



Speedcast – Vertigo

Seizoen 6

Episode 4 - 2026

Onderstaande referenties en videomateriaal zijn allemaal verwijzingen vanuit de VertiGuide app en allen van toepassing bij de uiteenzetting van onze aflevering rond vertigo. Alle verwijzingen en publicaties zijn vrij raadpleegbaar op het internet.

ALGEMEEN

Artikel GRACE-3 richtlijnen met flowcharts

[Edlow JA, Carpenter C, Akhter M, et al. Guidelines for reasonable and appropriate care in the emergency department 3 \(GRACE-3\): Acute dizziness and vertigo in the emergency department. Acad Emerg Med. 2023;30:442-486. doi:10.1111/acem.14728](#)

Inhoudelijke verwerking van de GRACE-3 richtlijnen

<https://www.edguidelines.com/approach-to-dizziness-vertigo-based-on-the-grace-3-guidelines/>

Overzicht van YouTube-kanaal Peter Johns met veel (meer) didactische video's:

<https://www.youtube.com/@peterjohns>

Overzicht van NOVEL – Dan Gold collectie met (nog) veel (meer) didactische video's:

https://collections.lib.utah.edu/search?facet_setname_s=eysl_novel_gold

VertiGuide app:

- App Store: <https://apps.apple.com/us/app/vertiguide/id1670237615>
- Google Play App Store: https://play.google.com/store/apps/details?id=com.rodneymron.vertiguide&pcampaignid=web_share

SPECIFIEKE REFERENTIES EN VIDEOMATERIAAL

1. Acuut vestibulair syndroom

- Alternatief overzichtsartikel ATTEST-protocol (voorloper GRACE-3) met specifiek stappenplan HINTS+ testing:
 - o [Edlow JA, Gurley KL, Newman-Toker DE. A New Diagnostic Approach to the Adult Patient with Acute Dizziness. J Emerg Med. 2018 Apr;54\(4\):469-483. doi: 10.1016/j.jemermed.2017.12.024.](#)
 - o [Edlow JA. Diagnosing Patients With Acute-Onset Persistent Dizziness. Ann Emerg Med. 2018 May;71\(5\):625-631. doi: 10.1016/j.annemergmed.2017.10.012. Epub 2017 Nov 24. PMID: 29174835.](#)

- HINTS exam:
<https://youtu.be/1q-VTKPweuk?si=rg1TTxgCREO6dfdo>

- Soorten nystagmus
 - Richtingveranderende torsionele nystagmus:
<https://collections.lib.utah.edu/ark:/87278/s6h4514n>
 - Verticale nystagmus
<https://collections.lib.utah.edu/ark:/87278/s6kx02v4>
 - Upbeat nystagmus:
<https://collections.lib.utah.edu/ark:/87278/s68m0jq7>
 - Onderdruk visuele fixatie bij testen voor nystagmus:
<https://www.youtube.com/watch?v=eGcUTfeHvZg>

- Perifere nystagmus en positieve HIT-test bij neuritis:
 - <https://www.youtube.com/watch?v=-VXwD2nshkQ>

2. Getriggered episodisch vestibulair syndroom

Dixx-Halpike en aansluitend Epley manoeuvre

- <https://youtu.be/fYoRDISAudo?si=D061v86BncsSYvEj>
- https://youtu.be/7ZrGhsmDMTw?si=zqlm48esoyzk_w62

3. Spontaan episodisch vestibulair syndroom

- Diagnostische criteria om **Vestibulaire Migraine** vast te stellen:
[Vestibular migraine: Diagnostic criteria \(Update\)1 - Thomas Lempert, Jes Olesen, Joseph Furman, John Waterston, Barry Seemungal, John Carey, Alexander Bisdorff, Maurizio Versino, Stefan Evers, Amir Kheradmand, David Newman-Toker, 2022](#)
- **Sudbury Vertigo Risk Score** om op basis van cardiovasculaire risicofactoren en klinische elementen een inschatting te maken van de kans op een cerebrovasculaire oorzaak (TIA) bij patienten met een spontaan episodisch vestibulair syndroom:
[Sudbury Vertigo Risk Score](#)
- *Opgelet: bij de eerste presentatie van patienten met een s-EVS die tijdens het klinisch onderzoek nog steeds klachten ervaren, wordt het diagnostisch schema van een AVS gevolgd. Deze patiënten zullen volgens het HINTS+ onderzoek echter niet voldoen aan de klinische criteria van een perifere etiologie en zullen dus altijd een uitwerking volgens centrale pathologie krijgen.*

FLOWCHARTS

GRACE 3 Approach to the Acutely Dizzy Patient

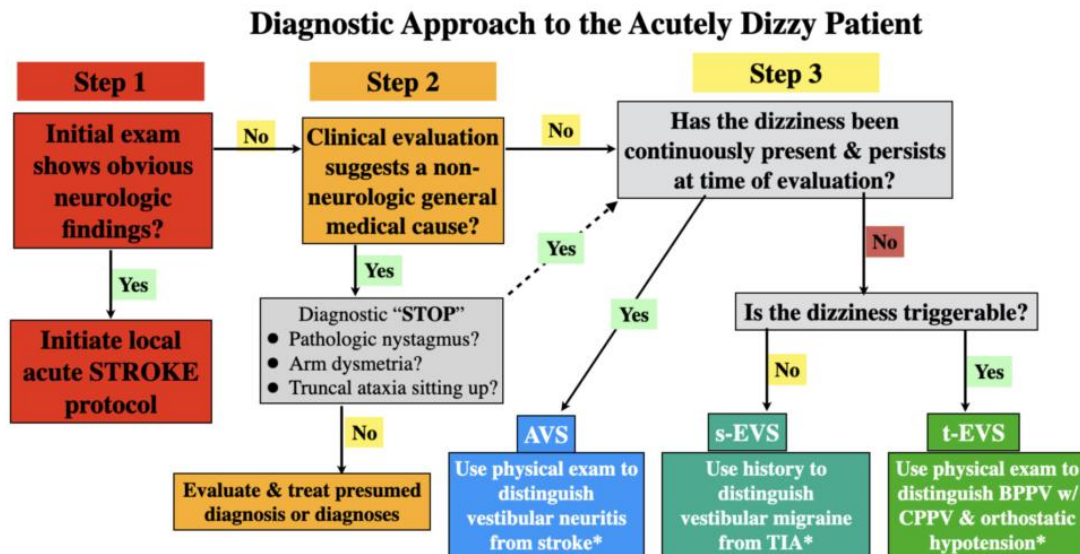


FIGURE 4 Diagnostic algorithm for approaching adult ED patients with acute dizziness. *For each vestibular syndrome, only the most important and common benign and central causes are listed. AVS, acute vestibular syndrome; BPPV, benign paroxysmal positional vertigo; CPPV, central paroxysmal positional vertigo; s-EVS, spontaneous episodic vestibular syndrome; t-EVS, ~~transient~~ episodic vestibular syndrome; TIA, transient ischemic attack. triggered

Step 1 - "Dangerous D's": --> uitwerken voor STROKE

- Diplopie
- Dysarthrie / Dysphonie / Dysphagie
- Dyesthesie
- Dysmetrie / ataxie

Step 2 - Andere geassocieerde S/ --> uitwerken voor niet-neurologische oorzaak

- (Tijdelijk) veranderd bewustzijn
- Hoofdpijn, nekpijn
- Palpataties, dyspnoe, RSP
- Buikpijn
- Koorts
- Glycemie (hypo/hyper) of andere ionenstoornissen
- Nieuwe medicatie, drugs, alcohol, CO

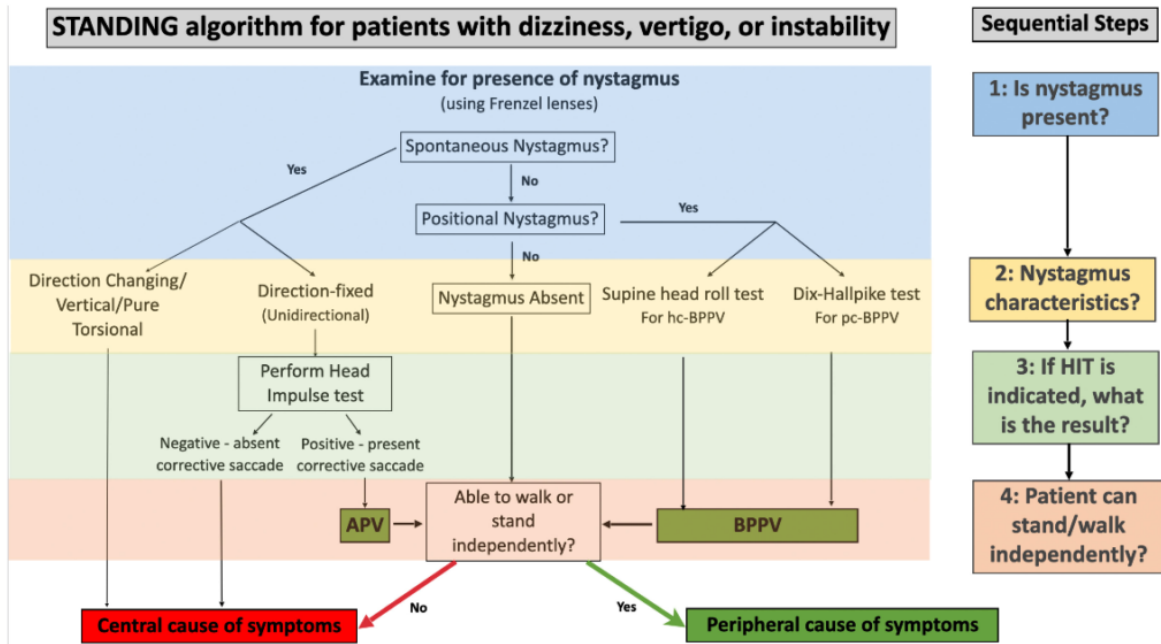
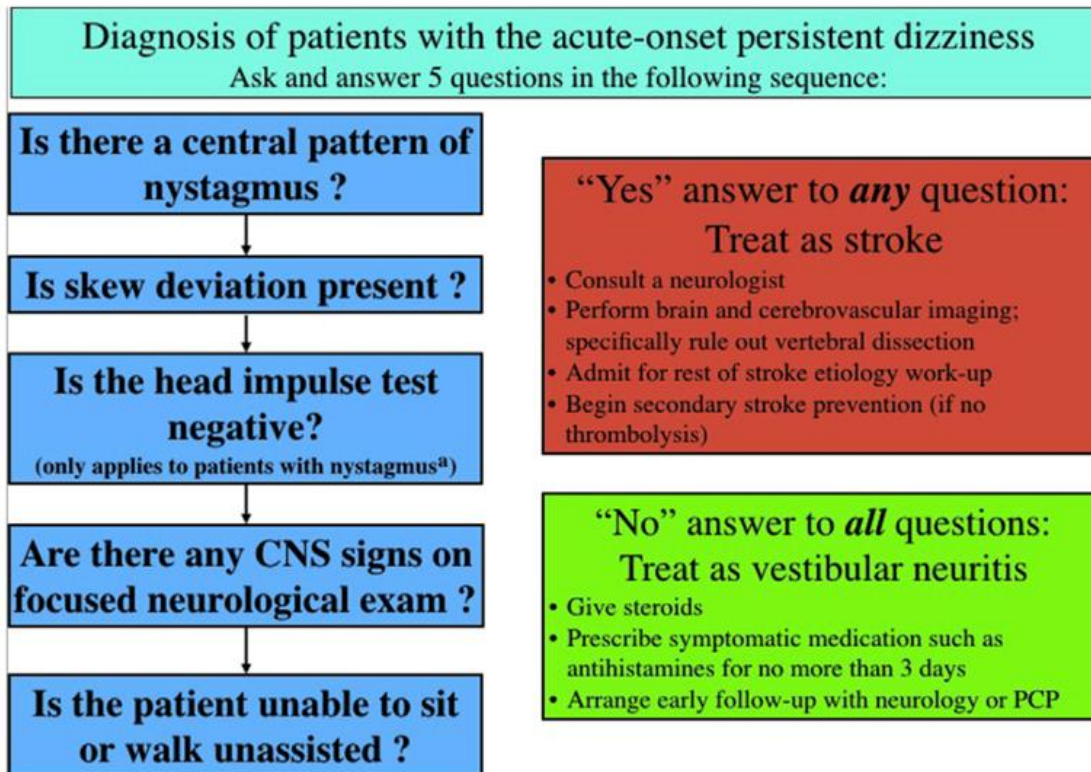


FIGURE 6 STANDING Algorithm. APV, acute peripheral vestibulopathy (usually vestibular neuritis); BPPV, benign paroxysmal positional vertigo; hc-BPPV, horizontal canal BPPV; HIT, head impulse test; pc-BPPV, posterior canal BPPV. [Figure 6](#) is adapted from Vanni et al. ^{3,149}

Vereenvoudigd stappenplan HINTS+ (volgens ATTEST-protocol)

Dit schema overloopt zeer duidelijk de 5 elementen die geëvalueerd moeten worden bij patienten met een acuut vestibulair syndroom waarbij op basis van klinische elementen een neuritis vestibularis kan gediagnosticeerd worden.

- *Belangrijk: alle 5 de elementen moeten wijzen op een perifere oorzaak, zodra 1 kenmerk afwijkend moet er uitgewerkt worden voor stroke!*



Diagnostische aanpak vertigo volgens TiTrATE

(TiTrATE: A Novel Approach to Diagnosing Acute Dizziness and Vertigo - PMC)

