

Hoe gebeurt de behandeling en opvolging van COPD?

Een goede behandeling bestaat uit verschillende componenten. Gezien de aandoen niet te genezen is, gaat de meeste aandacht naar het voorkomen van verdere achteruitgang.

- Volledige rookstop
- Voldoende lichaamsbeweging
- Gezonde voeding
- Chronische medicatie voor verlichting van de klachten (indien nodig)
- Chronische zuurstoftoediening (indien noodzakelijk)
- Extra aandacht bij opstoten kortademigheid.

Opvolging in De Wijkpraktijk

Na het stellen van de diagnose wordt er een behandeling gestart door de huisarts. Afhankelijk van de ernst zal de verpleegkundige u halfjaarlijks of jaarlijks op controle uitnodigen. Hier wordt dan het verloop en de klachten besproken.

Eveneens krijgt u ook advies rond rookstop, voeding en beweging. Eventuele vaccinaties die voor u van belang zijn (griepvaccin en pneumokokkenvaccin) komen ook ter sprake.

Bronnen:

www.copdleuven.be
www.spirometrie.be

Het Wijkpraktijkteam

Huisartsen



Dr. Ann Van Den Bruel
Dr. Katrien Cordemans
Dr. Joke Versmissen (HAIO)
Dr. Bram Spinnewijn
Dr. Pieter Provinciael (HAIO)

Praktijkverpleegkundigen



Simonne Neefs
Karima Garij

Psycholoog



Jan Piers

Praktijkassistentes



Liesbeth Jespers Sarah Van Camp



DE
WIJKPRAKTIJK
COPD

*Paleisstraat 104
2018 Antwerpen
dewijkpraktijk.be
03/369.39.99*

COPD

Wat is COPD?

COPD of chronisch obstructief longlijden is een chronische longziekte die gekenmerkt wordt door luchtweg ontsteking, luchtweg vernauwing en afbraak van longweefsel.

Personen die lijden aan COPD hebben last van kortademigheid. Dikwijls is er ook een hoest waarbij meestal ook fluïmen worden opgegeven.

In tegenstelling tot astma, waarbij er sprake is van luchtwegvernauwing en ontsteking, is COPD een ziekte die steeds verder evolueert, die grotendeels onomkeerbaar en daardoor ongeneeslijk is.

Toch kan er heel wat gedaan worden om de ziekte te bestrijden en de longschade en klachten te beperken. Vandaar het belang van een snelle herkenning en daadkrachtige aanpak.

Klachten bij COPD

- Kortademigheid
- Hoesten
- Opgeven van slijmen

Daarnaast komen ook vaak deze klachten voor:

- angst/benauwdheid
- Gevoel te kort hebben aan lucht
- Piepende ademhaling
- Vermoeidheid na beperkte inspanning

Hoe sporen we COPD op?

Door middel van een longfunctietest, beter gekend als spirometrie, onderzoekt de arts of u lijdt aan COPD.

Wat is een longfunctietest/spirometrie?

De longfunctietest is een blaastest waarbij onderzocht wordt hoeveel lucht en hoe snel u maximaal kan uitademen. Dit is namelijk minder bij COPD patiënten dan normaal. Van zodra de diagnose gesteld is, wordt op basis van de één seconde waarde (de hoeveelheid lucht die u maximaal kan uitademen in één seconde) een eerste inschatting gemaakt van de ernst van de aandoening.

Spirometrie is een eenvoudige, pijnloze en zeer betrouwbare techniek om de longfunctie of longcapaciteit te meten en vervolgens grafisch uit te beelden. Zo is men zeker dat u lijdt aan COPD en kan men ook de evolutie van de ziekte opvolgen.

Waar kan ik deze longfunctietest laten uitvoeren?

Het onderzoek wordt afgenomen hier in De Wijkpraktijk bij onze praktijkverpleegkundige.

Hoe verloopt het onderzoek?

De praktijkverpleegkundige zal u vragen om goed rechtop te zitten. U krijgt een klemmetje op de neus en neemt het mondstuk van de spirometer goed in uw mond, tussen uw tanden. Vervolgens zal de verpleegkundige u vragen om zo diep mogelijk in te ademen en daarna zo snel en zo krachtig mogelijk uit te ademen, tot uw longen helemaal leeg zijn. Dit wordt drie- tot viermaal herhaalt met telkens een korte rustpauze. In totaal duurt het onderzoek niet langer dan een tiental minuten.

Indien de spirometrie aantoont dat u lijdt aan een luchtwegvernauwing dan zal de verpleegkundige u vragen een product in te ademen om zo de luchtwegen te verwijden. Na een kwartier wachten wordt er opnieuw een spirometrie uitgevoerd. Op die manier kan men een duidelijk onderscheid maken tussen astma en COPD.

