Opsporing en behandeling van een longembolie

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Wat is een longembolie



Een longembolie is een afsluiting van een longslagader. Dit wordt meestal veroorzaakt door een **bloedstolsel** (trombus).
Dat bloedstolsel ontstaat meestal in de bloedvaten van de benen of het bekken.
Via de bloedbaan wordt het bloedstolsel meegevoerd naar uw longen.

Een longembolie kan levensbedreigend zijn.
Soms ontstaat een longembolie doordat er een propje vet uit het bot in de bloedbaan komt, bijvoorbeeld na een botbreuk. Dit noemen we een **vetembolie**.
Ook een **luchtembolie** kan de oorzaak van de klachten zijn.
Een luchtembolie kan ontstaan door

- medicijnen die direct in de bloedbaan worden gegeven.
- een operatie aan de bloedvaten.
- als complicatie van een onderzoek met contrastvloeistof of bij een longpunctie.

Meer informatie vindt u in dit voorlichtingsfilmpje
wat gebeurt er bij een longembolie

www.longfonds.nl zoekterm longembolie
(ook in Turks en Arabisch)



Wanneer heeft u meer kans op een longembolie

U heeft meer kans op een longembolie

- op hoge leeftijd.
- bij lang stilzitten of in bed liggen.
- kort na een operatie.

- na een breuk in uw been, bekken of heup.
- als er bij u kanker is geconstateerd.
- bij longziekten, zoals COPD.
- bij chronische hartziekten (boezem- en kamerfibrilleren).
- na een hartinfarct of beroerte (CVA).
- als uw bloed afwijkende stollingswaarden heeft.
- als u overgewicht heeft.
- als u rookt.
- als u last heeft van hoge bloeddruk.
- tijdens zwangerschap en kraambed.
- als u de pil gebruikt.

Welke klachten kunnen optreden

De belangrijkste klachten die optreden zijn
✅benauwdheid.
✅pijn op de borst, voornamelijk bij inademen.
✅hoesten.
✅bloed ophoesten.
✅snelle ademhaling en hartslag.

De klachten zijn afhankelijk van de plaats en de ernst van afsluiting van uw longslagader.
Ook uw algemene gezondheid speelt een belangrijke rol.

Welke onderzoeken vinden plaats

- U krijgt eerst een gesprek met de arts.
- De arts voert een **lichamelijk onderzoek** uit.
- Er wordt **bloed geprikt** om de stollingswaarden in uw bloed te bepalen. Ook kijken we naar de hoeveelheid zuurstof en koolstofdioxide in uw bloed.

Denkt de arts na deze onderzoeken aan een longembolie?
Dan krijgt u een **CT-scan** van uw longen (met contrastvloeistof).

Denkt de arts aan een stolsel in uw benen (trombosebeen)?
Dan maken we ook een **echo van uw benen**.

De behandeling van een longembolie
Mogelijk geeft de arts u de eerste dagen bedrust.
Met de behandeling van een longembolie proberen we te voorkomen dat het stolsel groter wordt en meer schade aanricht. Ook proberen we te voorkomen dat er in de toekomst opnieuw een longembolie bij u ontstaat.

De behandeling bestaat uit het voorschrijven van
- **Tabletten**
  Dit kan zijn Acenocoumarol, Pradaxa, Xarelto, Marcoumar.
- **Injecties net onder de huid**
  Zoals Innohep. U krijgt de injecties éénmaal per dag.

De meeste tabletten hebben enkele dagen nodig voordat ze hun werk doen. Daarom krijgt u in eerste instantie beide middelen. De injecties zijn altijd tijdelijk.
In uitzonderlijke gevallen wordt voor behandeling met alléén injecties gekozen.

Als u tabletten via de trombosedienst krijgt, dan stoppen de injecties als de verdunning van uw bloed 2x voldoende is. Deze bloedwaarde heet de INR-waarde.

Bent u erg benauwd?
Dan krijgt u tijdelijk extra zuurstof via een slangetje in uw neus.

Ontslag uit het ziekenhuis

U gaat thuis door met uw antistollingstabletten.
Zijn uw bloedwaarden nog niet helemaal goed?
Dan gaat u thuis ook nog even door met de injecties.
De injecties kunt u zélf toedienen of wij leren dit aan uw familie of mantelzorger. Eventueel kunnen de injecties -tijdelijk- ook door een wijkverpleegkundige worden toegediend.

Recept voor de bloedverdunners

U krijgt van de specialist een recept voor de tabletten en eventueel de injecties.
Lege spuitjes levert u in bij uw apotheek.

De tabletten moet u in principe 6 maanden blijven gebruiken. Als dit langer is hoort u dat van uw behandelend arts.

Contact met de trombosedienst

Alleen bij gebruik van Acenocoumarol en Marcoumar, neemt de trombosedienst de begeleiding en behandeling van de antistolling -na uw ontslag- over. De verpleegkundige meldt u al aan bij de trombosedienst tijdens uw opname.

De trombosedienst

- controleert regelmatig uw bloed.
- bepaalt de dagelijkse hoeveelheid tabletten die u moet innemen.

Heeft u ook nog injecties? Dan hoort u van de trombosedienst wanneer u daarmee mag stoppen.

Leefregels en adviezen na een longembolie

Eenmaal thuis is het van groot belang dat u onderstaande leefregels en adviezen opvolgt.

Voor alle voorgeschreven medicatie geldt het volgende.

- Neem uw antistollingstabletten in volgens afspraak.
  Bent u vergeten Acenocoumarol of Marcoumar in te nemen? Vraag dan zo snel mogelijk advies bij de trombosedienst.
  Bent u vergeten Pradaxa in te nemen? U hoeft dan geen contact op te nemen met ziekenhuis of huisarts.
  Ga de volgende dag door volgens afspraak, maar neem géén dubbele dosis.
- Zorg dat u altijd een actueel medicijnoverzicht bij u draagt. Dit overzicht kunt u opvragen bij uw apotheek.
- Door het gebruik van de antistollingstabletten heeft u sneller blauwe plekken, blijven wondjes langer bloeden en u kunt last krijgen van bloedneuzen.
- Ziet uw urine felrood of uw ontlasting zwart?
  Neem dan contact op met uw huisarts.
- Vermijd blessuregevoelige sporten en contactsporten, om de kans op bloedingen te beperken.
- Vermijd langdurig stilzitten of stilstaan.
  Beweeg minimaal dertig minuten per dag.
- Stop met roken.
  Roken zorgt er voor dat het bloed sneller stolt.
  Roken zorgt er ook voor dat de binnenkant van de slagaders beschadigen wat slagaderverkalking tot gevolg heeft. Dit kan een bloedvat gedeeltelijk of helemaal afsluiten.
- Zorg voor een gezond gewicht en gezonde voeding.

Alleen bij gebruik van Acenocoumarol en Marcoumar

- Bent u ziek?
  Geef dit gelijk door aan de trombosedienst. Uw ziekte kan namelijk de werking van deze antistollingstabletten verstoren.
- Andere medicijnen kunnen invloed hebben op de werking van Acenocoumarol of Marcoumar. Houd daarom de trombosedienst op de hoogte van de andere medicijnen die u gebruikt en geef wijzigingen door.
- Moet u naar de tandarts?
  Vertel uw tandarts dat u onder behandeling bent bij de trombosedienst. Dit geldt ook als u een operatie krijgt.

Bent u zwanger of gebruikt u de pil?

- De anticonceptiepil geeft een verhoogde kans dat u opnieuw een trombose krijgt. Overleg over het gebruik van de pil met uw arts.
- Antistollingsmedicijnen tijdens de zwangerschap kunnen schadelijk zijn voor de baby.

Wilt zwanger worden?

Overleg dan met uw arts.

Raakt u zwanger en gebruikt u Acenocoumarol of Marcoumar?

Neem dan contact op met de trombosedienst en uw huisarts of specialist.

Heeft u nog vragen na ontslag?

Binnen 24 uur na ontslag kunt u contact opnemen met de verpleegafdeling longgeneeskunde via telefoonnummer **010 - 258 54 44**.

Daarna kunt u contact opnemen met uw huisarts.
Die kan overleggen met uw behandelend arts als daar aanleiding voor is.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**