

## **Uitwerkingen**

### **Hoofdstuk 12**

#### **Antwoord 1**

Bij een verse hersenbloeding of een traumatische punctie.

#### **Antwoord 2**

Bij een verse hersenbloeding of een traumatische punctie. De bloeding is minder dan tien uur oud.

#### **Antwoord 3**

Er kan sprake zijn van een oude bloeding (ouder dan 14 dagen). Alle oxy-Hb is dan omgezet in bilirubine en niet meer aantoonbaar.

#### **Antwoord 4**

De uitslagen zijn afhankelijk van de mate van infectie, maar in de regel zullen de volgende uitslagen te zien zijn:

- het aantal leukocyten is verhoogd, dat zullen met name neutrofiële granulocyten zijn;
- glucose zal verlaagd zijn ten gevolge van consumptie;
- lactaat zal verhoogd zijn ten gevolge van hypoxie en schade aan hersenweefsel;
- albumine is verhoogd, doordat de bloed-liquorbarrière niet meer intact zal zijn.

#### **Antwoord 5a**

Transsudaat.

**Antwoord 5b**

Hartziekten (lage bloeddruk) en hypoproteïnemie, veroorzaakt door bijvoorbeeld een nierziekte of leveraandoening.

**Antwoord 6a**

Om de SAAG te berekenen.

**Antwoord 6b**

Een SAAG  $>11$  g/L wijst op portale hypertensie. Bij deze patiënt is de SAAG echter  $<11$  g/L. Het ascites-vocht wordt bij de patiënt dus zeer waarschijnlijk niet veroorzaakt door een portale hypertensie. Er moet daarom worden gedacht aan andere oorzaken, zoals bijvoorbeeld infecties (tuberculose) en pancreatitis.

**Antwoord 7**

Peritonitis, een bacteriële infectie.