

Longgeneeskunde

# Longembolie



Het Antonius Ziekenhuis vormt samen met  
Thuiszorg Zuidwest Friesland de Antonius Zorggroep

Bij een longembolie sluiten een of meer bloedstolsels (propjes) een longslagader af.

## **Hoe ontstaat longembolie**

### **Trombose**

Longembolie ontstaat vaak door trombose. Bij trombose zit er op een andere plaats in het lichaam een bloedstolsel, bijvoorbeeld in de aderen van de benen of onderin de buik. Als er een stukje van dit stolsel losschiet, wordt het meegevoerd door het bloed. Het stolsel kan dan een bloedvat in de longen afsluiten.

Trombose ontstaat vaak zonder duidelijke oorzaak. Wel wordt de kans hierop groter bij:

- Veranderingen in de bloedstroom. Er ontstaan makkelijker stolsels als bloed te langzaam stroomt. Dit gebeurt bijvoorbeeld als u langere tijd in bed moet liggen of na een lange vliegreis.
- Veranderingen in de samenstelling van het bloed, bijvoorbeeld door ziekte, medicijnen (zoals de anticonceptiepil) of roken.
- Beschadiging van de vaatwand, bijvoorbeeld na een operatie, een botbreuk of bij hoge bloeddruk.
- Hoge leeftijd.

### **Andere oorzaken**

Een andere oorzaak van een longembolie kan vet of lucht zijn dat via het bloed in de longslagader terechtkomt. Dit komt bijna nooit voor.

## **Klachten bij een longembolie**

Of en welke klachten u hebt, hangt af van de plaats en de grootte van het bloedstolsel en van uw gezondheid. Klachten die veel voorkomen zijn:

- Snel en oppervlakkig ademen.
- Pijn bij het ademen.
- Benauwdheid en hoesten (soms met het ophoesten van een beetje bloed).

Soms komen ook koorts, een snelle hartslag en duizeligheid voor.

## **Behandeling**

De behandeling bestaat bijna altijd uit medicijnen die het bloed minder snel laten stollen, de zogenaamde bloedverduuners. Daarnaast kunnen de klachten worden behandeld. Er kan bijvoorbeeld tijdelijk zuurstof worden gegeven en/of pijnstillende medicijnen.

## **Bloedverduuners**

Deze medicijnen zorgen ervoor dat de trombose niet groter kan worden en dat er geen nieuwe stolsels ontstaan. Het bestaande stolsel wordt door het lichaam zelf opgeruimd.

Er zijn verschillende soorten bloedverduuners, die bijna allemaal in tabletvorm worden gegeven. Soms zijn er in het begin van de behandeling bloedverduuners nodig die moeten worden ingespoten.

De ernst en de oorzaak van de longembolie bepalen hoe lang u deze bloedverduuners moet innemen. Meestal is dit 3 tot 6 maanden. Soms moet u de bloedverduuners altijd blijven gebruiken, bijvoorbeeld als u eerder een (long)embolie hebt gehad.

***Stop nooit met de bloedverduuners zonder overleg met uw arts.***

## **Bijwerkingen van bloedverduuners**

Omdat bloedverdunner de bloedstolling remmen, hebt u een grotere kans op bloedingen, bijvoorbeeld blauwe plekken of een bloedneus.

Als uw urine erg rood is of uw ontlasting zwart, neem dan contact op met de huisarts. U kunt dan een inwendige bloeding hebben.

- Bloedverduuners kunnen tijdens de zwangerschap schadelijk zijn voor het kind. Vraag advies bij uw arts.
- Pas op met het gebruik van aspirine of pijnstillers zoals ibuprofen, naproxen en diclofenac. Deze verdunnen het bloed. Neem bij koorts of pijn alleen paracetamol. Wilt u toch andere pijnstillers gebruiken, overleg dan met uw huisarts.
- Alcohol maakt het bloed dunner. Neem dit daarom zo weinig mogelijk als u bloedverduuners gebruikt.

## **Weer naar huis**

### **Controleafspraak**

Er krijgt een afspraak mee voor controle op de polikliniek Longgeneeskunde.

### **Herstel**

Het kan een aantal maanden duren voordat u weer hersteld bent, de stolsels lossen langzaam op. Vermoeidheid en een gebrek aan conditie zijn klachten waar u nog wat langere tijd last van kunt houden.

## Leefregels en adviezen

Voor een goed herstel is het belangrijk de volgende leefregels en adviezen op te volgen.

- Doe de eerste 3 tot 4 weken rustig aan. Wandelen en fietsen mag, maar ga niet fanatiek sporten.
- Blijf in beweging. Voorkom dat u lang stilzit, stilstaat of stilligt.
- Leef gezond. Eet gezond en gevarieerd met veel groenten en fruit en weinig verzadigde vetten. Zorg voor een gezond gewicht. Daarnaast is het erg belangrijk om niet te roken.
- Drink voldoende, het liefst water en tenminste 1,5 liter per dag (behalve als u vanwege problemen met uw hart een vochtbeperking hebt).
- Gebruikt u de anticonceptiepil? Stoppen verkleint de kans op een nieuwe trombose. Overleg met uw arts over een andere anticonceptiemethode.

## Meer informatie

- [www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten/trombose-en-longembolie](http://www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten/trombose-en-longembolie)
- [www.longfonds.nl/longziekten/longembolie](http://www.longfonds.nl/longziekten/longembolie)

## Contact

Hebt u nog vragen? Dan kunt u terecht bij uw behandelend arts, physician assistant of de verpleegkundigen van de afdeling.

U kunt ook contact opnemen met de polikliniek Longgeneeskunde. De polikliniek is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8:00 tot 16:00 uur.

T: 0515 - 48 89 87.

**Antonius Ziekenhuis**  
Bolswarderbaan 1, Sneek  
T 0515 - 48 88 88

Urkerweg 4, Emmeloord  
T 0527 - 62 04 60

Urkerweg 1, Emmeloord  
T 0527 - 48 87 77

**Thuiszorg Zuidwest Friesland**  
Bolswarderbaan 3, Sneek  
T 0515 - 46 11 00

[www.mijnantonius.nl](http://www.mijnantonius.nl)