

Longembolie

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Wat is een longembolie?	1
Klachten	1
Wanneer heeft u meer kans op een longembolie?	1
Diagnose	2
Behandeling	2
Ontslag en leefregels	2
Heeft u nog vragen?	3
Belangrijke telefoonnummers	3

U bent in het ETZ opgenomen omdat onlangs een longembolie bij u is vastgesteld. In deze folder leest u informatie over een longembolie en krijgt u leefregels en adviezen.

Wat is een longembolie?

Kleine delen van een bloedstolsel kunnen losschieten en ergens anders in het lichaam een bloedvat afsluiten. Een losgeschoten stolsel heet een embolus. Wanneer dit stolsel een longslagader geheel of gedeeltelijk afsluit, spreekt men van een longembolie. Dit losgeschoten stolsel is vaak afkomstig van trombose in het been, bekken of de buik.

Klachten

De klachten die u kunt krijgen van een longembolie zijn afhankelijk van de plaats en in hoeverre de longslagader is afgesloten. Ook uw eigen gezondheidstoestand is van invloed. Een klein embolie kan weinig tot geen klachten geven.

Klachten die u kunt krijgen bij een longembolie:

- pijn op de borst tijdens het ademen;
- benauwdheid en een versnelde ademhaling;
- hoesten, soms zit daar bloed bij;
- verhoogde hartslag;
- verlaagde bloeddruk;
- een licht gevoel in het hoofd;
- een zwakkere hartslag;
- zweten;
- koorts.

Wanneer heeft u meer kans op een longembolie?

U loopt meer risico op een longembolie door een bloedprop die ontstaat in de bloedvaten door:

- toename leeftijd;

- immobiliteit;
- verlamming;
- leefstijl (overgewicht, roken of een hoog cholesterol);
- een hoge bloeddruk;
- een operatie, vooral in de buik;
- een breuk in uw been, bekken of heup;
- zwangerschap/kraambed;
- gebruik van de pil;
- andere ziekten zoals: kanker;
- erfelijke aanleg.

Diagnose

Om vast te stellen of er sprake is van een longembolie krijgt u een lichamelijk onderzoek. Er kan gekozen worden voor röntgenfoto's, een scan en bloedonderzoeken. Daarnaast kunnen een scan of echo van de (been)vaten nodig zijn.

Behandeling

Het doel van de behandeling is het voorkomen van uitbreiding van de trombose en embolie en het oplossen van de bestaande stolsels. Daarnaast worden ook de verschijnselen behandeld.

Antistollingsmedicatie

Er wordt meestal gestart met medicijnen die de stolling van het bloed tegen gaan. In de volksmond worden deze vaak bloedverdunners genoemd. De behandeling start met Apixaban twee maal daags twee tabletten van 5mg gedurende de eerste week. Daarna moet u zes maanden Apixaban twee maal daags 1 tablet van 5mg innemen. De ernst en de oorzaak van de longembolie bepalen hoe lang u deze tabletten moet innemen. Soms moet u Apixaban altijd blijven gebruiken. Bijvoorbeeld wanneer u eerder een longembolie gehad heeft. U ligt meestal 24 tot 48 uur ter observatie in het ziekenhuis. Wanneer er meerdere gezondheidsproblemen spelen kan er gekozen worden voor het starten van acenocoumarol of tromboosespuitjes. Dit wordt altijd in overleg met een arts besloten.

Ontslag en leefregels

Wanneer u zich goed voelt en de observatietijd is verstreken mag u naar huis. Voor een goed herstel en het voorkomen van is het belangrijk de volgende leefregels en adviezen op te volgen.

Leefregels en adviezen

- Wees alert, antistollingsmiddelen zorgen ervoor dat u sneller blauwe plekken kan krijgen, wondjes langer open blijven en u last van bloedneuzen kan krijgen.
- Als uw urine felrood ziet of uw ontlasting gitzwart, neem dan contact op met de huisarts. Dit kan wijzen op een inwendige bloeding.
- Antistollingsmiddelen kunnen schadelijk zijn tijdens de zwangerschap voor het kind. Vraag advies bij de huisarts.
- Vermijd langdurig stilzitten of stilstaan. Beweeg minimaal dertig minuten per dag.
- Drink voldoende, het liefste water en tenminste 1,5 liter per dag. Dit wordt alleen geadviseerd wanneer u bekend bent met hart-problematiek en hiervoor een vochtbeperking heeft.
- Gebruikt u de anticonceptiepil? Stoppen verkleint op herhaling. Overleg met uw arts over een

- andere anticonceptiemethode.
- Leef zo gezond mogelijk; zorg voor een gezond gewicht, gezonde voeding en voldoende beweging.
 - Rookt u? Stop met roken. Roken zorgt ervoor dat het bloed sneller stolt en zorgt voor verkalking van de slagaders waardoor het bloedvat kan worden afgesloten.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen van de afdeling.

Meer informatie vindt u op onderstaande sites:

www.hartstichting.nl

www.longfonds.nl

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00

Polikliniek Longgeneeskunde: (013) 221 02 60

**Locatie ETZ Elisabeth
Route 22**

**Locatie ETZ TweeSteden
Wachtruimte 4**

**Locatie ETZ Waalwijk
Wachtruimte 5, nummer 28**

Longgeneeskunde, 42.1261 01-19

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.