

Aandoening

COPD

Bij COPD zijn uw luchtwegen blijvend vernauwd en werken ze steeds minder goed.

Hierdoor krijgt u allerlei klachten. U moet bijvoorbeeld veel hoesten en hoest ook slijm op, u heeft last van piepen en brommen bij het ademen en u bent snel kortademig en moe. COPD is een verzamelnaam voor chronische bronchitis en longemfyseem. Veel mensen met COPD hebben een mengvorm van zowel chronische bronchitis als emfyseem. Roken is de belangrijkste oorzaak van COPD.

Thuismonitoring

Mensen met COPD kunnen mogelijk gebruik maken van Thuismonitoring (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/monitoringscentrum>).

Fysiotherapie

De fysiotherapeut kan u begeleiden en behandelen bij COPD.

Verspreid in onze regio werken we samen met fysiotherapeuten die gespecialiseerd zijn in longproblematiek. Meer informatie hierover leest u op de website van het Longfysiotherapienetwerk-Den Bosch (<https://www.longfysiotherapienetwerk-denbosch.nl/>).

Meer informatie? Kijk op Longfonds.nl. (<https://www.longfonds.nl/copd/alles-over-copd/wat-is-copd>)

Onderzoeken

De arts luistert naar uw klachten en beluistert uw longen. Samen met de informatie uit de onderzoeken kan de arts bepalen of u COPD heeft.

Als u deze diagnose krijgt, betekent het dat u een ongeneeslijke ziekte heeft. Dat kan hevige emoties oproepen, zoals angst en verdriet. Dat is een heel normale en begrijpelijke reactie. Heeft u vragen, dan kunt u terecht bij uw arts of de longverpleegkundige.

Longfunctieonderzoek, algemeen

Een longfunctieonderzoek bestaat uit een aantal testen om te controleren hoe goed de longen en luchtwegen werken.

De longarts bepaalt welke onderzoeken u krijgt. Dit hangt af van uw klachten. De onderzoeken worden door de longfunctieanalist gedaan. U krijgt bijna altijd het algemene longfunctieonderzoek.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/longfunctieonderzoek-algemeen>

CT-scan algemeen

Bij dit onderzoek worden afbeeldingen gemaakt van uw lichaam door middel van een smalle bundel röntgenstralen.

CT-scan staat voor Computer Tomografie.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/ct-scan-algemeen>

Inspanningsonderzoek (looptest)

Bij een inspanningsonderzoek (looptest) meten we of u het benauwd krijgt tijdens of na inspanning.

Om dit te kunnen meten, is het nodig dat u 6 tot 8 minuten gaat hardlopen op een loopband.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/inspanningsonderzoek-looptest>

Behandelingen

COPD is niet te genezen. Het is wel mogelijk om de schade te beperken en met behandeling de klachten van COPD te bestrijden.

Medicijnen bij astma en COPD

Astma en COPD zijn longziekten die niet te genezen zijn.

Er zijn medicijnen die uw klachten kunnen verminderen en de luchtwegen beschermen. In deze folder leest u hier meer over.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/medicijnen-bij-astma-en-copd>

Inhalatiemedicijnen

Bij de behandeling van bijvoorbeeld astma en COPD (chronische bronchitis en longemfyseem) kan de longarts verschillende inhalatiemedicijnen voorschrijven.

Inhalatie medicijnen, zijn medicijnen die u 'inademt' (inhaleert). Ze zijn onder te verdelen in:

- luchtwegverwijders;
- ontstekingsremmers;
- combinatie van medicijnen, een luchtwegverwijder met een ontstekingsremmer.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/inhalatiemedicijnen>

Vernevelen bij astma en COPD

Voor sommige longpatiënten is het moeilijk om met voldoende kracht medicijnen te inhaleren.

Uw longarts kan u dan een vernevelaar aanraden. Een vernevelaar zorgt ervoor dat de medicijnen veranderen in een fijne nevel of mist. Deze nevel ademt u in via een mondstuk of een masker over uw mond en neus. Daardoor kunnen de medicijnen diep in de longen komen.

Inhalatiemedicijnen

Bij de behandeling van astma en COPD (chronische bronchitis en longemfyseem) wordt er gebruik gemaakt van verschillende

inhalatiemedicijnen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/vernevelen-bij-astma-en-copd>

Longrevalidatie (sneller op adem!)

Longrevalidatie bij chronische longaandoening richt zich op het leren omgaan met de nadelige gevolgen van de ziekte, maar ook op het verbeteren van uw lichamelijke conditie.

Een chronische longaandoening (astma (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/astma>), COPD (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/copd>) en interstitiële longaandoeningen (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/interstitiele-longaandoeningen>)) verandert je leven. Het leidt vaak tot kortademigheid. U bent meestal lichamelijk minder actief. Hierdoor gebruikt u uw spieren minder en neemt uw algemene conditie af. Dit kan problemen geven bij uw dagelijkse activiteiten thuis, op het werk en bij het sporten. Sommige mensen met een chronische longaandoening krijgen het gevoel niet meer mee te tellen en raken hierdoor hun zelfvertrouwen kwijt. De gevolgen van de longaandoening worden erger dan nodig is. Longrevalidatie leidt niet tot genezing van de longaandoening, maar kan u wel helpen.

Bekijk ook onderstaande video voor meer informatie.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/longrevalidatie-sneller-op-adem>

Zuurstoftherapie

Bij een tekort aan zuurstof in het bloed, kan zuurstoftherapie nodig zijn.

U krijgt dan extra zuurstof toegediend. De longarts schrijft alleen zuurstoftherapie voor als behandelingen met medicijnen en fysiotherapie niet genoeg helpen. Door zuurstoftherapie kunt u zich mogelijk beter inspannen en raakt u minder snel vermoeid. In deze informatie leest u meer over de behandeling met zuurstoftherapie.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/zuurstoftherapie>

Behandeling bij een verergering van COPD

Wanneer uw COPD heeft en uw klachten verergeren, kan het zijn dat u wordt opgenomen in het ziekenhuis.

Meestal wordt u ongeveer 5 dagen opgenomen. Tijdens deze dagen krijgt u onderzoeken, gesprekken en begeleiding van zorgverleners.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/behandeling-bij-een-verergering-van-copd>

Revalideren na opname vanwege een verergering van COPD

Wanneer u COPD heeft en na uw opname nog begeleiding nodig hebt, krijgt u te maken met de COPD longaanval revalidatieketen.

De COPD longaanval revalidatieketen zorgt ervoor dat u beter kunt omgaan en functioneren met uw ziekte. Deze behandeling kan voor een betere zelfredzaamheid zorgen en dat u beter weet hoe u kunt leren omgaan met uw ziekte. Hierdoor zijn mogelijk minder ziekenhuisopnamen of heropnamen nodig.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/revalideren-na-opname-vanwege-een-verergering-van-copd>

Huisbezoek aan COPD-patiënten

Met de nazorg biedt de longverpleegkundige u thuis informatie, advies en ondersteuning op maat.

Wanneer u bent opgenomen in het ziekenhuis vanwege COPD (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/copd>) spreken we met u over COPD, medicijnen en leefregels. Na een ziekenhuisopname gaan de zorgen rondom de ziekte COPD door. Daarom komt de longverpleegkundige van de thuiszorg bij u op huisbezoek.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/huisbezoek-aan-copd-patienten>

COPD en astma thuismonitoring

Mensen met COPD of astma kunnen mogelijk gebruik maken van thuismonitoring. U kunt dit bespreken met uw behandelaar.

Bij thuismonitoring hoeft u minder vaak naar het ziekenhuis. U krijgt op deze manier de zorg die bij u past.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/copd-en-astma-thuismonitoring>

Poliklinieken en afdelingen

Longgeneeskunde

Het specialisme Longgeneeskunde houdt zich bezig met het onderzoeken en behandelen van ziekten van de longen en het ademhalingssysteem.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/longgeneeskunde>

Ergotherapie

U kunt ergotherapie krijgen als u door een aandoening, ongeluk of operatie moeite heeft om uw dagelijkse activiteiten uit te voeren.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/ergotherapie>

Code LON-105