Chronische hoest

azdelta
Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

U hebt een afspraak voor uw chronische hoest. In deze folder geven we u graag meer informatie. Hebt u na het lezen nog vragen, dan kunt u steeds terecht op het secretariaat van de dienst longziekten.

De dienst longziekten

1 Wat is chronische hoest?

U hebt een chronische hoest als u langer dan 8 weken hoest. Chronische hoest kan uitputtend zijn en ervoor zorgen dat u niet normaal kunt deelnemen aan het dagelijks leven. In sommige gevallen kan het zelfs leiden tot sociale isolatie. Daarom worden deze klachten bij uw bezoek aan de arts onderzocht en behandeld.



(Shutterstock)

Hoesten is een normale en belangrijke reflex. Door te hoesten maakt u uw luchtpijp, keel en longen schoon. Hoesten gaat bijna altijd vanzelf over binnen 2 tot 3 weken. Sommige mensen kunnen echter dagelijks hoesten gedurende vele maanden of jaren. Men spreekt over chronisch hoesten wanneer het hoesten langer dan 8 weken aanhoudt. De belangrijkste getroffen leeftijdsgroep zijn vijftigers en zestigers, hoewel het op elk moment in het leven kan voorkomen.

2 Wat veroorzaakt chronische hoest?

Chronische hoest kan soms een teken zijn van een ernstige onderliggende longaandoening, zoals bijvoorbeeld longkanker of een longinfectie zoals tuberculose.
Doorgaans worden dergelijke ernstige ziektes evenwel snel vastgesteld door de huisarts, omdat er ook andere klachten zijn (zogenaamde alarmsymptomen zoals pijn, bloed ophoesten, vermageren...).

Anderzijds zijn er ook heel wat mensen die een chronische hoest hebben waarvan de oorzaak niet meteen duidelijk is. Deze mensen hebben vaak een zeer gevoelige hoestreflex. Een mogelijke oorzaak is dat de zenuwbanen in de keel en de bovenste luchtwegen overgevoelig zijn waardoor een beperkte prikkel volstaat om een hoestreactie uit te lokken. In dit geval kunt u de diagnose van hoestovergevoeligheid krijgen. Dit is een algemene term voor chronische hoest.

Er zijn verschillende oorzaken voor het ontstaan van een chronische hoest.

Astma

De typische symptomen van astma zijn kortademigheid, piepende ademhaling en hoest. Astma kan veroorzaakt worden door een allergie of overprikkelbaarheid van de onderste luchtwegen. Vaak melden patiënten ook hoestaanvallen bij temperatuursveranderingen, lachen, inspanning, mist enz. Dergelijke overprikkelbaarheid kan ook voorkomen gedurende enige tijd na een luchtweginfectie om dan spontaan weer te verdwijnen.

Gastro-oesofageale reflux

Bij gastro-oesofageale reflux stijgt vocht vanuit de maag omhoog in de slokdarm tot in de keel. Het kan zowel zure als

niet-zure reflux zijn. Dit kan voor irritatie in de keel zorgen waardoor een hoestreflex wordt uitgelokt.

Problemen van de bovenste luchtweg

Bij patiënten met ontsteking van de neusslijmvliezen en/of sinussen ontstaat er een overproductie van slijm in de neus/sinussen. Dit slijm wordt vervolgens naar achter in de keel gebracht en komt zo in de keel uit. Daar veroorzaakt het een hoestprikkel.
Zo'n overproductie van slijm ontstaat door een verkoudheid, door acute of chronische ontsteking van de bijholte of door een allergie of overprikkelbaarheid van de neus. Patiënten voelen het slijm afzakken in de keel, of moeten vaak de keel schrapen. Dit gaat vaak samen met neusklachten zoals verstopte neus, loopneus en/of niezen.

Medicijngebruik

Hoesten kan in sommige gevallen een bijwerking zijn van een bepaald geneesmiddel zoals ACE-remmers. Deze medicijnen worden vaak voorgeschreven bij hoge bloeddruk en hartfalen.

Roken

Roken is de belangrijkste oorzaak van chronisch hoesten.

Bij heel wat patiënten kan een oorzaak voor de hoestklachten gevonden worden en wordt dan ook een behandeling opgestart voor de onderliggende aandoening. Veelal leidt dit tot een verbetering van de hoest, maar soms gebeurt het dat de hoest toch blijft bestaan ondanks de juiste behandeling.

Soms wordt er helemaal geen oorzaak gevonden, dan spreekt men van een onverklaarde chronische hoest.

3 Hoe verloopt de raadpleging?

Vragenlijsten

Voordat u naar de raadpleging komt, is er eerst wat voorbereiding nodig. U ontvangt vooraf een bericht met de vraag om enkele vragenlijsten, via het zorgportaal van AZ Delta, zorgvuldig in te vullen. Deze zijn voor ons zeer belangrijk om zo goed mogelijk het hoestprobleem in kaart te brengen. De vragenlijsten beoordelen de ernst van uw hoest, de impact van uw hoest op uw dagelijks leven en de complicaties.

Vervolgens komt u op de afgesproken dag en tijdstip naar de raadpleging longziekten waar u een afspraak heeft met de longarts. De arts zal samen met u de ingevulde vragenlijsten doornemen, vragen stellen en een lichamelijk onderzoek uitvoeren.

Basisonderzoeken

Het is van belang om te achterhalen wat de oorzaak is van het hoesten. Daarom zullen er enkele basisonderzoeken uitgevoerd worden.

- Een longfoto om eventuele afwijkingen van de longen te kunnen waarnemen.
- Een longfunctieonderzoek: met dit onderzoek kan de longarts zien welke longinhoud u hebt en beoordelen of er bijvoorbeeld astma aanwezig is. Het onderzoek gebeurt vaak bij mensen die klachten hebben als hoesten, slijm opgeven of last hebben van kortademigheid of wanneer patiënten langere tijd hebben gerookt.

Bijkomende onderzoeken

Verder kan de longarts nog bijkomende onderzoeken aanvragen.

- Een provocatietest met histamine (prikkelende maar onschadelijke stof) om een verhoogde prikkelbaarheid van de luchtwegen vast te stellen. Het onderzoek lijkt

op een longfunctie. Het verschil is dat de patiënt hierbij verschillende dosissen histamineoplossingen inhaleert. Na elke inhalatie wordt vervolgens de longfunctie gemeten.
- Een maagonderzoek bij vermoeden van een refluxprobleem.
- Eventueel kan ook een bloedonderzoek en/of priktest aangevraagd worden om een mogelijke allergie uit te sluiten.

Op basis van uw klachtenpatroon, het onderzoek door de longarts en de bijkomende onderzoeken zal een vermoedelijke diagnose geformuleerd worden en bespreekt de longarts het voorstel voor een behandeling en het plan van aanpak.

Vervolgafspraak

Na uw eerste raadpleging zal het secretariaat longziekten een vervolgafspraak inplannen na 3 maanden en opnieuw na 6 maanden.
Het verloop van deze afspraken zijn gelijkaardig aan uw eerste raadpleging. U gaat opnieuw voorafgaand aan de raadpleging enkele vragenlijsten moeten invullen zodat uw hoest goed opgevolgd kan worden. Vervolgens zal de longarts opnieuw vragen stellen over hoe de voorbije periode verlopen is, een lichamelijk onderzoek uitvoeren en de vragenlijsten met u doornemen om nadien uw verdere behandeling te bepalen.

4 Kostprijs

Alle longartsen zijn volledig geconventioneerd en werken aan de officiële RIZIV-tarieven.

Bij vragen rond de kost van raadplegingen of onderzoeken kunt u steeds terecht bij de dienst facturatie van het ziekenhuis op het nummer 051 23 76 66 of per mail via factuur@azdelta.be

Notities

Contact

CAMPUS RUMBEKE

Secretariaat dienst longziekten

t 051 23 72 16

e secr.longziekten@azdelta.be

Medewerkster raadpleging

Jessy Meirsman

t 051 23 73 95

e jessy.meirsman@azdelta.be