Point-of-care-ultrasound (POCUS), het verrichten van echografie door de behandelend arts aan het bed van de patiënt als verlengstuk van het lichamelijk onderzoek, is in diverse medische vakgebieden een geïntegreerd onderdeel van het medisch handelen. Het wordt zowel gebruikt voor diagnostiek als bij therapeutische procedures. Bij therapeutische procedures, zoals het plaatsen van een centraal veneuze lijn, neemt door het gebruik van bedside echografie de kans op slagen van de procedure toe en de kans op complicaties af. Bij het gebruik van POCUS om gerichte klinische vragen te beantwoorden, zoals bijvoorbeeld of decompensatio cordis de oorzaak is voor de dyspnoe van de patiënt, neemt de accuraatheid van de klinische diagnose toe en de tijd tot het stellen van de diagnose af. Om die reden zijn er steeds meer medische vakgebieden waarin standaarden worden vastgesteld voor het gebruik van POCUS om de kwaliteit van zorg te verbeteren. Dit betekent dat ook de medisch specialisten in opleiding getraind moeten worden om POCUS op de juiste manier in te zetten en te beheersen. Belangrijk is om te realiseren dat POCUS niet bedoeld is als vervanging van aanvullend radiologisch onderzoek, maar als onderdeel van de klinische beoordeling door de behandelend arts. POCUS kan toegepast worden voor acute en chronische vraagstellingen op de SEH, de verpleegafdeling, de polikliniek en in de thuissetting.

Hoewel er nog maar weinig studies zijn gedaan naar de betrouwbaarheid en effectiviteit van POCUS in de geriatrische populatie, is de verwachting dat juist in deze populatie, die zich vaak presenteert met atypische klachten, POCUS van toegevoegde waarde zou kunnen zijn bij het stellen van klinische diagnoses. Daarnaast zou POCUS mogelijk bij kunnen dragen aan het bepalen van prognostische factoren voor de geriatrische populatie, zoals sarcopenie en frailty. Onderstaande artikelen bieden een kort overzicht van de werking, toepassing, betrouwbaarheid en effectiviteit van POCUS en op welke manier POCUS geïntegreerd kan worden in onze klinische beoordeling van geriatrische patiënten. Tevens worden suggesties gedaan op welke manier POCUS aangeboden kan worden tijdens de opleiding interne geneeskunde en klinische geriatrie.

1. Point-of-care ultrasonography. N Engl J Med 2011; 364:749-757.
2. The Practice and Implications of Finding Fluid During Point-of-Care Ultrasonography. JAMA Intern Med. 2017;177(12):1818-1825.
3. Point-of-care ultrasound for internal medicine residencey training: A position statement from the alliance of academic internal medicine. AAIM Persepective 2019; 132: 1356-60.
4. Point-of-care Ultrasound (PoCUS) for the internist in Acute Medicine: a uniform curriculum. Netherlands Journal of Medicine, 77, 5, (2019), pp. 168-176.
5. The Geriatric Patient: The Ideal One for Chest Ultrasonography? A Review From the Chest Ultrasound in the Elderly Study Group (GRETA) of the Italian Society of Gerontology and Geriatrics (SIGG). J Am Med Dir Assoc 2020 Apr;21(4):447-454.
6. A rapid point-of-care ultrasound marker for muscle mass and muscle strength in older adults. Age Ageing 2021 Feb 26;50(2):505-510.
7. Geriatric-Oriented Point-of-Care Ultrasound Curriculum During Geriatric Fellowship: A Pilot Study. J Am Geriatr Soc 2020 Dec;68(12):E72-E74.