Deel 1

Geneeskunde | Universiteit Utrecht

2026 - 2027

UUGK-1914-172 | €17,95

Tentamengericht | Overzichtelijke structuur
Sinds 1994 | Beoordeeld met een 8,2

Slim Academy

www.SlimAcademy.nl



Content editors gezocht!

Zoek jij een flexibele bijbaan die perfect aansluit op je studie én die je vanuit huis kunt doen?

Bij Slim Academy verdien je geld met iets wat je toch al doet: leren. Door het samenvatten en nakijken van je eigen lesstof herhaal je alles wat jij voor je tentamen moet weten terwijl je werkt!

Wat bieden wij:

- Een mooie vergoeding
- Een **flexibele bijbaan** waarbij je werkt wanneer het jou uitkomt
- Je werkt **vanuit huis**: Geen reistijd, gewoon lekker in je eigen omgeving
- Een mooie aanvulling op je CV
- **Gratis toegang** tot al ons studiemateriaal
- Een baan die perfect aansluit bij je studie

Als **Content Editor** draag je bij aan de kwaliteit van onze samenvattingen door ze te controleren op inhoud en ze up-to-date te maken.

Slim Academy

Geïnteresseerd? Stuur je cv en motivatie naar klantenservice@slimacademy.nl

Welkom bij Slim Academy!

Voor je ligt de **samenvatting** van **Blok Groen**, dat je volgt in het derde jaar van de bachelor Geneeskunde aan de Universiteit van Utrecht. In dit vak vind je alles wat je nodig hebt voor de eerste coschappen, namelijk Interne Geneeskunde, Chirurgie en Huisartsgeneeskunde.

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 t/m 3	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**.



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! 1
Inhoudsopgave 2
Informatie over het vak 3
Week 1 5
WC Dyspneu en hoesten - door huisarts 5
WC Dyspneu en hoesten – door internist 10
WG Dyspneu en hoesten 16
WC De klinische chemie 23
WC Kwaliteit van de zorg 31
WC Collaps - door internist 33
WC Delier - door huisarts 40
WG Farmacotherapie 44
Week 2 51
WC 7. Pijn op de borst - huisarts 51
WC 8. Pijn op de borst - cardioloog 55
WG 3. Pijn op de borst 62
WC 8. Het ECG 70
WG 4. Het ECG 81
WC 9. Hartkloppingen - huisarts 83
WC 10. Hartkloppingen - cardioloog 89
WG 5. Cortonen 96
WG 6. Hartkloppingen 100

Informatie over het vak

Je staat op het punt de samenvatting van één van de blokken van jaar 3 van de studie Geneeskunde aan de Universiteit van Utrecht te lezen. In tegenstelling tot jaar 2, bestaan de blokken nu uit 6 weken in plaats van 5. Maar maak je geen zorgen, want we hebben deze samenvatting geschreven met als doel je door dit vak heen te helpen.

Het tentamen
De onderdelen gaan over interne geneeskunde, chirurgie en huisartsgeneeskunde en worden op de laptop getoetst aan het einde van het blok. Het tentamen zal twee en een half uur duren en zal bestaan uit *multiple choice* vragen.

Hoe kan je het beste studeren?
Oefenen is ook de sleutel tot een goed cijfer voor dit examen. Daarom hebben wij ook oefenvragen toegevoegd aan het einde van deze samenvatting. Er zijn zowel gesloten als open vragen toegevoegd, zodat je kan beoordelen of je de stof kent.

Indeling van het vak
Het vak blok groen is een van de blokken van het derde jaar van de Bachelor Geneeskunde waarbij je je voorbereid op LINK groen, het eerste coschap van de opleiding geneeskunde in Utrecht. Hierbij wordt er gebruikgemaakt van verschillende werkvormen: werkcolleges, werkgroepen en, E-modules. Daarnaast worden er Meet the Experts gegeven waar er vragen gesteld kunnen worden.

In deze samenvatting is de relevante stof uit het blok uitgewerkt. Deze indeling in relevantie is gebaseerd op onze analyse van oude tentamens uit eerdere jaren. Uiteraard biedt dit geen 100% garantie voor de toekomst, dus adviseren we je om de gehele samenvatting door te nemen voor de grootste kans op een voldoende eindbeoordeling.

Ook als er over sommige hoofdstukken minder vragen komen, moet je er wel voor zorgen dat je ze allemaal goed beheerst, omdat veel hoofdstukken op elkaar bouwen. Het is belangrijk de andere hoofdstukken te begrijpen als je verder wilt met de volgende hoofdstukken. De meeste vragen op het tentamen zijn een combinatie van meerdere hoofdstukken en onderwerpen.

Indeling van de samenvatting
Onze samenvatting voor dit vak bestaat uit drie delen. We hebben ervoor gezorgd dat we de samenvatting uit de literatuur zo vroeg mogelijk hebben uitgegeven. Hiermee kan je jouw colleges voorbereiden en alvast op tijd beginnen met studeren.

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.

Succes met studeren!

LET OP!

Dit is de samenvatting van

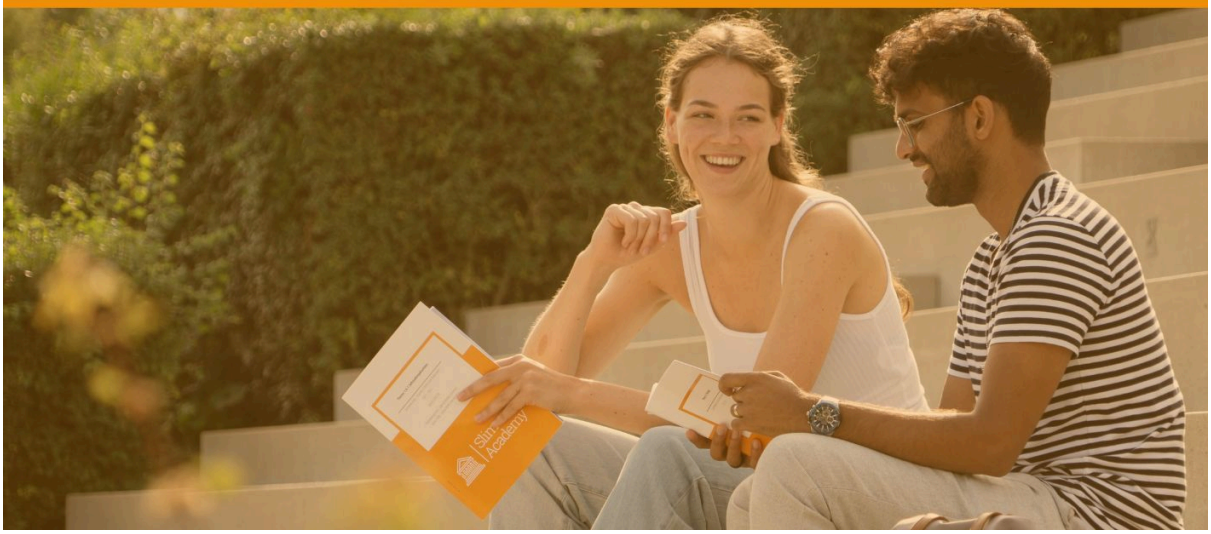
2025-2026

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.



Week 1

WC Dyspneu en hoesten - door huisarts

Dyspneu
Dyspneu is de subjectieve ervaring van een abnormale en onprettige gewaarwording van de ademhaling. Patiënten klagen in hun eigen bewoordingen over benauwdheid, kortademigheid of ademnood. Dyspneu is niet per definitie gerelateerd aan de saturatie of aan de ademhalingsfrequentie, omdat iemand aan afwijkende waarden kan wennen. Iemand met een saturatie van 88% kan zich goed voelen, terwijl iemand met een saturatie van 96% kortademig kan zijn. De saturatie moet altijd worden gekoppeld aan de ademhaling. Als de saturatie laag is (<93%) en de ademhaling hoog is, is er een probleem, omdat het lichaam blijkbaar niet kan compenseren.

In de huisartsenpraktijk komt dyspneu bij 23 van de 1.000 patiënten per jaar voor. Deze klacht komt vooral bij jonge kinderen (0-4) en ouderen (50+) voor, omdat de afweer minder goed is. Kleine kinderen hebben kleinere luchtwegen en bij ouderen is er vaker sprake van comorbiditeiten.

De differentiaaldiagnose
De differentiaaldiagnose van dyspneu is zeer gevarieerd:

- Pulmonaal:
    - Obstructie van de luchtwegen:
        - Obstructie van hogere luchtwegen: epiglottitis, laryngitis subglottica (pseudokroep), struma, bovenste luchtweginfectie*, insectenbeet;
        - Obstructie van lagere luchtwegen: corpus alienum, astma bronchiale*, COPD*, bronchitis*;
        - Obstructie anders: allergie, maligniteit, angio-oedeem bij medicatie (ACE-inhibtor).
    - Restrictie:
        - Infectie: pneumonie;
        - Afsluiting: atelectase door corpus alienum of een mucusplug;
        - Gecollabeerde long: pneumothorax;
        - Anatomische afwijking als scoliose, M. Bechterew of een hoogstand diafragma.
    - Longvasculatuur (circulatie): pulmonale hypertensie, embolie;
    - Longparenchym: longoedeem, pneumonie, maligniteit, longfibrose, emfyseem, interstitiële longziekte;
    - Pleura: pneumothorax, pleuritis, pleura-effusie.
- Cardiaal:
    - Ritmestoornissen (atriumfibrilleren, supraventriculaire tachycardie);
    - Kleplijden;
    - Harttamponade;
    - Aortadissectie;
    - Myocardinfarct;
    - Pericarditis / endocarditis;
    - Cardiomyopathie;
    - Decompensatio cordis* (secundair).

- Verminderde ademexcursies:
    - Skeletafwijkingen (bijvoorbeeld ribfractuur, contusie thorax);
    - Pijn;
    - Zwangerschap;
    - Distensie abdomen;
        - Obesitas;
        - Ascites;
        - Ileus;
        - Vergrote lever/milt;
    - Huidafwijkingen (bijvoorbeeld sclerodermie).
- Overig:
    - Zenuwstelsel: neuromusculaire aandoeningen (bijvoorbeeld polio en syndroom van Guillain-Barré), stoornissen van het ademhalingscentrum (CVA, tumor, infectie), slaapapneu, psychotrope medicatie;
    - Psychiatrie: hyperventilatie* (paniekstoornis, stress);
    - Endocrien: diabetische ketoacidose (alleen bij diabetes mellitus type 1);
    - Zuurstoftransportstoornis: anemie, koolmonoxide-intoxicatie;
    - Drugs- en/of alcoholonttrekking.

Voor de differentiaaldiagnose is het belangrijk een onderscheid te maken tussen veel voorkomend (hierboven aangegeven met een *), minder vaak voorkomend en zelden voorkomend. Bij het opstellen van een DD dient er gekeken te worden naar voorgeschiedenis, medicatie, epidemiologie etc.

De casus
Mevrouw De Boer, 81 jaar oud, komt op het spreekuur. Ze is sinds drie dagen benauwd wanneer zij de trap oploopt en heeft verkoudheidsklachten. Ze wil weten hoe ze van de klachten af kan komen.

Anamnese:
- Wat bedoelt u precies met benauwdheid?;
- Sinds wanneer?;
- Acuut of geleidelijk ontstaan?;
- Is het situationeel?;
- Hoe lang houdt het dan aan?;
- Eerder gehad? Voorgeschiedenis?;
- Bijkomende klachten?;
- Ernst?;
- Beloop?;
- Rookt u?;
- Slikt u medicatie?

Lichamelijk onderzoek:
- Hoe oogt de patiënt? Let op: de huidskleur, zweten, spraak;
- Dyspneu in rust? Of bij inspanning?;
- Ademfrequentie;
- Hulpademhalingsspieren;
- Percussie;
- Auscultatie;
- Tekenen HF;
- Tekenen van infectie, temperatuur;
- Saturatie.