

Richtlijn	Hoesten
Auteurs	Kuido Palliativo Kòrsou E.T.L.M. van den Biggelaar (huisarts), N.M. Bilton-Evertsz (huisarts), M. Tucker (internist-oncoloog), S. Brito (verpleegkundige), M. van der Graaf (internist-oncoloog), J.B. Schnog (internist-hemato oncoloog), M. Schnog (oncologieverpleegkundige), D.E. Levens (ziekenhuisapotheker)
Versie	Januari 2018

De inhoud is gebaseerd op de overeenkomstige richtlijn palliatieve zorg Hoesten [2.0] van stichting PZNL (www.pallialine.nl), maar aangepast aan de lokale situatie op Curaçao.

Definitie

Hoesten is een complex, fysiologisch mechanisme dat de luchtwegen moet beschermen tegen lichaamsvreemd materiaal en te veel slijm. Een hoest kan droog zijn of gepaard gaan met het opgeven van slijm (productieve hoest).

Gevolgen

Hoesten kan dyspnoe doen toenemen en kan leiden tot braken, uitputting, ribfracturen, pijn, slapeloosheid en soms flauwvallen.

Oorzaken

Algemeen

- Postnasal drip
- Infecties van de bovenste of onderste luchtwegen
- Astma/COPD (uiting van hyperreactiviteit)
- Longembolie
- Interstitiële longafwijkingen
- Aspiratie: vreemd lichaam, gastro-oesofageale reflux, oesofagotracheale fistel
- Medicatie: ACE remmers, benzodiazepinen, bleomycine, methotrexaat, NSAID's
- Hartfalen
- Roken (stoppen met roken)

Bij patiënten met kanker

- Obstructie van luchtwegen (endobronchiaal proces of druk van buitenaf)
- Pleuritis carcinomatosa
- Multipiele longmetastasen
- Vena cava superior syndroom
- Pneumonitis ten gevolge van bestraling of chemotherapie

Diagnostiek

Gerichte diagnostiek indien oorzakelijke behandeling noodzakelijk/gewenst is.

Behandeling van de oorzaak indien gewenst:

Zie TABEL 1

Niet-medicamenteuze behandeling:

Zie TABEL 2

Medicamenteuze symptomatisch behandeling:

Zie TABEL 3

Massale hemoptoe:

Zie protocol Palliatieve sedatie

Bij bijdragende factor angst:

Zie protocol Angst