

Longontsteking

Behandeling via het zorgpad

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

U bent in het ziekenhuis opgenomen met een longontsteking. Dit wordt ook wel een pneumonie genoemd. In deze folder leest u meer over de ziekte en uw behandeling via het zorgpad longontsteking.

Uw behandelend arts is dr. _____.

Dit is een:

- Longarts
- Internist

Wat is het zorgpad longontsteking?

In het zorgpad longontsteking maken de artsen en alle andere zorgverleners waar u mee te maken krijgt, samen een behandelplan voor u. Hierin staat per dag beschreven hoe uw behandeling eruit ziet.

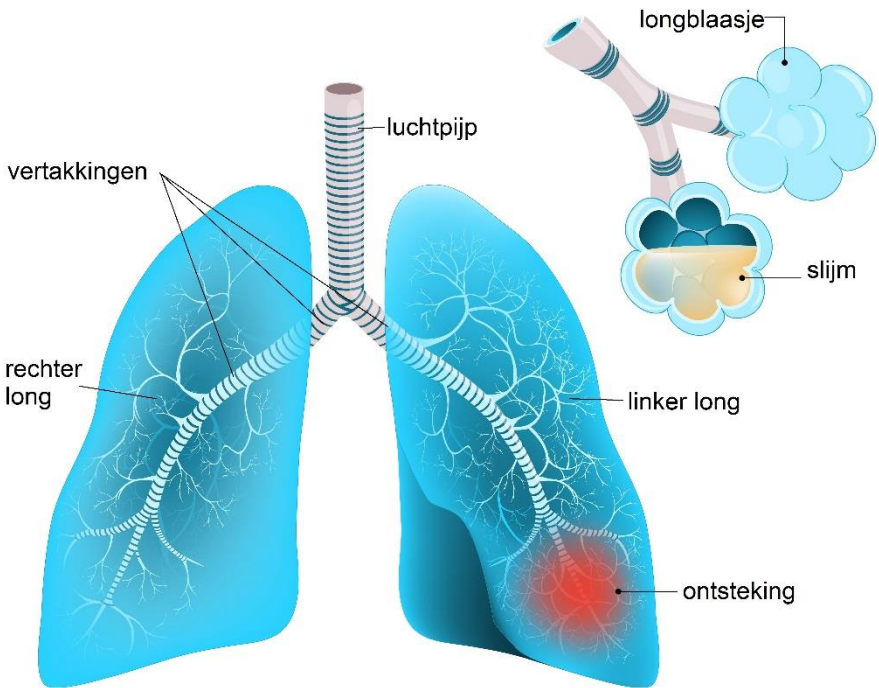
Het doel van deze behandeling is dat u zo goed mogelijk herstelt van de longontsteking en dat u **na vijf dagen** weer naar huis gaat. Op werkdagen komt een arts bij u langs om te kijken hoe het met u gaat. Hij zal dan uw behandeling met u bespreken.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Een longontsteking

Bij een longontsteking is het longweefsel ontstoken. De lucht die we inademen komt via de luchtpijp in beide longen terecht. De luchtpijp splitst zich in twee vertakkingen. Elke vertakking gaat naar één long en splitst zich daar in steeds kleinere vertakkingen.



De wand van een luchtpijpvertakking is vaak het eerst ontstoken, waarna het longweefsel ook ontstoken raakt. De kleinste luchtwegvertakkingen kunnen ontstoken zijn. Ook kan een deel of de gehele long ontstoken zijn.

Oorzaak van een longontsteking

Een longontsteking kan veroorzaakt worden door een bacterie, een virus of doordat voeding vanuit de maag in uw longen terecht is gekomen. Meestal is een longontsteking niet besmettelijk.

Een longontsteking wordt niet veroorzaakt door kou, tocht of niet dik genoeg aangekleed zijn.

Risicogroep

Iedereen kan een longontsteking krijgen, maar bepaalde mensen hebben meer kans op het krijgen van een longontsteking. Dat noemen we risicogroepen. Onder andere;

- Ouderen.
- Mensen met een verminderde weerstand.
- Mensen die ernstig ziek zijn.
- Mensen die roken.
- Mensen met suikerziekte.
- Mensen met longziekten (zoals COPD).

De klachten

Een longontsteking geeft verschillende klachten:

- hoge koorts en/of koude rillingen;
- hoesten (met soms pijn op de borst);
- ophoesten van slijm (groen/geel, soms met bloed);
- pijn bij de ademhaling;
- kortademig;
- minder eetlust;
- vermoeid;
- verward zijn (door de combinatie van hoge koorts en uitdroging).

Aan de hand van uw klachten, lichamelijk onderzoek en aanvullende onderzoeken, kan meestal de oorzaak van uw longontsteking worden achterhaald.

Aanvullende onderzoeken kunnen zijn: bloed afnemen, het maken van een longfoto en het onderzoeken van uw opgehoeste slijm (sputumkweek).

Uw behandeling

Antibiotica

U bent opgenomen op een verpleegafdeling. Gedurende de eerste dag(en) krijgt u via het infuus antibiotica toegediend. Op de tweede dag bekijkt de arts of u de antibiotica nog langer via het infuus nodig heeft of dat u dit als tablet kunt krijgen.

Ophoesten van slijm

Door de ontsteking kunnen hoesten, ophoesten van slijm en ademen pijnlijk voor u zijn. Hierdoor en door een gevoel van schaamte, hebben veel patiënten de neiging om het hoesten te onderdrukken en minder goed door te ademen. Het is juist belangrijk om het slijm wel goed op te hoesten. In het slijm kunnen namelijk bacteriën zitten die de longontsteking veroorzaken. Door drie keer per dag op de rand van uw bed te gaan zitten en een paar keer goed te hoesten raakt u het slijm sneller kwijt. De fysiotherapeut komt langs om u hierbij te begeleiden en advies te geven.

Uit bed komen

Het is belangrijk dat u binnen 24 uur na uw opname, twintig minuten uit bed komt. Dit zorgt voor een sneller herstel. De volgende dag komt u een half uur uit bed, de dag daarna minimaal twee keer een half uur en de dag daarna minimaal drie keer een half uur.

Het mobiliseren is belangrijk om:

- De bloedsomloop te stimuleren.
- Te voorkomen dat u veel spierkracht en conditie verliest door het liggen in bed.
- Ook neemt de kans op complicaties zoals bijvoorbeeld trombose, longembolieën en doorligplekken toe als u langdurig op bed ligt.

Het opzitten in een stoel maakt het onder andere makkelijker om goed door te ademen.

U kunt zelf een aantal dingen doen om actief te blijven zijn:

- Trek overdag gewone kleding aan.
- Zorg voor goed schoeisel.
- Probeer te eten en drinken in een stoel aan tafel.
- Probeer zo min mogelijk in bed te liggen. Kom bijvoorbeeld uit bed als u bezoek krijgt.
- Loop regelmatig over de afdeling.
- Ga als dit mogelijk is eens met uw bezoek van de afdeling af.
- Wissel bewegen en uitrusten af bijvoorbeeld elk uur wat oefeningen doen of even op een stoel zitten en lopen.

De fysiotherapeut begeleidt u hierbij en geeft advies.

Dagelijkse zorg

Als het door de longontsteking voor u tijdelijk niet mogelijk is om u te wassen en aan te kleden, kan de verpleegkundige u zo nodig daarbij helpen.

Controles

Dagelijks wordt bij u uw bloeddruk, pols, temperatuur en zuurstofgehalte in het bloed gemeten. Als het zuurstofgehalte in uw bloed te laag is, kan het zijn dat de arts u tijdelijk extra zuurstof voorschrijft.

Gesprek met de arts

De afdelingsarts bespreekt met u wat de (vermoedelijke) oorzaak van uw longontsteking is en hoe u behandeld gaat worden.

Op de dag van opname spreekt de arts met u af wanneer u een uitgebreider gesprek heeft over het verloop van de behandeling. Uw familie mag bij dit gesprek aanwezig zijn.

Naar huis

Tijdens de opname bespreekt de verpleegkundige met u of u thuis extra zorg nodig heeft. Mogelijk kunnen uw familieleden of naasten u helpen. Als dat niet mogelijk is wordt er samen met u naar een oplossing gezocht.

Zodra u 24 uur koortsvrij bent met antibiotica in tabletvorm, bespreekt de (afdelings)arts wanneer u weer naar huis mag.

Adviezen voor thuis

- **Maak de antibioticakuur helemaal af**
Het kan zijn dat u uw antibioticakuur thuis nog moet afmaken. Maak de kuur ook echt af! Dit om het risico op een nieuwe longontsteking te verkleinen. Als u nog antibiotica moet gebruiken, sturen wij een recept naar de Poliklinische apotheek van het Albert Schweitzer ziekenhuis. U kunt de antibiotica daar ophalen als u met ontslag gaat.
- **Alles mag, maar doe rustig aan**
Besef dat uw conditie flink is aangetast door de longontsteking. U kunt daardoor snel vermoeid zijn. Breidt het oppakken van uw activiteiten daarom ook rustig uit. Uw herstel kan enkele weken tot soms wel twee maanden duren. De verwachting is wel dat u volledig herstelt.
- Als u nog rookt, probeer hier mee te stoppen.

Controle bij de specialist

U krijgt een afspraak mee voor controle bij de specialist op de polikliniek. Voordat u voor controle bij de specialist komt, laat u een longfoto maken bij de afdeling Radiologie. U krijgt hier ook een afspraak voor mee.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u deze stellen aan de verpleegkundige of arts.

Als u thuis nog vragen heeft, dan kunt u van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur bellen naar de polikliniek.

- Als u door de longarts bent behandeld, belt u de polikliniek Longziekten, tel. (078) 652 33 28.
- Als u door de internist behandeld bent, belt u de polikliniek Interne Geneeskunde, tel. (078) 654 64 64.

Geef hier mening geven over deze folder: www.asz.nl/foldertest/



Deze folder is getest door een onafhankelijk patiëntenpanel

De afbeelding in deze folder is afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
oktober 2020
pavo 1043