COPD

COPD is een Engelse afkorting van Chronic Obstructive Pulmonary Disease, een chronische, progressieve longaandoening. Bij mensen met de ziekte wordt de ademhaling belemmerd (luchtwegobstructie). Het is een verzamelnaam voor een ontsteking van de luchtwegen (bronchitis) en beschadiging van de longblaasjes (emfyseem).

Beide aandoeningen lijken erg op elkaar en gaan vaak samen. De ernst van de aandoening en de klachten is bij iedereen anders. COPD is helaas (nog) niet te genezen. Op deze pagina's geven wij u beknopte informatie over de aandoening. Voor uitgebreide informatie over de aandoening verwijzen wij u naar de webpagina **Wat is COPD** (http://www.longfonds.nl/copd/alles-over-copd/wat-is-copd)van het longfonds.

Meer over COPD

Doordat de longen zijn beschadigd, neemt het lichaam minder zuurstof op uit de lucht en wordt ademen moeilijker. Zowel bij inspanning als in rust. Dagelijkse dingen als traplopen, boodschappen doen of aankleden, kunnen al een opgave zijn. De kortademigheid gaat vaak samen met symptomen als benauwdheid en ophoesten van slijm. Ook kan de patiënt zich futloos voelen en verminderde spierkracht hebben.

Feiten

- COPD wordt geassocieerd met een abnormale ontstekingsreactie op schadelijke gassen, zoals sigaretten.
- Ongeveer 80 procent van de gevallen wordt veroorzaakt door roken.
- Het is een van de meest voorkomende chronische ziekten in Nederland.
- Naar schatting komt COPD in Nederland voor bij 2,4% van de mannen en 1,7% van de vrouwen.

Soorten

COPD is een verzamelnaam voor (chronische) bronchitis en emfyseem. Beide aandoeningen lijken erg op elkaar en gaan vaak samen. De ernst van de aandoening en de klachten is bij iedereen anders.

Symptomen

Als u COPD heeft, zijn uw longen chronisch (blijvend) ontstoken. Hierdoor voelt u zich benauwd. U kunt ook last hebben van andere klachten, zoals:

- Ophoesten van slijm
- Kortademigheid bij inspanning
- Kortademigheid in rust
- Futloos voelen
- Verminderde spierkracht

Onderzoeken

Er zijn diverse onderzoeken mogelijk, afhankelijk van de ernst van uw klachten en uw persoonlijke situatie. Vaak wordt een afspraak gemaakt voor een daganalyse, waarin op een dag alle onderzoeken worden gedaan.

COPD-daganalyse

Tijdens een COPD-daganalyse brengen wij uw klachten in kaart via een intakegesprek met de longarts en diverse onderzoeken. Op basis van de uitslagen maken we samen met u een behandeladvies op maat. De daganalyse bestaat uit de volgende onderdelen:

- Een intakegesprek met de longarts
- Een inspanningstest
- Een meting van uw spierkracht en voedingstoestand
- Een hart- of longfoto
- Een uitgebreid longfunctieonderzoek
- Bloedonderzoek

De ziekte COPD bestaat uit verschillende stadia; mild, matig, ernstig en zeer ernstig. Met behulp van bovenstaande onderzoeken wordt duidelijk in welk stadium uw ziekte zich bevindt. Omdat de symptomen van deze ziekte lijken op symptomen van andere ziekten, is het lastig om de ziekte vast te stellen. Daarom is soms een CT-scan nodig om de diagnose definitief te stellen.

CT-scan

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/behandelingen-onderzoeken/ct-scan-computer-tomografie
Onderzoek naar afwijkingen aan longweefsel, bloedvaten, organen en botten

Röntgenfoto

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/behandelingen-onderzoeken/rontgenfoto
Foto van het lichaam met röntgenstraling

Behandelingen

COPD is helaas (nog) niet te genezen. Er zijn diverse behandelingen mogelijk, die gericht zijn op het beheersbaar houden van de ziekte en het verbeteren van de kwaliteit van leven. Zo kan de behandeling bestaan uit leefregels om gezond te leven, medicijnen, longrevalidatie en/of extra zuurstof. De behandeling wordt in nauwe samenwerking met de longarts toegespitst op uw persoonlijke situatie, zodat u optimaal wordt begeleid.

Expertise en ervaring

In de regio Utrecht leven ruim 20.000 mensen met COPD. Om de onderdelen van de zorg voor u af te stemmen, is een structurele COPD zorg opgezet. Aan het programma werken regionale huisartsen en onze longartsen mee. Door deze samenwerking kunnen wij u nog beter helpen. Het programma richt zich op:

- Vroeg opsporen van patiënten met COPD
- Voorkomen van ziekteprogressie
- Bevorderen van zelfmanagement bij patiënten met COPD
- Multidisciplinaire behandeling
- Kwaliteitszorg: de beste zorg op de juiste plek

Nooit te laat om te stoppen met roken

Meer dan 90 procent van de mensen met chronische bronchitis rookt. Ongeveer de helft van de rokers krijgt in zijn leven deze ziekte. De ingeademde lucht bevat een chemische stof die vrijkomt bij de verbranding van de tabak en het papier. Door deze stof raken de bronchiën ontstoken.Klachten die ontstaan zijn:

- Het slijmvlies aan de binnenkant van de bronchiën raakt ontstoken en zwelt op.
- De slijmvliesklieren produceren meer slijm en de trilhaartjes in de bronchiën hebben steeds meer moeite om dat slijm af te voeren.
- De bronchiën trekken samen en bemoeilijken de doorgang van de lucht.

De eerste symptomen van chronische bronchitis treden vaak op na ongeveer 20 jaar dagelijks roken. Het begint meestal met hevige hoestbuien en het opgeven van heldere, witachtige of doorzichtige fluimen en dat minstens 3 maanden per jaar. Meestal beschouwen rokers die dagelijkse hoestbuiten en fluimen ten onrechte als iets normaals. Iets wat hoort bij het roken.

Stop ook met roken, zelfs als u al COPD heeft

Het is nooit te laat om te stoppen met roken, ook als uw longen al beschadigd zijn. U kunt niet genezen van COPD, maar het kan wel uw levenskwaliteit enorm verbeteren. De bestaande schade aan de longen kan niet ongedaan gemaakt worden, maar stoppen met roken verbetert uw vooruitzichten direct. De rokershoest vermindert binnen 2 weken en na 6 maanden voelt u zich vaak veel beter en bent u minder vermoeid.

Meer informatie

Websites

- Longfonds (https://www.longfonds.nl/)
- Longforum (https://www.longforum.nl/)
- COPD Netwerk Utrec (http://www.copdnetwerkutrecht.nl/)ht (http://www.copdnetwerkutrecht.nl/)
- Vereniging Stichting Davos (https://nederland-davos.nl/) (vereniging voor mensen met ernstig astma)
- Gezondheidsplein (https://www.gezondheidsplein.nl/)

Gerelateerde informatie

Aandoeningen

- Longemfyseem (https://www.antoniusziekenhuis.nl/aandoeningen/longemfyseem)
- Chronische bronchitis (https://www.antoniusziekenhuis.nl/aandoeningen/chronische-bronchitis)
- Astma (https://www.antoniusziekenhuis.nl/aandoeningen/astma)

Behandelingen & onderzoeken

- COPD (behandelmogelijkheden) (https://www.antoniusziekenhuis.nl/copd-behandelmogelijkheden)
- COPD - Thuismonitoring (https://www.antoniusziekenhuis.nl/copd-thuismonitoring)

Specialismen

- Longcentrum (https://www.antoniusziekenhuis.nl/longcentrum)
- Revalidatiegeneeskunde (https://www.antoniusziekenhuis.nl/revalidatiegeneeskunde)
- Fysiotherapie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/fysiotherapie)

Contact Longcentrum **T 088 320 14 00**