

Aandoening

Astma

Astma is een ontsteking van de luchtwegen.

Dit kan klachten veroorzaken van benauwdheid, hoesten, piepen, gebrek aan energie. Er bestaan meerdere soorten Astma die op verschillende manieren behandeld worden. Astma hoeft niet elke dag klachten te geven. Het is een chronische aandoening, wat betekent dat het niet meer over gaat.

Meer informatie? Kijk op Longfonds.nl. (<https://www.longfonds.nl/astma/alles-over-astma/wat-is-astma>)

Onderzoeken

De arts luistert naar uw klachten en beluistert uw longen. Samen met de informatie uit het longfunctieonderzoek kan de arts bepalen of u astma heeft.

Longfunctieonderzoek, algemeen

Een longfunctieonderzoek bestaat uit een aantal testen om te controleren hoe goed de longen en luchtwegen werken.

De longarts bepaalt welke onderzoeken u krijgt. Dit hangt af van uw klachten. De onderzoeken worden door de longfunctieanalist gedaan. U krijgt bijna altijd het algemene longfunctieonderzoek.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/longfunctieonderzoek-algemeen>

Behandelingen

Astma verbetert meestal niet vanzelf. Als er niets aan astmatische klachten wordt gedaan, kunnen deze erger worden. Het is daarom belangrijk om zoveel mogelijk dingen te vermijden die uw klachten uitlokken. Een voorbeeld hiervan is roken.

Er zijn verschillende medicijnen die goed helpen tegen astma, waarmee de kortademigheid kan worden verminderd. Bij astma gebruikt u meestal ontstekingsremmers en luchtwegverwijders. Deze medicijnen ademt u in via de mond met een inhalator. Zo komen de medicijnen direct in uw longen terecht.

Meer informatie over het gebruik van inhalatoren vindt u op de website 'Inhalatorgebruik.nl' (<https://inhalatorgebruik.nl/>).

Soms is astma moeilijk te behandelen. Dat kan bijvoorbeeld komen door, verkeerd gebruik van de inhalator, ernstig overgewicht of omdat u steeds in aanraking komt met niet allergische prikkels of stoffen waarvoor u allergisch bent.

In heel zeldzame gevallen is er sprake van ernstig astma. Hierbij is al geprobeerd om alle oorzaken en prikkels weg te nemen, maar zonder resultaat. In die gevallen kan overwogen worden om te starten met biologicals.

Naast behandeling met medicijnen, kunt u in het dagelijks leven last hebben van beperkingen. Dan kan de arts of longverpleegkundige samen met u bekijken of longrevalidatie kan helpen.

Medicijnen bij astma en COPD

Astma en COPD zijn longziekten die niet te genezen zijn.

Er zijn medicijnen die uw klachten kunnen verminderen en de luchtwegen beschermen. In deze folder leest u hier meer over.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/medicijnen-bij-astma-en-copd>

Inhalatiemedicijnen

Bij de behandeling van bijvoorbeeld astma en COPD (chronische bronchitis en longemfyseem) kan de longarts verschillende inhalatiemedicijnen voorschrijven.

Inhalatie medicijnen, zijn medicijnen die u 'inademt' (inhaleert). Ze zijn onder te verdelen in:

- luchtwegverwijders;
- ontstekingsremmers;
- combinatie van medicijnen, een luchtwegverwijder met een ontstekingsremmer.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/inhalatiemedicijnen>

Vernevelen bij chronische longziekten

De longarts kan een vernevelaar aanraden.

Een vernevelaar wordt soms gebruikt als u een poederinhalator of dosisaërosol met voorzetkamer niet goed kunt gebruiken. Ook kan het nodig zijn bij medicijnen die alleen via een vernevelaar gegeven kunnen worden.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/vernevelen-bij-chronische-longziekten>

Saneren bij astma

Klachten bij astma kunnen verminderen door uw leefomgeving aan te passen, dit heet saneren.

Veel mensen met astma zijn allergisch. De een krijgt klachten van allergische prikkels/allergenen als huisstofmijt, huisdieren, grassen of pollen. Men kan ook reageren op medicijnen, voedingsmiddelen en schimmelsporen. Klachten kunnen ook ontstaan door niet-allergische prikkels als (sigaretten-)rook, geurtjes of weersomstandigheden. Maar ook emoties en inspanning kunnen klachten uitlokken.

Het is dan ook belangrijk om prikkels te vermijden en daardoor klachten te voorkomen.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/saneren-bij-astma>

Omalizumab bij ernstige astma

Voor de behandeling van ernstig astma kan de longarts het middel omalizumab voorschrijven.

Omalizumab is een middel dat allergische afweerreacties van het lichaam onderdrukt. U krijgt het middel in het ziekenhuis toegediend in de vorm van injecties.

Na een aantal maanden kunt u het middel thuis zelf toedienen, of een familielid/bekende die hiervoor training heeft gehad van de longverpleegkundige, kan dit doen.

Meestal merkt u binnen 3 of 4 maanden dat de aanvallen van astma minder worden. De arts of verpleegkundige bespreekt met u

hoe vaak u de injecties moet toedienen. Meestal is dat elke 2 tot 4 weken.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/omalizumab-bij-ernstige-astma>

Mepolizumab (Nucala®) bij ernstige astma

Voor de behandeling van ernstig astma kan de longarts het middel mepolizumab voorschrijven.

Mepolizumab (Nucala®) is een medicijn voor mensen met ernstig eosinofiel astma. Eosinofielen zijn ontstekingscellen die te maken hebben met het immuunsysteem en luchtweginfecties kunnen veroorzaken. Hierdoor kan de kans op een ernstige astma-aanval toenemen.

Mepolizumab is een aanvullende behandeling naast uw huidige astmamedicijnen. Het vermindert ontstekingen en astma-aanvallen. U krijgt het medicijn in het ziekenhuis via injecties.

Na een aantal maanden kunt u mepolizumab thuis zelf toedienen, of een familielid/bekende kan dit doen. Die heeft hiervoor dan een training gehad van de longverpleegkundige. U krijgt de injectie elke 4 weken.

Meestal merkt u binnen 3 of 4 maanden dat de aanvallen van astma minder worden.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/mepolizumab-nucalar-bij-ernstige-astma>

Dupilumab (Dupixent®) bij ernstige astma

Voor de behandeling van ernstig astma kan de longarts het medicijn dupilumab voorschrijven.

Dupilumab (Dupixent®) is een medicijn voor mensen met ernstig astma met verhoogde bloed-eosinofielen en/of verhoogde FeNO-waarde. Bloed-eosinofielen zijn ontstekingscellen die te maken hebben met het immuunsysteem en luchtweginfecties kunnen veroorzaken. Hierdoor kan de kans op een ernstige astma-aanval toenemen.

Dupilumab wordt ook voorgeschreven voor de behandeling bij volwassenen met de matig-ernstige tot ernstige huidaandoening atopische dermatitis en bij volwassenen met chronische neusbijholteontstekingen (rinosinusitis) met neuspoliepen die onvoldoende onder controle is ondanks de medicijnen met corticosteroïden en/of een operatie.

Dupilumab is een aanvullende behandeling naast de astmamedicijnen die u al gebruikt. Het vermindert ontstekingen en astma-aanvallen. U krijgt het medicijn in het ziekenhuis via injecties.

Na een aantal maanden kunt u dupilumab thuis zelf toedienen, of een naaste kan dit doen. Uw naaste krijgt hiervoor dan een training van de doktersassistente. U krijgt de injectie elke 2 of 4 weken. Meestal merkt u binnen 3 tot 4 maanden dat de astma-aanvallen minder worden.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/dupilumab-dupixentr-bij-ernstige-astma>

Poliklinische longrevalidatie

De poliklinische longrevalidatie in het Jeroen Bosch Ziekenhuis richt zich op het verbeteren van het lichamelijk functioneren, het verminderen van klachten en beperkingen en het verbeteren van kwaliteit van leven.

U heeft een chronische aandoening van de longen. Bij longrevalidatie leert u wat de longziekte met uw lichaam doet en hoe u er beter mee om kunt gaan. Ook gaat u trainen om uw lichamelijke conditie (mogelijk) te verbeteren.

Bekijk ook onderstaande video voor meer informatie.

Bekijk de video op de website (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/batch>).

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/poliklinische-longrevalidatie>

Longrevalidatie, tips voor dagelijkse activiteiten bij COPD en astma

Als uw ademhaling moeilijk gaat, kan dat beangstigend zijn en belemmerend werken.

Traplopen, schoenen aantrekken of persoonlijke verzorging kosten u dan veel energie en kunnen een benauwd gevoel geven. In deze informatie vindt u praktische tips die u kunnen helpen om makkelijker te ademen en energie te sparen. Zo blijft u zo zelfstandig mogelijk in uw dagelijks leven.

Andere houdingen en bewegingen kosten u minder energie. Door ze aan te leren kunt u makkelijker bewegen en rustiger ademen. Het kost elke dag wel wat oefening, maar u zult merken dat het na enige tijd een stuk makkelijker wordt om uw dagelijkse dingen te doen.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/longrevalidatie-tips-voor-dagelijkse-activiteiten-bij-copd-en-astma>

COPD en astma thuismonitoring

Mensen met COPD of astma kunnen mogelijk gebruik maken van thuismonitoring. U kunt dit bespreken met uw behandelaar.

Bij thuismonitoring hoeft u minder vaak naar het ziekenhuis. U krijgt op deze manier de zorg die bij u past.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/copd-en-astma-thuismonitoring>

Poliklinieken en afdelingen

Longgeneeskunde

Het specialisme Longgeneeskunde houdt zich bezig met het onderzoeken en behandelen van ziekten van de longen en het ademhalingssysteem.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/longgeneeskunde>

Code LON-301