Macintosh HD:Users:berberdevos:Desktop:share your talent. move the world.pdf

**Setting**

Verpleegafdeling chirurgie, ochtendvisite

**Patiëntgegevens**

Mevrouw Glastra, 63 jaar, gehuwd, 3 kinderen, heeft samen met echtgenoot een kwekerij

Gewicht 75 kg. lengte 1.65 meter.

**Voorgeschiedenis**

Hypertensie.

Twee dagen geleden parotidectomie rechts i.v.m. pleiomorf adenoom van de parotis.

**Medicatie**

Selokeen zoc1dd 95 mg Paracetamol 4dd 500 mg

Temazepam 20 mg a.n.

**Contactreden**

Pijn bij het plassen.

**Anamnese**

Twee dagen geleden parotidectomie rechts, het gaat momenteel redelijk. Vrijwel geen pijn.

Er is geen uitval van de aangezichtszenuw. De operatiewond is rustig.

Echter vannacht vaak kleine beetjes plassen. Mevr. heeft steeds aandrang. Het plassen is ook pijnlijk. Mevr. denkt zelf dat het een blaasontsteking is. Zij heeft dat vroeger zo vaak gehad, maar de laatste jaren niet meer. Ze is niet allergisch voor antibiotica, wel heeft ze een hekel aan het slikken van capsules. Mevr. heeft een blaaskatheter gehad, deze is de dag na de operatie verwijderd. Mevr. zou morgen al met ontslag naar huis gaan.

**Lichamelijk onderzoek en aanvullend lab. onderzoek**

RR 115/75 mmHg, pols 76 RA.

Operatiewond: geen aanwijzingen voor ontsteking.

Abdomen: levendige peristaltiek, wisselende tympanie, niet drukpijnlijk, geen aanwijzingen voor urineretentie. Geen slagpijn in d nierloges.

Temperatuur 37.8, Nitriettest positief.

**Diagnose**

U concludeert dat hier sprake is van een ongecompliceerde urineweginfectie en u besluit een behandeling met antibiotica in te zetten.

**Soort lesmateriaal: Casuïstiek**

**Onderwerp: Infecties (Urineweginfectie)**

**Plaats in het curriculum: Jaar 2**

**CanMEDS: Zorgverlener**

**CASUS Medische kennis**