

# Longembolie

## Wat is een longembolie?

Bij een longembolie zit een bloedvat in uw longen verstopt. Vaak is een bloedstolsel (propje) hiervan de oorzaak. Op het moment dat een bloedvat in uw long verstopt raakt, kan er geen bloed meer door heen stromen. Het deel van de longen waardoor het verstopte bloedvat stroomt kan dan geen zuurstof meer opnemen. U krijgt het benauwd, heeft pijn op de borst tijdens het ademen, krijgt een snellere hartslag en soms hoest u bloed op. Er kunnen kleine longembolieën zijn, maar ook grote ernstige longembolieën ontstaan. Als er op veel plekken tegelijk bloedvaten verstopt raken of als er een heel groot bloedvat door een grote bloedprop verstopt raakt kan het hart in de problemen raken. Dit kan levensbedreigend zijn.

## Hoe wordt de diagnose longembolie gesteld?

Om een longembolie vast te stellen wordt er een CT-scan van uw longen gemaakt waarbij u via een infuus contrastvloeistof toegediend krijgt. De vloeistof verdeelt zich over de bloedvaten in uw longen en op dat moment wordt er een scan gemaakt van uw longen. Op de scan kunnen we zien of er bloedvaten in de longen verstopt zitten door een bloedstolsel. Dan is er een longembolie aanwezig in het verstopte bloedvat. Op de scan is vaak te zien of er een of meerdere bloedvaten verstopt zijn en of er grotere of kleinere longembolieën zichtbaar zijn.

## Hoe wordt een longembolie behandeld?

Als er kleinere longembolieën zijn, kunt u thuis behandeld worden. Maar als er grotere of ernstigere longembolieën zijn, dan wordt u even opgenomen in het ziekenhuis.

Longembolieën ontstaan doordat een bloedvat verstopt raakt door een bloedstolsel. Deze stolsels worden door het lichaam zelf weer opgeruimd. In de tussentijd krijgt u medicijnen om het ontstaan van nieuwe bloedstolsels te voorkomen. Deze medicijnen zijn bloedverduuners.

De standaardbehandeling waarmee gestart wordt, is rivaroxaban (Xarelto). Soms wordt er voor een ander medicijn met vergelijkbare werking gekozen, bijvoorbeeld bij ernstige nierziekten of als u behandeld wordt voor kanker.

De standaard behandeling bestaat uit behandeling met rivaroxaban. De eerste 21 dagen (3 weken) moet u tweemaal daags 1 tablet van 15 mg innemen. Na drie weken wordt dit verlaagd naar 1 maal daags 1 tablet van 20 mg, dit blijft u gebruiken tot het einde van de behandeling.

Hoe lang u behandeld moet worden met bloedverduuners hangt af van de ernst en oorzaak van de longembolie. Meestal duurt de behandeling tussen de drie en zes maanden, maar kan ook 12 maanden of levenslang zijn. Als u voor de tweede keer een longembolie of trombose heeft, is levenslange behandeling vaak noodzakelijk omdat er een veel grotere kans is dat de longembolie nog een keer ontstaat.

Bij de controles op de polikliniek wordt met u besproken hoe lang de behandeling gaat duren.

## Waar kunt u zelf op letten?

Neem voldoende rust om te herstellen, blijf de eerste tijd thuis van school en werk.

Het lichaam ruimt de bloedstolsels zelf weer op maar het kan wel enige weken tot maanden duren voordat u zich weer helemaal de oude voelt qua conditie. U zult na de eerste weken merken dat u steeds een beetje meer conditie krijgt en minder kortademig wordt.

### Waarschuw uw huisarts als:

- De klachten van kortademigheid, duizeligheid of pijn plotseling verergeren. Dan moet u contact opnemen met uw (huis)arts.
- U bijwerkingen ervaart bij het gebruik van bloedverdunners. Het gebruik van bloedverdunners is noodzakelijk voor de behandeling van longembolieën maar deze kunnen ook bijwerkingen geven. Dit kunnen milde bijwerkingen zijn maar ook bijvoorbeeld bloedingen.
- U de anticonceptiepil gebruikt. Stoppen met anticonceptie verkleint de kans op herhaling. Overleg met uw huisarts over een andere anticonceptiemethode. Dit moet zijn gerealiseerd voordat de behandeling met bloedverdunners is beëindigd.

## Controle na een longembolie

Meestal wordt na 6 tot 8 weken een controle bij de longarts gepland. Het is niet nodig om onderzoeken zoals een foto of een scan te plannen bij de controle afspraak.

## Zo verkleint u het risico

- Zorg voor voldoende beweging.
- Rook niet en voorkom meeroken.
- Leef gezond: een gezond gewicht, gezonde voeding en voldoende beweging helpen.
- Drink voldoende, het liefst water.
- 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.

## Meer informatie of vragen?

Uitgebreide informatie over een longembolie kunt u terugvinden op de volgende website: [www.longfonds.nl/over-longen/longziekten-overzicht/longembolie/wat-is-een-longembolie](http://www.longfonds.nl/over-longen/longziekten-overzicht/longembolie/wat-is-een-longembolie)  
Deze folder en links naar de aanvullende informatie kunt u via uw e-mail ontvangen. Vraag ernaar bij de polikliniek.