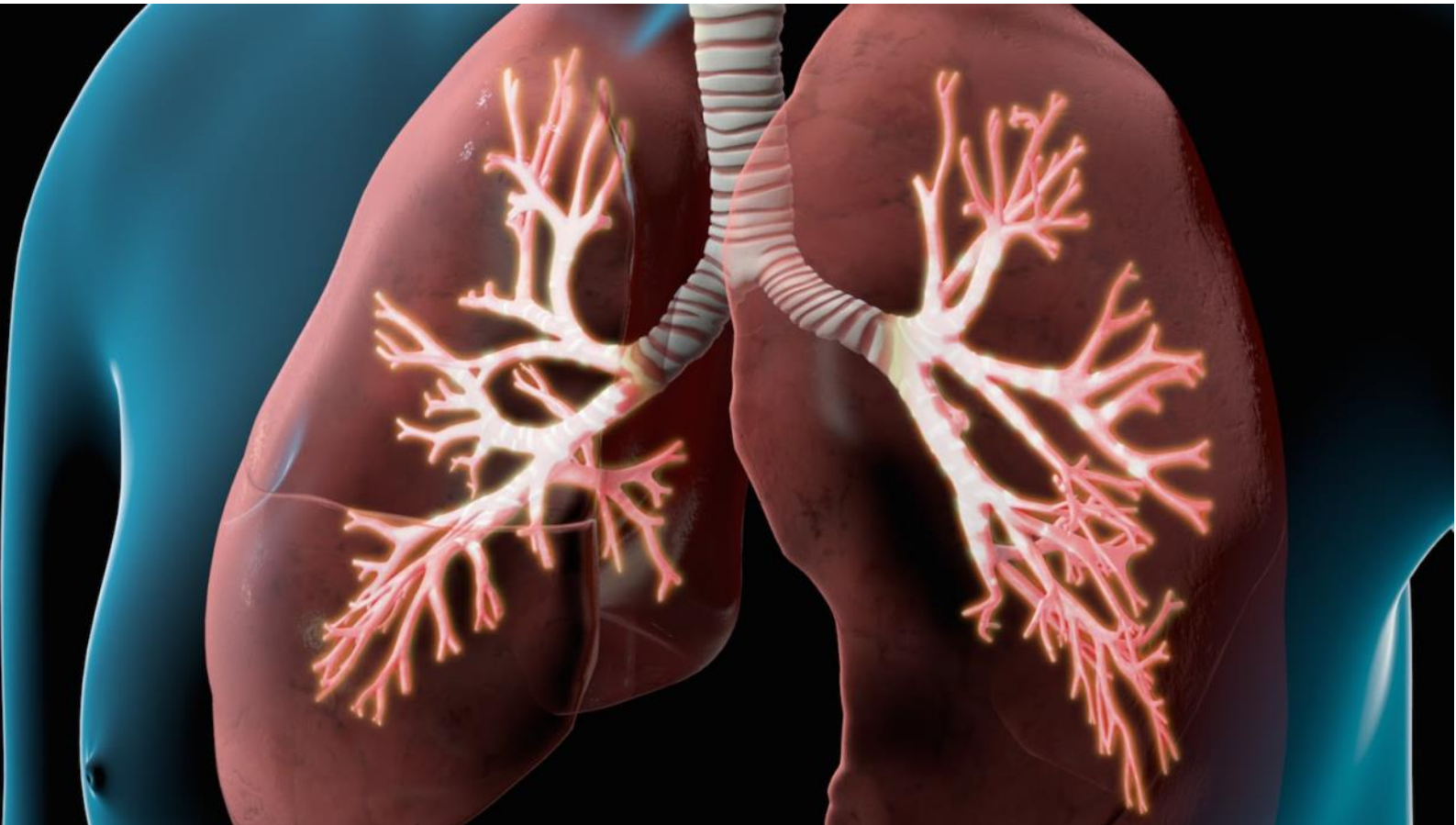


COPD  
Pneumologie  
Patiënteninformatie



## Inhoudstafel

1. Inleiding.....	3
1.1. Definitie.....	3
1.2. Klachten bij COPD.....	3
1.3. Onderzoeken .....	4
1.4. Behandeling .....	4
2. Contact.....	6
3. Notities.....	7

*Deze publicatie is een uitgave van de dienst pneumologie, in samenwerking met de dienst communicatie van het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart Leuven.*

*Versienummer: 1.0*

*Datum van afwerking: september 2017*

*Alle rechten voorbehouden*

*Niets uit deze uitgave mag worden gekopieerd en/of verspreid zonder schriftelijke toestemming van de eigenaar, aan te vragen via [communicatie@hhleuven.be](mailto:communicatie@hhleuven.be)*

# 1. Inleiding

Je hebt net te horen gekregen dat je COPD hebt. In deze brochure vind je wat meer informatie over deze aandoening.

## 1.1. Definitie

COPD staat voor 'Chronic obstructive pulmonary disease' of chronisch obstructief longlijden, in de volksmond ook wel chronische bronchitis genoemd.

COPD is een chronische aandoening van de luchtwegen, in de meeste gevallen veroorzaakt door het roken. De term COPD kan op chronische bronchitis, emfyseem of een combinatie van de twee wijzen.

- Chronische bronchitis: ontsteking/vernauwing van de luchtwegen
- Emfyseem: aantasting van de longblaasjes

De aantasting van de luchtwegen bij COPD is onomkeerbaar. Er bestaan echter medicijnen en andere behandelingsmethoden om de symptomen te verlichten.

## 1.2. Klachten bij COPD

Door de vernauwing van de luchtwegen kunnen er afhankelijk van de ernst van de COPD verschillende klachten ontstaan. De klachten kunnen zeer wisselend zijn.

- Kortademigheid bij inspanningen of in rust
- Hoest gedurende minstens 3 maanden per jaar
- Ophoesten van fluïmen

Bij een opstoot van COPD nemen de klachten toe (meer kortademigheid, meer hoesten, geel/groen gekleurde fluïmen). Dan dient de dokter je meer of andere medicatie voor te schrijven. Als je teveel klachten hebt, dan is een opname in het ziekenhuis aangewezen.

### 1.3. Onderzoeken

- Longfunctie
  - Het onderzoek bij uitstek om de ernst van de COPD te bepalen is een longfunctie-onderzoek. Om het effect van de medicatie te beoordelen, wordt deze test regelmatig herhaald.
- Bloedgassen
  - Indien er vermoeden is dat je aan zuurstoftekort lijdt, dan nemen we een bloedgas. Dit is een kleine bloedname in een slagader. Meestal wordt deze in de pols genomen. Soms in de elleboog of de lies.
- Rx thorax / CT thorax
  - Omdat roken de hoofdoorzaak van COPD is, nemen we bij de eerste diagnose van COPD altijd een rx thorax. Indien deze afwijkend is, wordt een CT thorax gepland. Dit is omdat we weten dat roken niet alleen COPD veroorzaakt, maar ook een aantal andere longziekten. Bij een opstoot van COPD wordt de rx thorax genomen om te kijken of er geen longontsteking is.
- Nazicht hart – soms ook nazicht bloedvaten (cfr. roken)
- Andere onderzoeken in functie van noodzaak
  - Botdensitometrie (als veel corticoïden)
  - ...

### 1.4. Behandeling

De behandeling bestaat onder andere uit :

- Rookstop
  - COPD is onomkeerbaar. Blijvend roken kan verdere schade aan de longen veroorzaken. De hoeksteen van de behandeling van COPD is in de eerste plaats rookstop.

- Medicatie
  - Inhalatietherapie:
    - Allerlei medicatie in puff-vorm is voor COPD beschikbaar.
    - Voor sommige puffs is een attest nodig
  - Medrol: Soms is opstarten van cortisone nodig. Dit gebeurt best na advies van arts (niet op eigen houtje)
  - Antibiotica
  - Hartmedicatie iov hartspecialist
  - ...
- Kinesithherapie – respiratoire revalidatie
  - Indien de inspanningscapaciteit verminderd, kan een revalidatieprogramma opgestart worden. Hiervoor word je meestal naar UZ Gasthuisberg verwezen. Bij een opname voor een opstoot van COPD, komt de kinesist 1 à 2x per dag, naargelang de ernst van de opstoot
- Voeding
  - Indien je onder- of overgewicht hebt, wordt samen met de diëtiste bekeken of er iets aan de voeding kan worden aangepast.
- Zuurstof
  - Bij een aanslepend zuurstoftekort wordt nagekeken of je voor zuurstoftherapie thuis in aanmerking komt. Dit kan enkel indien je aan bepaalde voorwaarden voldoet en bij volledige rookstop
- Intensieve zorgen
  - Als je extra gemonitord moet worden of ademhalingsondersteuning nodig hebt, kunnen de artsen beslissen om je op intensieve zorgen op te nemen.

## **2. Contact**

Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Leuven  
Dienst Pneumologie – Longfunctie  
Naamsestraat 105  
3000 LEUVEN

Tel. 016/20.91.23	Secretariaat
Tel. 016/20.92.09	Onthaal/afspraken
Tel. 016/20.92.56	Afdeling pneumologie (4A)

Website: [www.hhleuven.be](http://www.hhleuven.be)





Regionaal ziekenhuis  
Heilig Hart Leuven