



Astma

31.007N

Wat is astma?

Astma is een chronische longziekte waarbij de luchtwegen in mindere of meerdere mate ontstoken zijn. Deze chronische ontsteking veroorzaakt vernauwing van de luchtwegen waardoor de lucht moeilijker in de longen binnenkomt. De patiënt voelt zich kortademig, hoest vaak en geeft vaak slijmen op, daarnaast is er soms een piepende ademhaling.

De aandoening is chronisch maar kan goed behandeld worden, elke astmapatiënt moet eigenlijk een volledig normaal leven kunnen leiden.

Astmapatiënten hebben last van ingeademde prikkels zoals bijvoorbeeld koude lucht, straffe geuren en sigarettenrook. Ze kunnen ook allergisch zijn voor bijvoorbeeld pollen, huisstofmijt, dieren, enzovoort.

Niet alleen de longen reageren op deze "allergenen", vaak is ook het neusslijmvlies zeer gevoelig en ontstaan er klachten van verstopte neus, neusloop en niezen.

Astma kan op elke leeftijd ontstaan, heel vaak zijn jonge personen getroffen. Vaak is de aandoening erfelijk.

Diagnose van astma

Uw klachten van hoesten, kortademigheid, piepende adem, last bij inspanningen, reactie op ingeademde prikkels, 's nachts wakker worden door een benauwd gevoel op de borst, ..., doen astma vermoeden.

De diagnose wordt bevestigd door middel van een eenvoudige longfunctietest, spirometrie genaamd. Hierbij blaast u zo hard en zo snel mogelijk in het meettoestel, de "één seconde waarde" is hierbij van groot belang.

U kunt zelf uw longfunctiewaarden volgen met een piekstroommeter.

Indien uw spirometrie normaal is, moet op een andere manier het bewijs voor het vermoedde astma geleverd worden.

Dit is dan een provocatietest met histamine, waarbij u gevraagd wordt om op gecontroleerde wijze steeds hogere concentraties van dit product in te ademen, tot de spirometrie begint af te wijken.

Vaak is er bij astma ook een verhoogde hoeveelheid uitgedemd "stikstofdioxide" te meten als gevolg van de chronische ontsteking.

Behandeling van astma

De behandeling bestaat er voor allergische personen in de eerste plaats om de prikkelende stoffen waarop ze reageren te vermijden. Dit kan gaan om vermijden van huisstofmijt door een goede slaapkamerstofcontrole, vermijden van huisdieren door hen nooit binnenshuis toe te laten, enzovoort. Daarnaast is het vanzelfsprekend dat roken uit den boze is!

Het is ook steeds nuttig te overwegen of de patiënte geen voedingsovergevoeligheid heeft.

Eens de diagnose gesteld is, start meestal een therapie met inhalatie-medicatie, die bestaan in verschillende moleculen en verschillende gebruikstoestelletjes. Daarover verdient u grondige uitleg van uw arts en apotheker, want het juiste gebruik van de inhalatoren is van zeer groot belang.

De therapie voor astma bestaat meestal uit twee soorten medicatie: de ene soort werkt luchtwegverwijdend, de werking start snel en duurt (afhankelijk van het product) vier uur, twaalf uur, nieuwere vormen zelf tot vierentwintig uur! Veel astmapatiënten hebben de luchtwegverwijdende medicatie steeds bij zich, om in geval van astmacrisis snel te kunnen aanwenden.

De andere soort medicatie is ontstekingsremmend en moet dagelijks genomen worden van zodra de astmapatiënt wekelijks twee of meer keer last heeft. Het ontstekingsremmend medicament werkt op zijn best als het regelmatig gebruikt wordt, ook al voelt u niets onmiddellijk een gunstig effect. Toch is het ontstekingsremmende medicament vaak de belangrijkste pijler van uw behandeling, die er ook voor zorgt dat uw longfunctie voor de toekomst bewaard blijft.

Uw arts is er om u met raad en uitleg bij te staan om uw astma grondig te behandelen, zodat u een normaal leven moet kunnen leiden met de juiste combinatie van preventieve maatregelen en op uw maat aangepaste medicatie.