

Longembolie

Wat is een longembolie?

Bij een longembolie zit een bloedvat naar uw longen verstoppt. Daardoor komt er minder zuurstof in uw bloed. Hierdoor krijgt u het benauwd. Dat kan een angstig gevoel geven. De longslagader loopt van uw hart naar uw longen. De slagader vervoert bloed waar weinig zuurstof in zit naar uw longen. Daar neemt het bloed zuurstof op. Het zuurstofrijke bloed gaat vervolgens via de longader naar uw hart en wordt van daaruit rondgepompt door uw lichaam. Bij een embolie raakt de ader of slagader verstoppt. Daardoor komt er minder zuurstof in het bloed en krijgt u het benauwd.

- Bij een longembolie is een van de vertakkingen van uw longslagader verstoppt. Meestal is een bloedprop de oorzaak van de verstopping, maar het kan ook komen door vet of luchtballen.

- Er stroomt bij een longembolie minder bloed naar delen van uw long die achter de embolie liggen. Daardoor kan het achterste deel van uw long geen zuurstof opnemen uit de ingeademde lucht. Hoe hoger in de vertakking de longembolie zit, hoe groter dat deel is.
- Bij een longembolie moet uw hart veel moeite doen om genoeg bloed door de longen te pompen. Als de verstopping in de longslagader groot is, ontstaat er een tekort aan zuurstof. Daardoor krijgt u het benauwd.

De oorzaak van een longembolie is een bloedprop die een (slag)ader van uw longen blokkeert. Een bloedprop is bloed dat gestold is. De prop zit meestal eerst ergens anders in het lichaam. Hier zitten vaker bloedstolsels in de grotere aderen. Dit heet trombose. Als er een stukje losschiet van dit bloedstolsel, wordt dit meegevoerd door het bloed. Via het bloed komt dit in uw longen terecht.

Wanneer heeft u meer kans op een longembolie?

- leeftijd: oudere mensen lopen meer risico
- te weinig beweging
- overgewicht
- verlamming
- een operatie, met name in de buik
- een breuk in been, bekken of heup
- een hoge bloeddruk

- longziekten
- andere ziekten, zoals bepaalde soorten kanker, diabetes, hartziekten, hartinfarct of een beroerte
- erfelijke aanleg
- roken of een hoog cholesterol
- zwangerschap
- de pil: het risico bij jonge, gezonde vrouwen is echter erg klein

Symptomen van een longembolie

- Plotselinge benauwdheid
- Pijn op de borst tijdens ademen
- Slijm en/of bloed ophoesten
- Prikkelhoest
- Een oncomfortabel gevoel
- Zweten
- Duizelig zijn en flauwvallen
- Een snelle hartslag en ademhaling of juist een zwakke hartslag
- Verhoging

De klachten hangen af van een aantal dingen. Zoals waar de prop in de longen zit, hoe groot de longembolie is en of u verder gezond bent.

Behandeling van een longembolie

Uw lichaam ruimt een bloedstolsel meestal zelf op. Om te voorkomen dat het stolsel verder groeit of dat er nieuwe stolsels ontstaan, krijgt u medicijnen die het bloed verdunnen (bloedverdunners). Vrijwel altijd zijn dit tabletten. Soms kan uw arts ook beslissen u eerst injecties te geven. We noemen dit ook wel antistollingsmiddelen. Alleen in zeldzame gevallen is een operatie nodig om de longembolie te verwijderen. Als u geen bloedverdunners kunt slikken plaatst de arts een filter in het bloedvat dat uitkomt in het hart. Dit om te voorkomen dat de stolsels in de longen terechtkomen.

Herstel na een longembolie

Is de longembolie weg en de longslagader niet meer verstopt? Dan probeert de arts herhaling te voorkomen. Daarom blijft u bloedverdunners slikken. Hoe lang hangt af van de ernst en de oorzaak van de longembolie. Vaak duurt het tussen drie en twaalf maanden. In sommige gevallen moet u de bloedverdunners altijd blijven gebruiken. Bijvoorbeeld als u meerdere longembolieën en/of trombosebeen heeft gehad.

Wat kunt u zelf doen om een longembolie te voorkomen?

- Zorg voor voldoende beweging.
- Rook niet en voorkom meeroken.

- Leef gezond: een gezond gewicht, gezonde voeding en voldoende beweging helpen.
- Maakt u lange reizen? Zorg dan steeds voor beweging. Strek als u zit regelmatig uw benen en zet hierbij kracht tegen de grond.
- Moet u langere tijd zitten? Steunkousen kunnen voorkomen dat het bloed onder in de benen ophoopt.
- Bij gebruik anticonceptie: raadpleeg uw arts voor alternatieven voor uw medicatie

Na uw opname

De eerste 24 uur na uw ontslag kunt u bij problemen contact opnemen met de polikliniek longgeneeskunde op telefoonnummer 079-3462883. Bent u langer dan 24 uur uit het ziekenhuis ontslagen dan kunt u contact opnemen met uw huisarts: hij of zij zal u eventueel verder helpen.

Meer informatie

www.longfonds.nl

www.trombosestichting.nl

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

584403092025