

DIAGNOSE IN BEELD: EEN MAN MET ZUURSTOF-SUPPLETIE EN GELAATSVERBRANDING

G.P.M. Mannes*

Diagnose: Eerste- en tweedegraadsverbranding in het gelaat na een steekvlam tijdens nasale zuurstoftoediening.

CASUS

Een 66-jarige man, bekend wegens een chronische obstructieve longaandoening en nicotinegebruik, werd opgenomen vanwege een toenemende kortademigheid sedert een aantal dagen. Deze klacht ging gepaard met hoesten en opgeven van wit slijm. Sinds een dag gebruikte hij een kuur met prednisolon oraal, maar zonder merkbaar effect. Bij opname werd een tachypnoïsche man gezien met een lichaamstemperatuur van 39,8°C en een arteriële zuurstofverzadiging van 93% bij toediening van zuurstof in een dosering van 2 l/min. Patiënt was licht verward. De thoraxfoto toont een pneumonie rechts. Patiënt werd behandeld met amoxicilline-clavulaanzuur, prednisolon en luchtwegverwijders en kreeg zuurstofsuppletie door middel van een neusbrilletje. De dag na opname hield hij, zittend naast zijn bed, een aansteker bij zijn gezicht om te kijken of deze nog werkte. Dit veroorzaakte een steekvlam, waarbij hij eerste- en tweedegraads verbrandingen opliep van

zijn neus, wangen en lippen (figuur). Hij had geen verbrandingen van mond of keel. Lokale therapie door applicatie van vaseline gaf een restloze genezing. Ook van de longontsteking herstelde patiënt goed en na een week kon hij uit het ziekenhuis worden ontslagen. De uitkomsten van onderzoek naar een verwekker van de pneumonie, inclusief serologische onderzoeksuitkomsten, waren negatief.

Patiënten die thuis chronische zuurstofsuppletie krijgen voorgeschreven worden uitgebreid voorgelicht over de brandbevorderende werking van zuurstof en de risico's van b.v. roken. Patiënten die zuurstof krijgen toegediend in het kader van een behandeling in het ziekenhuis worden hier slechts zelden op gewezen. Zeker als zij bovendien verward zijn als gevolg van hun aandoening zullen zij deze risico's niet altijd onderkennen. De beschreven patiënt vertelde later zich helemaal niet te hebben gerealiseerd dat het zuurstof was wat hij kreeg toegediend via zijn neusbril.

ABSTRACT.

A man on oxygen therapy with facial burns. A 66-year-old man was hospitalised because of a pneumonia and chronic obstructive pulmonary disease. He suffered from facial burns when he tested a cigarette lighter whilst on oxygen therapy by nasal prongs.

Met toestemming overgenomen uit NTVG 2003 25 januari 2003,147 (4)

* G.P.M. Mannes, Twenteborg ziekenhuis, Postbus 7600, 7600 SZ Almelo. Afdeling longziekten. G.P.M. Mannes, longarts
Correspondentieadres: G.P.M. Mannes

WCS /S/E/R/V/I/C/E/

DE PATIËNTENFOLDER DECUBITUS VOORKOMEN

De patiëntenfolder Decubitus Voorkomen is volledig vernieuwd. Na een patiënten pre-test is de tekst op basis daarvan volledig aangepast.

Deze WCS brochure geeft informatie aan de patiënt over alle aspecten rond het voorkomen en behandelen van decubitus.

Deze WCS brochure kost slechts € 1,- per stuk (exclusief verpakkings- en verzendkosten)

en kan besteld worden via:

DE WCS BESTELIJN: 0252-223392
OF VIA DE WCS SITE:
WWW.WCS-NEDERLAND.NL



Fig. 1: Brandwonden in het gelaat door een steekvlam tijdens zuurstoftoediening via een neusbril.