

Aandoening

Astma

Astma is een chronische ontsteking van de longen. Deze ontsteking is bij astma blijvend.

Bij astma zijn er altijd kleine ontstekingen in de longen. Dit kan veel klachten veroorzaken. De ontsteking wordt veroorzaakt door een allergische of niet-allergische prikkel. Klachten kunnen ook ontstaan door inspanning, spanning, of een infectie bij verkoudheid of griep.

Thuismonitoring

Mensen met Astma kunnen mogelijk gebruik maken van Thuismonitoring (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/monitoringscentrum>).

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.

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

Behandelingen

Astma is niet te genezen. U kunt uw klachten wel verminderen door het gebruik van medicijnen, u te houden aan een aantal leefregels en door aanpassingen te doen in uw leefomgeving (saneren). Verder is het belangrijk om jaarlijkse bij de huisarts de grieprik te halen.

Soms vraagt uw arts om elke dag of een bepaalde periode uw piekstroom te meten. Dit is de hoeveelheid lucht die u in 1 seconde met kracht kunt uitblazen. Door de piekstroom kan de arts bepalen hoe vernauwd uw luchtwegen zijn. Uw arts kan uw medicijnen hierop zo nodig aanpassen.

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.

<http://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.

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

Vernevelen bij astma en COPD

Voor sommige longpatiënten is het moeilijk om met voldoende kracht medicijnen te inhaleren.

Uw longarts kan u dan een vernevelaar aanraden. Een vernevelaar zorgt ervoor dat de medicijnen veranderen in een fijne nevel of mist. Deze nevel ademt u in via een mondstuk of een masker over uw mond en neus. Daardoor kunnen de medicijnen diep in de longen komen.

Inhalatiemedicijnen

Bij de behandeling van astma en COPD (chronische bronchitis en longemfyseem) wordt er gebruik gemaakt van verschillende inhalatiemedicijnen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/vernevelen-bij-astma-en-copd>

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.

<http://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.

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

Mepolizumab bij ernstige astma

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

Mepolizumab 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. U krijgt het medicijn in het ziekenhuis via injecties.

Na een aantal maanden kunt u het 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.

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

Thuismonitoring bij COPD en astma

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.

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

Poliklinieken en afdelingen

Longgeneeskunde

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

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

Code LON-301