

NEUROLOGISCH ONDERZOEK: MENINGEALE PRIKKELING

Acquest project :	Lichamelijk onderzoek: Neurologisch onderzoek
File:	Doc_Obs_Meningeale_Prikkeling_V1.2.doc
Versie documentatie:	1.2
Status:	Draft Request for Comments Final
Standaard:	HL7 Versie 3 ballot 8 & 9
Auteur:	Ir. A.M. Fleurke, Dr. W.T.F. Goossen, E. J. Hoijsink, Drs. J. van der Kooij, Dr. Swen, Drs. M. Vlastuin & Dr. Weinstein.
Brondocument:	Functionele beschrijving CVA keteninformatiesysteem, versie 0.9 van M. Geldof; Portavita, februari 2004.

1. Versiebeheer

<i>versie</i>	<i>datum</i>	<i>wijzigingen</i>	<i>auteurs</i>
1.2	18-10-2005	SNOMED CT codes toegevoegd.	Drs. Judith van der Kooij
1.1	16-08-2005	Vertaling meningeale prikkeling toegevoegd.	Drs. Judith van der Kooij
1.0	11-08-2005	Document naar 'final'status.	Drs. Judith van der Kooij

2. Doel van de observatie

Het bestuderen van de aanwezigheid van nekstijfheid.

3. Onderbouwing

Meningeale prikkeling is nekstijfheid en ontstaat door prikkeling van de hersenvliezen waarbij het hoofd sterk achterover gebogen gehouden wordt (website van Bohn Stafleu van Loghum). Bij meningeale prikkelingsverschijnselen ontstaan problemen bij het rekken van de hersenvliezen (website van de Nederlandse Vereniging voor Neurologie).

Meningeale prikkeling maakt deel uit van het neurologisch onderzoek. Andere onderdelen van het neurologisch onderzoek zijn:

Algemene indruk
Corticale functiestoornissen
Bewustzijn
Glasgow Coma Scale
Hersenenuwen
Motoriek
Sensibiliteit
Coördinatie
Reflexen

4. Beschrijving meting

Meningeale prikkelingsverschijnselen ontstaan bij een aandoening aan de hersenvliezen. Dit houdt in dat de hersenvliezen pijn veroorzaken omdat ze geprikkeld zijn. Bij meningeale prikkelingsverschijnselen ontstaan er problemen bij het rekken van de hersenvliezen.

Deze meningeale prikkelingsverschijnselen kunnen op de volgende manier herkend worden (gebaseerd op de website van de Nederlandse Vereniging voor Neurologie):

- * nekstijfheid: de patiënt houdt zijn of haar nek onwillekeurig stijf wanneer de arts zijn of haar hoofd optilt terwijl de patiënt op de rug ligt. Vaak is dit pijnlijk voor de patiënt en trekt deze onwillekeurig de benen op;

- * opistonus: de patiënt ligt achterover met het hoofd in de kussens geboord. De rug van de patiënt blijft hol en de benen zijn opgetrokken. Iedere prikkeling is pijnlijk voor de patiënt. Opistonus komt alleen voor bij een ernstige prikkeling van de hersenvliezen.

Daarnaast is de patiënt niet in staat de benen in een hoek van 90 graden omhoog te brengen en kan hij of zij niet met gestrekte benen rechtop zitten. Merk op dat de meningeale prikkelingsverschijnselen zijn niet altijd ernstig of uitgesproken zijn. Dit hangt samen met het soort hersenvliesontsteking (website van de Nederlandse Vereniging voor Neurologie).

5. Werkinstructie

De werkwijze is algemeen bekend en vraagt geen nadere toelichting.

6. Interpretatierichtlijnen

De interpretatie is algemeen bekend en vraagt geen nadere toelichting.

7. Literatuur/bronvermelding

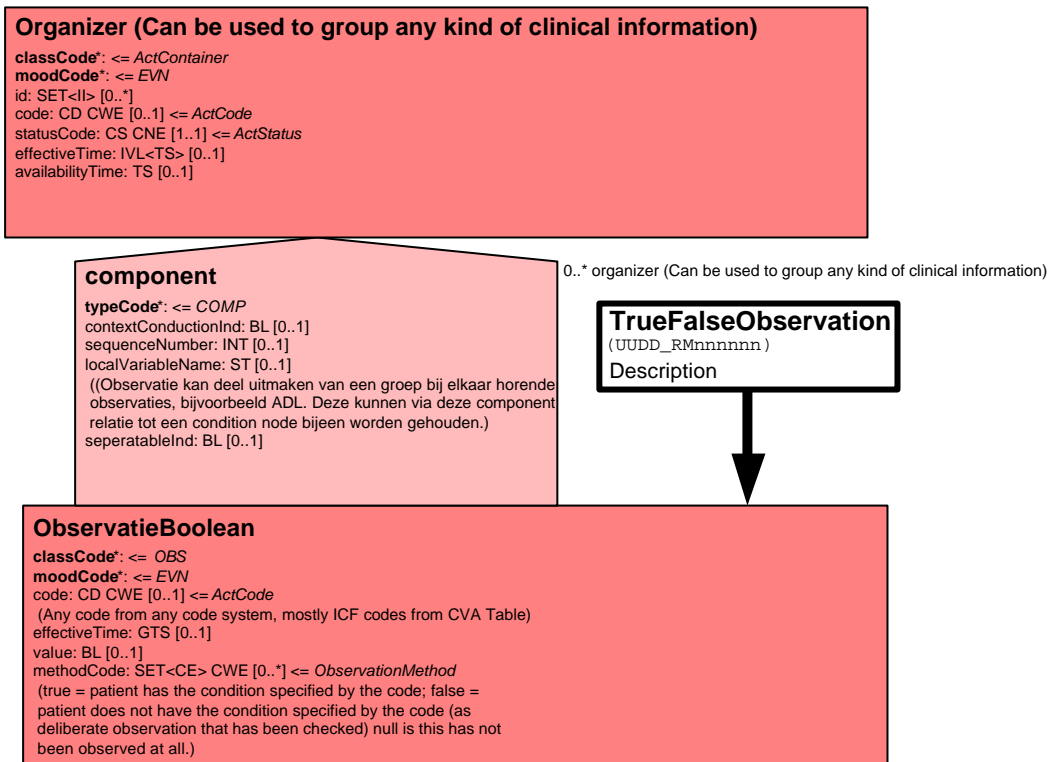
- * http://www.bsl.nl/webwinkel/files/9031330426_proef.pdf (bezoekt maart 2005).
- * <http://www.neurologie.nl/index.asp?a=13876&s=79&p=1> (bezoekt april 2005).

8. Een voorbeeld van het instrument

Niet van toepassing.

9. Model en beschrijving

Het onderstaande model voor items met de antwoordmogelijkheid ja/nee kan gebruikt worden voor meningeale prikkeling.



10. Mapping tabel uittreksel en OID voor vocabulaire

Voor de opname van de observatie, actie, meting of instrument in een HL7 v3 bericht is een correcte weergave van de schaal, de codes en de mapping naar HL7 v3 noodzakelijk. Een voorbeeld van meningeale prikkeling is in onderstaande tabel opgenomen. **De in deze tabellen opgenomen codes zijn verplicht!**

Een tweede belangrijk onderdeel hier is de HL7 OID (unique Object Identifiers). De vraag is uitgezet bij het secretariaat van HL7 Nederland. De OID voor CVA-KIS is:

Mapping Domeingegevens, systemen, Vocabulaire en R-MIM CVA

Sub-onderdeel	Variabele uit instrument	verplicht/ optioneel / reden verplicht	DMIM	Plaats in HL7 Model	Datatype HL7	Cardinaliteit	Vocabulaire	Code	Vb	SNOMED
Detail van Meningeale prikkeling		Condition Node element								
	Organizer Lichamelijk onderzoek	O	ORG	Value	-	0..*	CVA-KIS	ORG10001		
	Organizer Neurologisch onderzoek	O	ORG	Value	-	0..*	CVA-KIS	ORG01001		
	Meningeale prikkeling	O	OBS	value	BL	0..*	CVA-KIS	NOMePrik		70784009

De mapping tabel uit de Engelse versie is hier weergegeven.

Mapping Domain data, systems, Vocabulary and R-MIM CVA

Subpart	Variable from instrument	mandatory/ optional / reason mandatory	DMIM	Place in HL7 Model	Datatype HL7	Cardinality	Vocabulary	Code	Vb	SNOMED
Detail of Meningeal irritation		Condition Node element								
	Organizer Physical exam	O	ORG	Value	-	0..*	CVA-KIS	ORG10001		
	Organizer Neurological exam	O	ORG	Value	-	0..*	CVA-KIS	ORG01001		
	Meningeal irritation	O	OBS	value	BL	0..*	CVA-KIS	NOMePrik		70784009

11. Nadere toelichting

De Organizer Lichamelijk onderzoek groepeert de organizers Algemeen lichamelijk onderzoek en Neurologisch onderzoek.

De Organizer Neurologisch onderzoek groepeert de doc_obsen Algemene indruk, Corticale functiestoornissen, Bewustzijn, GCS, Meningeale prikkeling, Hersenzenuwen, Motoriek, Sensibiliteit, Coördinatie en Reflexen.