



LET OP: NIEUWE REGISTRATIE FORMULIEREN!!

In de beginfase van het AMUSE-2 onderzoek bleek uit de contacten met de ziekenhuisspecialisten dat het niet haalbaar is om bij alle patiënten met verdenking longembolie een spiraal CT te maken. De 'gebruikelijke zorg' is dat de arts op de SEH bepaalt, nadat hij de patiënt heeft nagekeken en een D-dimeer test heeft gedaan, of een CT-scan nog nodig is om een longembolie uit te sluiten. Hij zal bijvoorbeeld geen CT-scan maken als na anamnese, lichamelijk onderzoek, lab onderzoek en een X-thorax het overduidelijk is dat de patiënt geen longembolie heeft maar bijvoorbeeld een pleuropneumonie.

Om die reden hebben wij besloten dat niet bij elke patiënt meer een CT scan nodig is als na onderzoek op de SEH duidelijk is dat een longembolie onwaarschijnlijk is. Dit sluit goed aan bij het studieprotocol waarin staat dat de patiënt in het ziekenhuis de reguliere diagnostiek en behandeling krijgt.

Het formulier (B) voor de uitslagen in het ziekenhuis is nu vervallen en het huisartsenformulier (A) is aangepast. Het AMUSE-2 onderzoek is nu nog herkenbaarder een puur registratieonderzoek in de huisartspraktijk van reguliere zorg bij patiënten met een verdenking op een longembolie.

Amuse [de ~ (m.), ~s] 1 klein hapje vooraf in een restaurant, aangeboden door het huis; 2 afk. Amsterdam Maastricht Utrecht Study on diagnosis of venous thromboEmboly

Dit betekent dat u bij deze nieuwsbrief nieuwe registratieformulieren ontvangt. Wilt u de oude formulieren verwijderen uit de projectmap?

U verwijst de patiënt met verdenking longembolie op de voor u gebruikelijke wijze. Na bekend worden van de uitslag van het onderzoek naar longembolie, is het voldoende als u de ontslagbrief naar het Julius Centrum faxt. Indien nodig zullen wij zelf het contact met u (uw assistente) zoeken.

Voor alle duidelijkheid de nieuwe werkwijze:

Instructie AMUSE-2 voor de huisarts

- Neem voor een patiënt met verdenking op longembolie het (nieuwe) registratie formulier en de patiënteninformatie uit de projectmap.**
- Overhandig de patiënt de patiënteninformatie, vraag toestemming voor gebruik van gegevens en laat de patiënt tekenen voor 'informed consent' op de achterzijde van het registratie formulier.**
- Vul het formulier in, inclusief de beslisregel, een kruisje op de scorebalk en de meest waarschijnlijke diagnose.**
- Doe de D-dimeer test of laat uw assistente de test uitvoeren. De uitslag vermelden.**
- Fax het AMUSE formulier naar 030-253 9028 (UMC). U ontvangt dan een nieuwe Simplify test.**
- Verwijs uw patiënt op de gebruikelijke wijze naar de SEH van het ziekenhuis. U geeft geen AMUSE formulier mee aan de patiënt, maar bewaart dit in de projectmap.**

Het AMUSE-2 onderzoek zal onder een groot deel van de Nederlandse huisartsen bekendheid krijgen. Om de benodigde 1000 patiënten met een verdenking op een longembolie te kunnen insluiten, hebben we bijna even zoveel huisartsen nodig. Dit betekent ongeveer 1 op 7 van de Nederlandse huisartsen! Nieuwe regio's van harte welkom! Collega's bij u in de buurt die nog niet meedoen maar wel geïnteresseerd zijn kunnen altijd contact opnemen met Geert-Jan Geersing, huisarts-onderzoeker. Tel: 030-253 8173 of E-mail: g.j.geersing@umcutrecht.nl .

Zomers AMUSE-recept van de maand.

Deze maand een zomerse variant van het AMUSE-recept. Recensies van praktijken die het recept gemaakt hebben zijn natuurlijk van harte welkom! Ook originele recept inzendingen zijn van harte welkom.

AMUSE-recept van de maand: Groene salade met manchego en olijven.

Ingredienten:

- 1 eetlepel azijn
- 1 eetlepel sherry
- 1 theelepel pittige Franse mosterd
- 6 eetlepels olijfolie extra vierge
- zout, (versgemalen) zwarte peper
- 1 zakje veldsla (à 75 g)
- 1 krop sla
- 50 g zwarte olijven zonder pit
- 50 g manchego (Spaanse kaas) of oude kaas

Bereiden:

In grote slakom azijn, mosterd en olijfolie tot een dressing kloppen. Op smaak brengen met zout en peper. Kropsla wassen en in repen snijden. Veldsla wassen en worteltjes verwijderen. Olijven halveren. Met kaassaaf kaas in flinterdunne plakjes schaven. Sla en veldsla luchtig door dressing scheppen. Helft van olijven en plakjes kaas ook erdoor scheppen. Rest van kaas en olijven over salade verdelen.

Bron: www.ah.nl

Indien u nog op vakantie gaat; een prettige en goede vakantie gewenst!

Gedurende de zomermaanden maakt de AMUSE trein even een korte 'pas op de plaats'. Na de zomer zullen we verder gaan met werven van nieuwe regio's.

Deze week verscheen het WHO rapport over trombose en vliegereizen (WRIGHT). De kans op DVT verdubbelt na een langdurige vliegreis. De abs. kans op DVT bij gezonde personen is 1:6000 bij vliegereizen >4 uur. Blijf bewegen als u gaat vliegen deze zomer!



www.foksuk.nl

Nieuwe regio's, welkom!

In de maand juni hebben zich 4 regio's aangesloten bij AMUSE-2; Harderwijk Lelystad, Meppel en Hoogeveen. Van harte welkom!

Tip van de maand!

Bewaar deze nieuwsbrief in de projectmap zodat u bij een patiënt met verdenking op een longembolie direct de nieuwe werkwijze bij de hand heeft.

