

casus a

vermoedelijk BPPV, komt als hoofd draait/beweegt, aanvalsbewijs, ze houdt haar hoofd stil en wil het hoofd niet meer bewegen

ik zou DHT doen om te kijken of nystagmus optreedt, indien ja zou ik manoeuvres gaan doen die bij het passende kanaal en kanallithiasis of cupulolithiasis hoort.

catastroferen hoort er niet bij, zou wel een reden kunnen zijn waarom ze bijvoorbeeld pppd zou kunnen gaan ontwikkelen. Dat haar hart klopt zou een vasagaaalverschijnsel kunnen zijn.

typisch is ook dat het alleen 's nachts is en voorheen misschien bij bukken.

het zou dus een patiënt zijn waarbij ik bang zou zijn dat ze pppd gaat ontwikkelen. Extra aandacht dus voor de onschuldigheid van de aandoening, snel cognitieve gedragstherapie inschakelen als de coping niet adequaat is. Misschien ontspanningstherapie