistente epilepsie, waarbij medicatie onvoldoende effect heeft. De procedure richt zich op het verwijderen of onderbreken van de epileptische focus, bijvoorbeeld door een hippocampectomie bij temporale lob epilepsie. Het doel is om aanvalsvrijheid te bereiken of de aanvallen aanzienlijk te verminderen. Risico's van de ingreep kunnen bestaan uit geheugenstoornissen of emotionele veranderingen.