

Når du er indlagt med lungebetændelse

Du er indlagt på Infektionsmedicinsk Afdeling med lungebetændelse eller mistanke herom.

Lungebetændelse

Lungebetændelse er en betændelsesproces i selve lungevævet. Lungebetændelse kan forårsages af en række mikroorganismer såsom bakterier, virus, svampe og parasitter. Men den kan også i sjældne tilfælde forårsages af ætsende kemikalier, såsom maveindhold eller giftige gasser.

Mindst halvdelen af lungebetændelserne skyldes bakterier, og flertallet af dem er en streptokokbakterie, der kaldes pneumokokker, som giver den typiske lungebetændelse.

En anden form for lungebetændelse kaldes atypisk lungebetændelse. Denne type infektion skyldes bakterierne Mycoplasma, Chlamydia eller Legionella. De 2 førstnævnte forårsager relativt milde lungebetændelser hos yngre personer, mens den sidstnævnte er mere alvorlig.

En anden mulig årsag til lungebetændelse med et atypisk forløb er virus som fx influenza.

SÅDAN VISER LUNGBETÆNDELSE SIG

Den klassiske bakterielle lungebetændelse starter med kulderystelser, feber, smerter i brystet og hoste. Hosten er i starten tør, men efterhånden hoster man slim op fra lungerne.

Vejrtrækningen er typisk hurtig og overfladisk. Man kan føle, at man mangler luft. Det gør ondt at trække vejret dybt og at hoste. Især ældre er tilbøjelige til at blive konfuse og urolige.

Ved den atypiske lungebetændelse har man ofte mere gradvist indsættende feber (der sjældent bliver så høj som ved den klassiske lungebetændelse), mere diffuse symptomer og vedvarende tør hoste.

SÅDAN STILLER VI DIAGNOSEN

Diagnosen stilles ud fra sygdomsbilledet i kombination med blodprøver, stetoskopi af lungerne og røntgen af lungerne. Det er meget vigtigt, at du tidligt i forløbet forsøger at ophoste sekret dybt fra luftvejene, så det kan sendes til undersøgelse i laboratoriet.

Bakterier kan sprede sig til blodet, hvorfor det også undersøges for bakterier. Nogle gange undersøges vi også urinen for spor efter bakterier. Det er godt, hvis vi kan finde årsagen til lungebetændelsen, så vi kan målrette antibiotika-behandlingen direkte imod den fundne mikroorganisme.

Under behandlingen følger vi særligt temperaturen, iltmætningen, infektionstallene (CRP/betændelseshæftningstallet og de hvide blodlegemer), samt hvordan du generelt har det.

SÅDAN BEHANDLER VI SYGDOMMEN

Lungebetændelsen behandles med antibiotika, nogen gange også ilt samt lungefysioterapi. Den klassiske lungebetændelse kan ofte behandles med almindelig penicillin, men nogle gange er man nødt til at behandle med mere bredt virkende antibiotika. De atypiske lungebetændelser behandles med en anden type antibiotika. I alt behandles man normalt 1-2 uger, typisk først med antibiotika direkte ind i blodkarrene og efterfølgende med tabletter.

Du kan blive udskrevet og behandlet derhjemme, når du ikke har brug for ilttilskud, får antibiotika i tableform og din generelle helbredstilstand vurderes forsvarlig.

Du kan forvente at blive rask igen

Du kan normalt vente at blive helt rask igen i løbet af nogle uger.

Selvom lungebetændelsen er forsvundet, er det naturligt, at du i en periode på op til flere uger efter infektionen er træt. Du kan også blive let forpustet ved anstrengelse, ligesom du kan have tendens til irritationshoste.

Undertiden ses lungebyld (ansamling af pus i lungevævet) eller empyem (pus i lungesækken), som kræver yderligere behandling.

Lungebetændelse kan komme igen

Desværre kan du godt få lungebetændelse igen. Risikoen er større, hvis du har nedsat immunforsvar som fx ved høj alder, influenza, KOL eller andre kroniske sygdomme, og ikke mindst ved tobaksrygning (sidstnævnte nedsætter lungernes evne til at fjerne slim og mikroorganismer).

KONTROL EFTER UDSKRIVELSE

Nogle gange, og særligt hvis du har haft en meget svær lungebetændelse, anbefaler vi, at du får kontrolleret betændelsestallene eller får taget røntgen af lungerne efter udskrivelsen. Ofte vil den kontrol være hos din egen læge, men til tider er det i vores ambulatorium.

Hvis du er over 50 år og tidligere eller nuværende ryger, anbefaler vi røntgenkontrol af lungerne efter cirka 6 uger.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Hvis du har spørgsmål, til det du har læst, er du meget velkommen til at henvende dig til personalet eller til at kontakte os.



Kontakt

Infektionsmedicinsk Afdeling

Tlf. 97 66 39 20

Vi træffes bedst:

Mandag – fredag 8.00 – 15.00