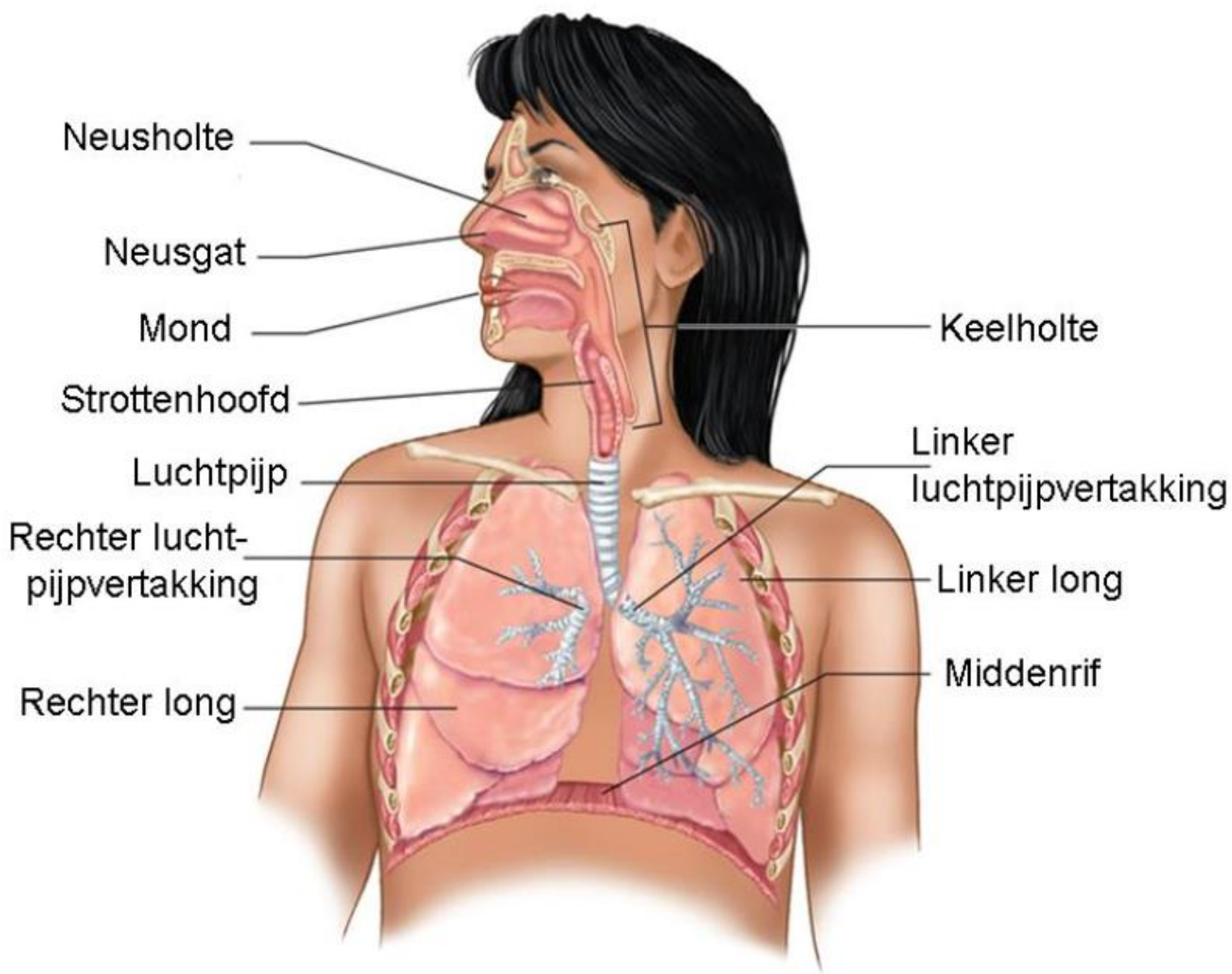


Verminderde afweer en de long

Monique Reijers, longarts

Wat in 20 minuten...

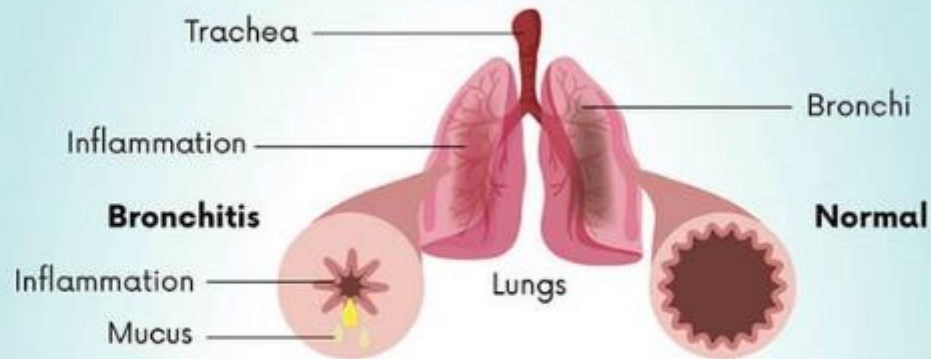
- De long? .. Ademhalingssysteem..
- Wat bedoel je met longontsteking of bronchitis?
- Gestoorde afweer: verschillende niveaus
- Voorkomen schade..
- Wat kan je zelf doen!
- GEEN aandacht aan specifieke bacteriën of antibiotica.



Luchtweg infectie

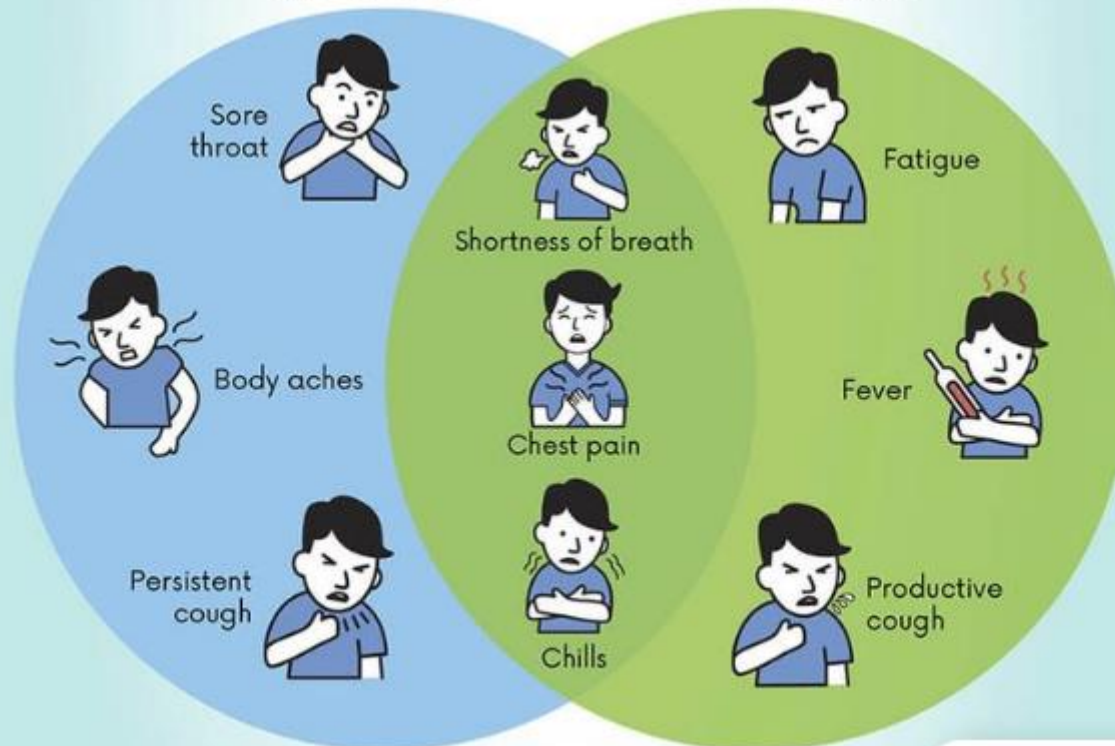
- Bovenste en onderste luchtweginfectie?
- Puntje van je neus tot kleinste luchtblaasje...
- Rhinitis, sinusitis (verkouden, voorhoofdsholteontsteking)
- Laryngitis, faryngitis, bronchitis (Keelontsteking, bronchitis)
- Bronchiolitis, pneumonitis, pleuritis
 - (verkouden, bronchitis, longontsteking, longvliesontsteking)

BRONCHITIS



BRONCHITIS

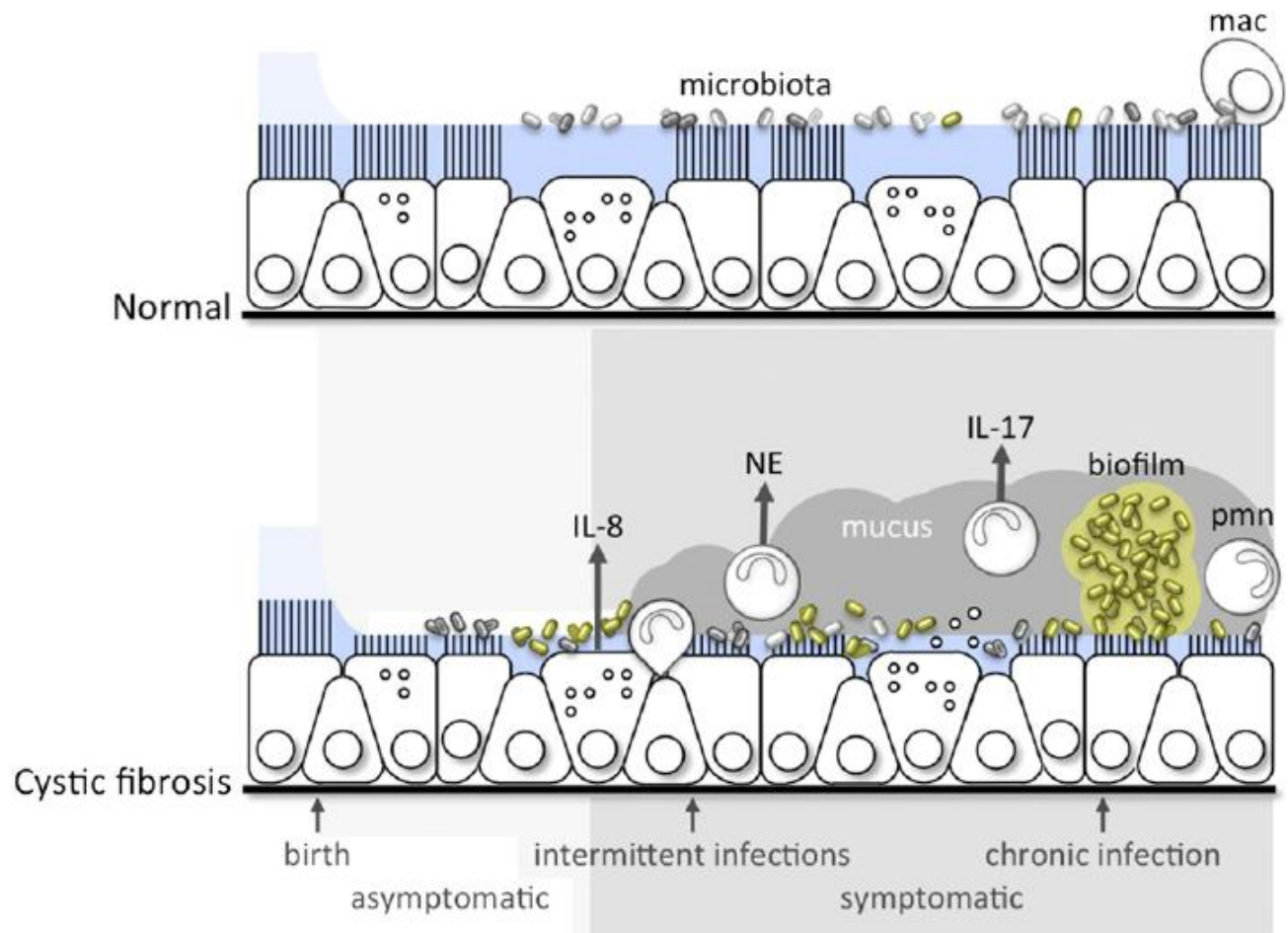
PNEUMONIA

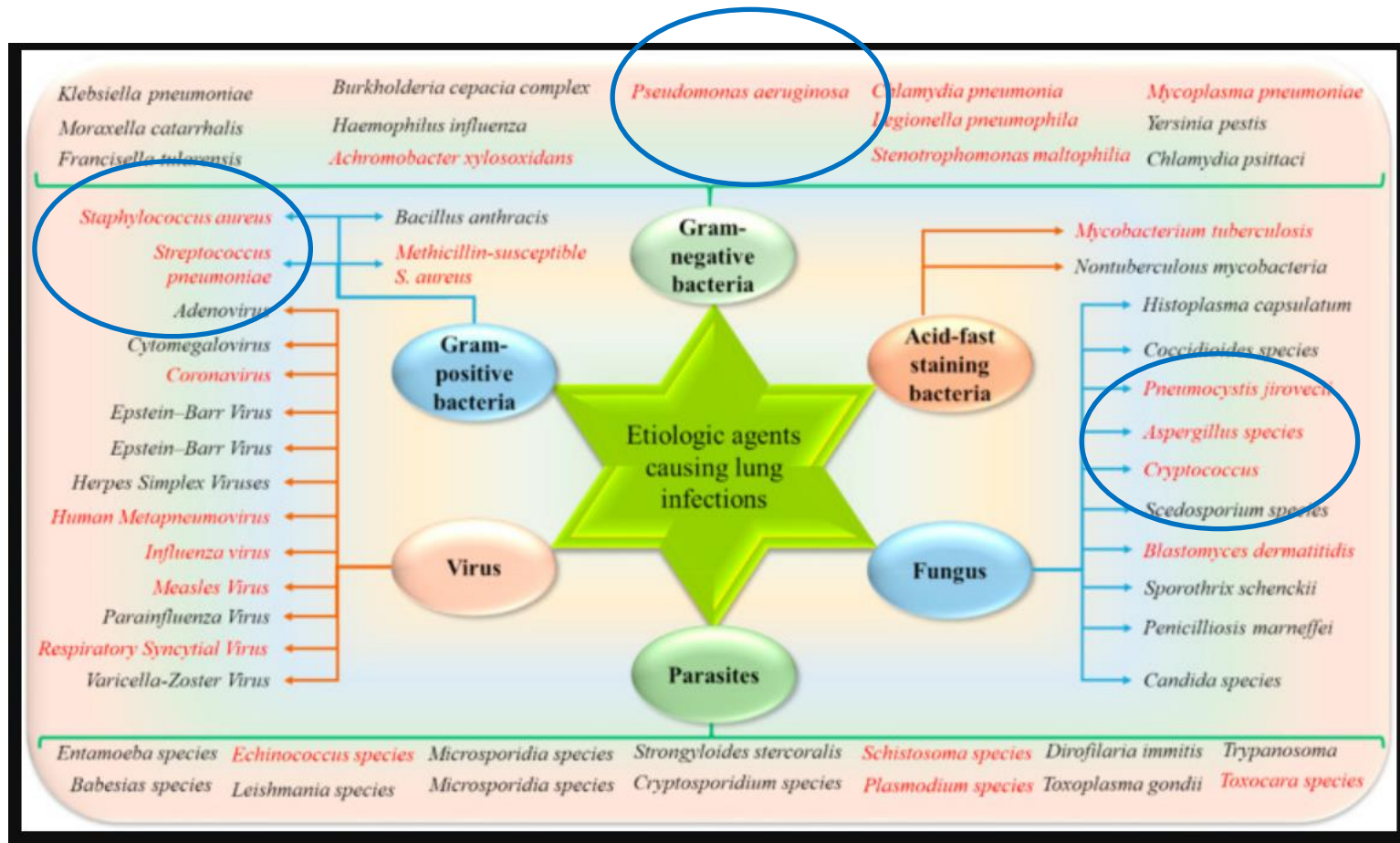


Gestoorde afweer

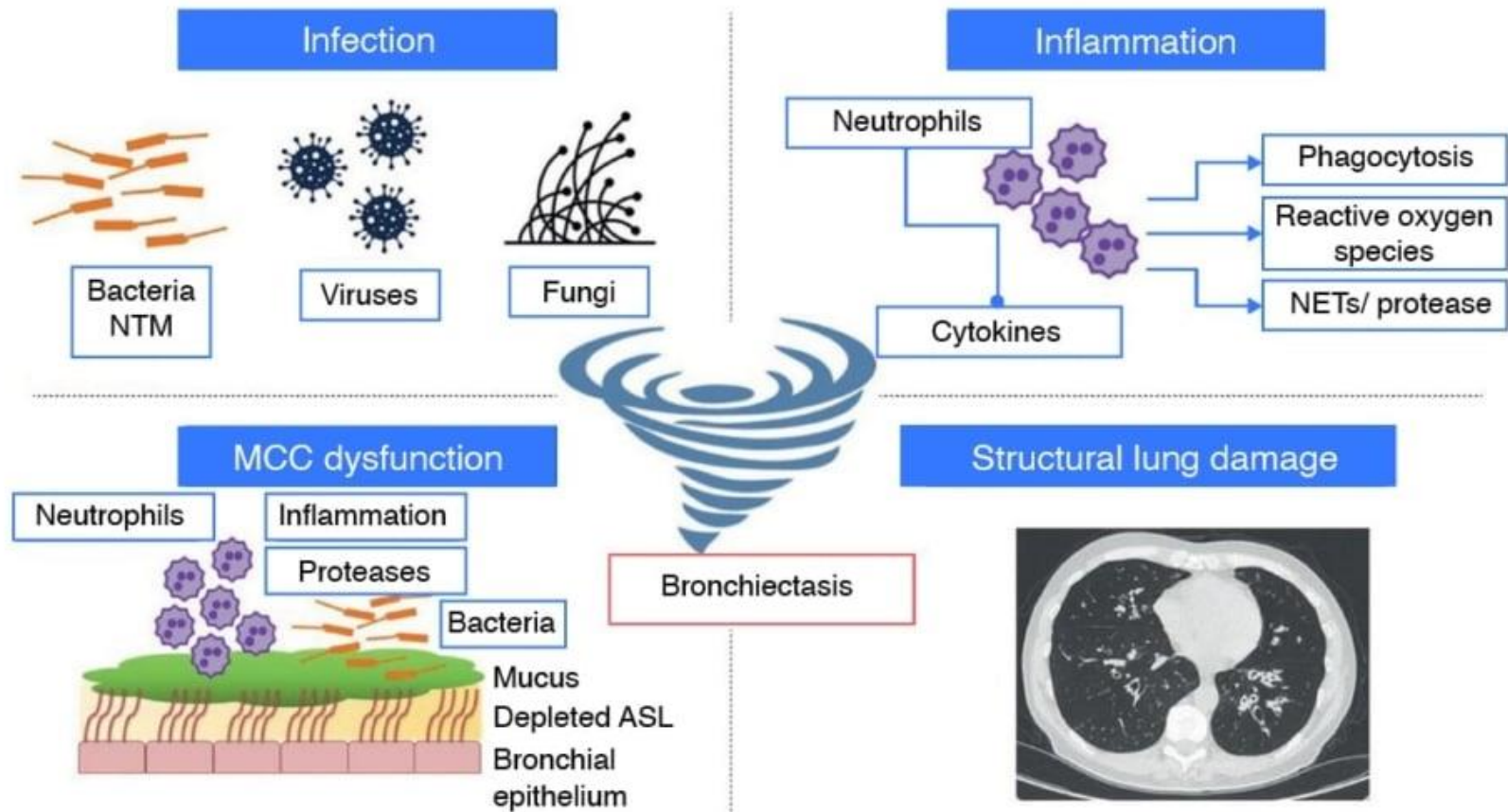
Afweerlinies			
actief binnen 0 tot 12 uur		actief binnen 1 tot 7 dagen	
1 ^{de} afweerlinie	2 ^{de} afweerlinie	3 ^{de} afweerlinie	
uitwendig	inwendig		
passieve barrières	aangeboren afweersysteem	verworven afweersysteem	
 dwarsdoorsnede van de huid huid slijmvliezen: • luchtwegen • spijsverteringskanaal • urinewegen en vagina uitscheidingsproducten: • speeksel • talg • tranen • transpiratie • urine • maagzuur. neushaar trilharen in luchtwegen	valt meerdere typen ziekteverwekkers aan	valt één type ziekteverwekker aan	
	afweer blijft gelijk na herhaalde infectie	afweer neemt toe na herhaalde infectie	
	fagocytose: • macrofagen • mestcellen • granulocyten • natural killer cellen • dendritische cellen  dendritische cel antimicrobiële eiwitten: • complementeiwitten • interferonen koorts	cellulaire afweer • T-cellen (geactiveerd/killer) • T-geheugencellen  geactiveerde T-cel  natural killer cel (NK-cel)	humorale afweer • B-cellen • antistoffen • B-geheugencellen  B-cel  antistoffen

Gestoorde afweer





Schade



```
graph TD; Infectie --- Behandeldoelen; Longschade --- Behandeldoelen; Ontsteking --- Behandeldoelen; Longschade --- Ontsteking; Infectie --- Ontsteking; Longschade --- Infectie; Ontsteking --- Longschade;
```

Infectie

Behandeldoelen

- voorkomen longaanvallen
- verbeteren kwaliteit van leven
- verminderen van klachten
- verbeteren van longfunctie
- voorkomen van ziekenhuisopnames

Longschade

Ontsteking

Wat kan je doen?



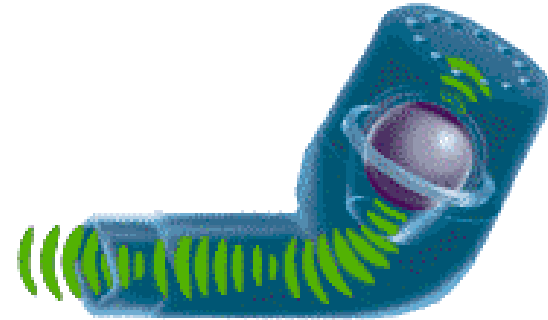


Ventileren!



Sputummobilisatie

Mini Threshold PEP



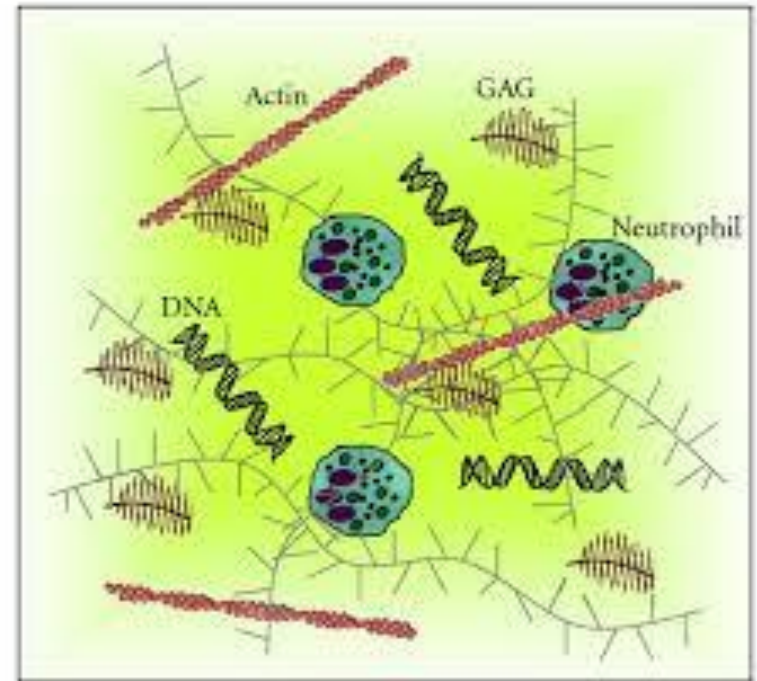
ACBT

<https://www.youtube.com/watch?reload=9&v=XvorhwGZGm8>



Sputummobilisatie

Acetylcysteïne
Hypertoon zout / mannitol



Welke adviezen geef je tav coping?



Long verpleegkundige

- Zelfhulpplan
 - Wat te doen bij toename klachten
 - Reguleren belasting – belastbaarheid
- Uitleg
- Zelf regie...

QoL...

Adaptatietype* obv het NCSI

Type 2 At-risk

Ziektelast obv het NCSI

ernstige
ziektelast

Motivatieniveau obv de PAM

Niveau 2. Patiënt mist nog wat kennis, heeft nog niet het vertrouwen de gezondheid te kunnen beïnvloeden, maar kan al wel enkele doelen opstellen. Aandachtspunten: opbouwen van kennis en vertrouwen in eigen rol.

* alleen voor patiënten met
diagnose COPD

Automatische interpretatie op basis van de gegeven antwoorden op het Nijmegen Clinical Screening Instrument:

Symptomen

Patiënt rapporteert ernstige moeheid.

Patiënt had de afgelopen maand op de meeste dagen last van ernstige benauwdheid, heeft ernstige hinder van de benauwdheid en ervaart ernstige benauwdheid bij het uitvoeren van alledaagse activiteiten. Er is sprake van matige angst voor benauwdheid, maar patiënt ervaart ernstige frustratie bij benauwdheid.

Beperkingen

Patiënt geeft aan dat hij/zij beperkt wordt bij het uitvoeren van bepaalde activiteiten en/of deze niet meer doet agv de gezondheidsproblemen. Op gebied van huishouden rapporteert patiënt forse beperkingen, bij het lopen forse beperkingen en op sociaal gebied forse beperkingen. Patiënt heeft afgelopen twee jaar gewerkt, en heeft forse beperkingen bij het uitvoeren van de werkzaamheden. Patiënt voelt zich ernstig beperkt.

Kwaliteit van Leven

Er is geen sprake van stemmingsproblematiek.

Patiënt is tevreden met haar leven in het algemeen. Over het lichamelijk functioneren is patiënt ontevreden, maar heeft redelijk vertrouwen in de toekomst. Patiënt is tevreden met haar sociaal leven.

Verwerkingsprofiel

Patiënt scoort mild op ontkenning. Verzet is hoog. Verdriet is mild. Acceptatie is laag.

Automatische interpretatie op basis van de gegeven antwoorden op de vragenlijst zonder tussenkomst van een professional

CCQ	symptoms	21	Roken	Rookt u?	Nee, ik heb nooit gerookt.
	functional state	12			
	mental state	3			

NCSI: voor de behandelaar

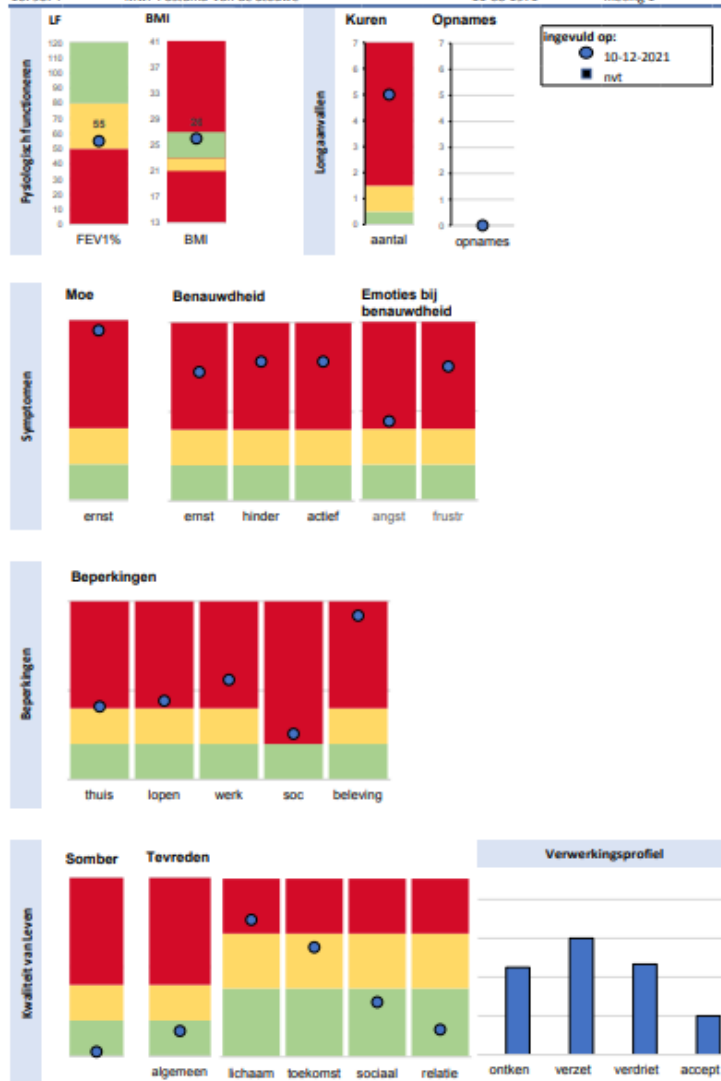
1679074

Mw. Postuma-Van de Stouwe

Datum: 10-12-2021

11-08-1971

meting 1



Deze PatiëntProfielkaart heeft een geldigheidsduur van 3 maanden na afname. Interpretatie dient alleen te geschieden in de context waarin het NCSI is afgenomen en door een getrainde professional.

Dus:

De long heeft specifieke – lokale - afweer

Preventie is van belang

Vul je eigen rugzak met hulpstukken en tips!

[www. Longfonds.nl](http://www.Longfonds.nl)