026 - CT-scan

Wednesday 17 January 2007

Woensdag 17 januari 2007 20:10:00Beste allemaal,Mij is door de ouders van Hans gevraagd het onderstaande stuk te plaatsen. Het valt mij moeilijk om het te lezen. Namens mij aan iedereen sterkte toegewenst. MikeNoot: Ik wil ook een correctie op het stuk van gisteren aanbrengen. De bacterie van Hans heet aspergillus en niet aspergilla.
Beste Mensen,Kregen we gisteren een duidelijke en concrete voorstelling (over de ernst) van zaken van de arts van de intensive care, zo werden we vandaag nader geïnformeerd door de behandelende longarts van Hans, de heer Wim van der Bij. Tot voor kort werd door de longartsen gezegd dat “de tijd” Hans’ beste vriend zou zijn. Zijn lichaam zou dan gelegenheid krijgen voor herstel van de transplantatie. De situatie is nu anders. De tijd dringt, doordat Hans achteruitgaat en zijn toestand behoorlijk zorgelijk is. Daarom is het nodig dat er naast de bestaande medicatie iets gaat gebeuren. Er moet meer duidelijkheid komen over wat er precies aan de hand is.• Gisteren vertelde we iets over de bacteriën, de schimmel en de bacterie/virus -achtige “Nocardia”. Dit is onveranderd, alleen willen de artsen de aanwezigheid van één en ander beter kunnen lokaliseren. We moeten bedenken dat er al direct na de transplantatie werd gewaarschuwd voor het opspelen van deze bacterie en de vervelende gevolgen die dit zou kunnen hebben. • Er zijn zorgen over de gaswisseling. Deze duidt op afstoting en op infectie.• Oplossingen voor de problemen van de lekkage / loslaten van de luchtwegen zijn van later zorg. Dat is een technische aangelegenheid en relatief eenvoudig oplosbaar.• De slechte nierfunctie wordt pas onderwerp van aanpak wanneer de crisis beslecht is.• Het beeld van de foto’s gaat achteruit. Uit de foto’s kan weinig meer worden opgemaakt dan dat er problemen zijn.Het is nu beslist nodig, dat er een CT-scan wordt gemaakt. Hiermee wordt gekeken waar een abces zou kunnen zitten, of het achtergebleven longdeel wel (voldoende) doorbloed is en of en waar er vocht zit. Ook wordt er een longbiopte gedaan. Daarmee worden stukjes weefsel uit zijn longen verwijderd.Deze onderzoeken zijn voor Hans risicovol. Hij is er in feite te zwak voor. Mede omdat Hans nauwelijks bij kennis is, aan de beademing ligt en aangesloten is op de dialyse, geeft dit (extra) problemen. Niets doen is geen optie. De onderzoeken moeten vóór vrijdag worden gedaan en zijn nodig, zodat men misschien te weten kan komen wat en waar iets speelt. Waarschijnlijk krijgt hij vandaag de CT-scan. Het kan ook heel goed mogelijk zijn, dat er niets uit de scan komt. Dat risico wordt (ook) genomen.Vrijdag worden we uitgebreid verder geïnformeerd over de verwachtingen, een eventueel plan van aanpak en (hoe onzeker ook) het toekomstperspectief. Jullie begrijpen: het is een spannende tijd.De wanden in de IC kamer worden langzamerhand vol behangen met kaarten. Geweldig al die steun. De teksten en groeten worden allemaal voorgelezen. We weten zeker dat Hans het hoort.We houden jullie op de hoogte.Ineke en Hans