

Te hoge druk in de longvaten

(Pulmonale hypertensie)

In deze folder krijgt u informatie over een te hoge bloeddruk in de longvaten. We noemen dat pulmonale hypertensie.

Belangrijke punten:

- Bij pulmonale hypertensie is de bloeddruk in de bloedvaten van de longen te hoog.
- Hierdoor moet uw hart harder werken.
- U kunt problemen met uw hart krijgen.
- De druk in de longen kan verschillende oorzaken hebben.
- De arts gaat onderzoeken doen om de oorzaak te vinden.
- Er is geen genezing, u wordt niet beter.
- Medicijnen kunnen helpen om klachten te verminderen.
- Vragen? Bel 0182 – 50 50 50.

Let op! Iedereen is anders. Misschien past niet alle informatie in deze folder bij uw situatie. De arts zal vertellen wat voor u belangrijk is.

Gevolgen van pulmonale hypertensie

- Door de hoge druk in de longen moet uw hart harder werken om het bloed door de longen te laten stromen.
- De grote en kleine longvaten kunnen beschadigen door de hoge druk. Hierdoor worden de vaten nauwer. De druk in de longvaten stijgt hierdoor nog meer.
- Het hart moet dan nog harder werken om het bloed naar de longen te pompen.

- De rechterhartkamer wordt groter en de spierwand van het hart dikker om de extra druk aan te kunnen.
- Na een tijdje kan de pompkracht van uw hart minder worden. U kunt problemen krijgen met uw hart.

Klachten bij pulmonale hypertensie

De klachten zijn in het begin heel algemeen. Ze lijken op klachten van andere hart- en longziekten. Dit maakt het voor u en een arts moeilijk om het vroeg te herkennen.

Vaak merkt u dat u minder fit bent en vaker benauwd, bijvoorbeeld bij het fietsen of traplopen. Ook kunt u pijn op de borst hebben, vooral tijdens bewegen. Wanneer de druk in de longen hoger wordt, worden ook de klachten erger.

U kunt dan:

- Ook tijdens rust benauwd zijn;
- Hartkloppingen krijgen;
- Snel moe zijn;
- Dikkere aderen in de nek krijgen;
- Duizelig zijn (bij opstaan of traplopen);
- (Bijna) flauwvallen;
- Pijnlijke gewrichten krijgen;
- Vocht vast houden in enkels, benen of buik;
- Blauwe lippen, neus of nagels krijgen.

Oorzaken van pulmonale hypertensie

Pulmonale hypertensie kan bij iedereen voorkomen, ongeacht leeftijd, geslacht of afkomst. Bij vrouwen komt het wel vaker voor.

Er zijn verschillende soorten pulmonale hypertensie. Dit kan dus ook verschillende oorzaken hebben.

- **Pulmonale veneuze hypertensie**

De verhoogde druk in de longen komt door een hartprobleem. Het hart of de hartkleppen aan de linkerkant werken niet goed.

- **Pulmonale hypertensie door longziekte**

De oorzaak bij deze vorm is het samenknijpen van de longhaarvaatjes bij een longziekte, zoals COPD of longfibrose.

- **Chronisch trombo-embolische pulmonale hypertensie (CTEPH)**

De hoge druk in de longvaten komt door 1 of meer bloedpropjes in de longslagaders (longembolieën) die daar al langer zitten.

- **Pulmonale arteriële hypertensie (PAH)**

De kleine longslagaders zijn vernauwd. Ze gaan daardoor steeds verder dicht aan de binnenkant. Dit kan komen door:

- erfelijkheid;
- een hartafwijking die u bij uw geboorte al had;
- een infectieziekte;
- een auto-immuunziekte;
- medicijnen;
- drugs.

PAH komt weinig voor.

Welke onderzoeken zijn er?

Het is moeilijk om pulmonale hypertensie te ontdekken. Er worden daarom verschillende onderzoeken gedaan. Welk onderzoek u krijgt, bepalen we door uw klachten. We doen bijvoorbeeld:

- Een inspanningstest of hartfilmpje (ECG)

Hierbij kijken we hoe uw hart en longen werken als u beweegt.

- Rechterhartkatheterisatie

Met een katheter (dun slangetje) meten we de bloeddruk in de rechterkant van uw hart.

- Röntgenfoto van hart en longen

Hiermee kunnen we uw hart en longen nog beter bekijken.

- Echo- of dopplersonderzoek

Hierbij controleren we hoe goed uw hart pompt.

- CT- of MRI-scan

We maken met dit apparaat duidelijke beelden van uw hart en longen.

- Longfunctietest

We meten hoeveel lucht u in en uit uw longen krijgt.

Welke behandeling is er?

De behandeling hangt af van de oorzaak. Pulmonale hypertensie is niet te genezen. Medicijnen kunnen soms helpen om de klachten te verminderen en om langer en beter te leven.

Heeft u vragen?

Bel op werkdagen de polikliniek Cardiologie tussen 8.30 en 16.30 uur via telefoonnummer: 0182 - 50 50 10.

Heeft u thuis nog vragen over uw opname? Mail dan uw vraag naar nazorg.cardiologie@ghz.nl

Wilt u iemand telefonisch spreken, bel dan naar onze informatie consulent op telefoonnummer 0182 - 50 51 31. Zij zijn bereikbaar op maandag en donderdag tussen 9.00 en 13.00 uur.

Voor andere medische vragen belt u naar uw huisarts of (buiten kantoor tijden) de huisartsenpost (HAP).

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda
0182 - 50 50 50

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
januari 2025
04.03.049