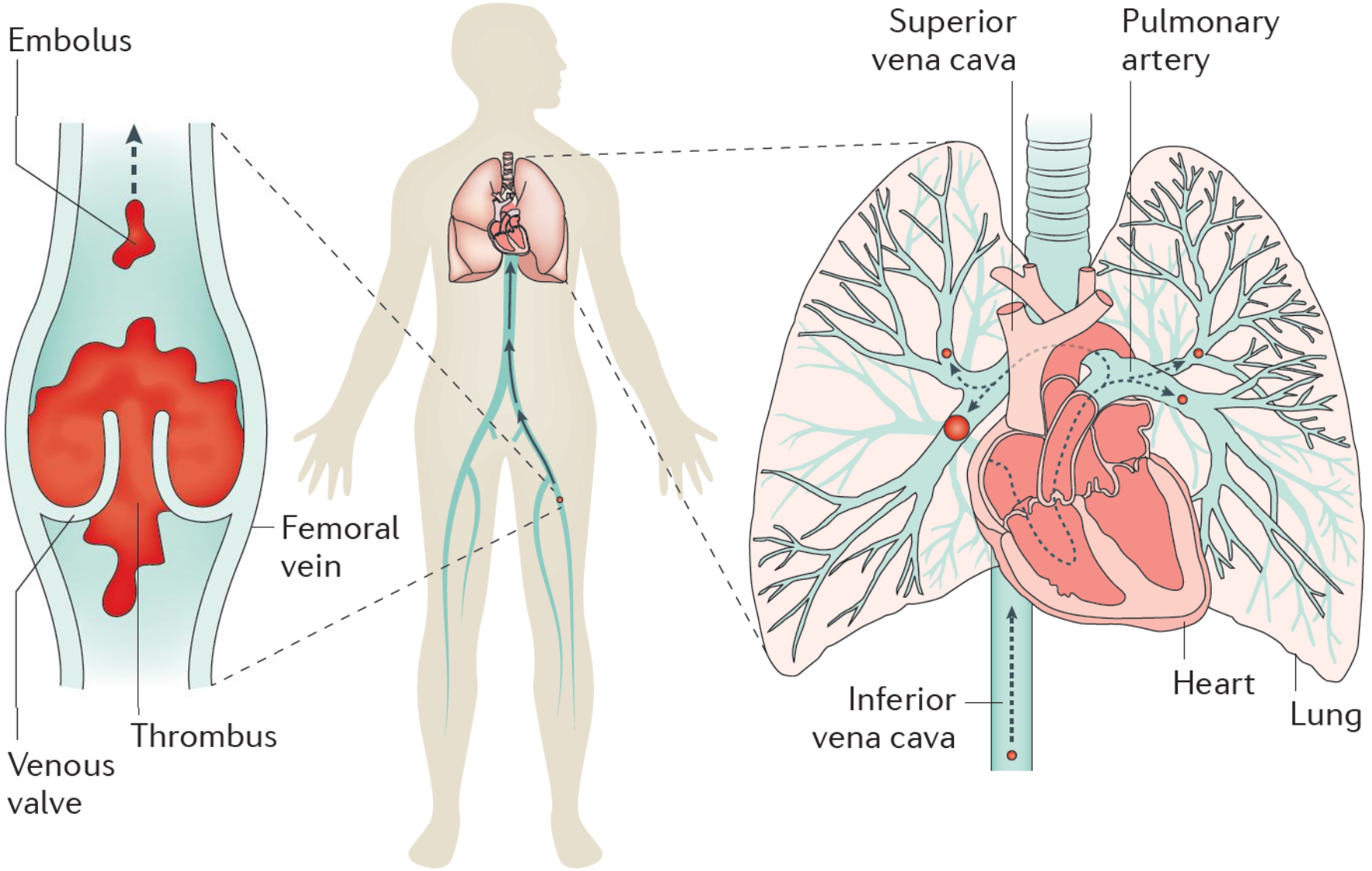
Leids Universitair
Medisch Centrum

Webinar TSN

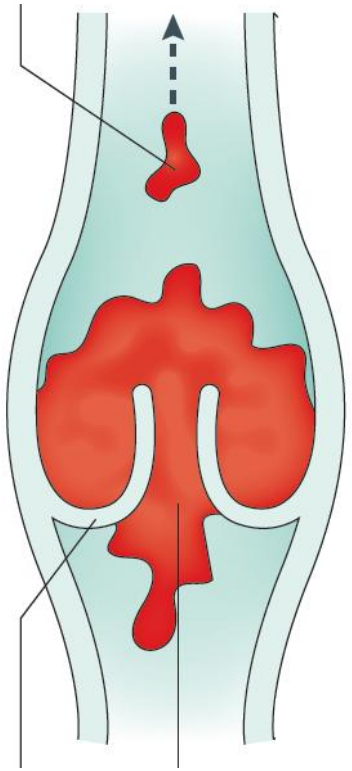
Erik Klok
Afdeling Interne Geneeskunde – Trombose & Hemostase
LUMC, Leiden
✉ F.A.Klok@LUMC.nl

Veneuze trombose en longembolie



Oorzaken van trombose

Stolbaarheid van het bloed

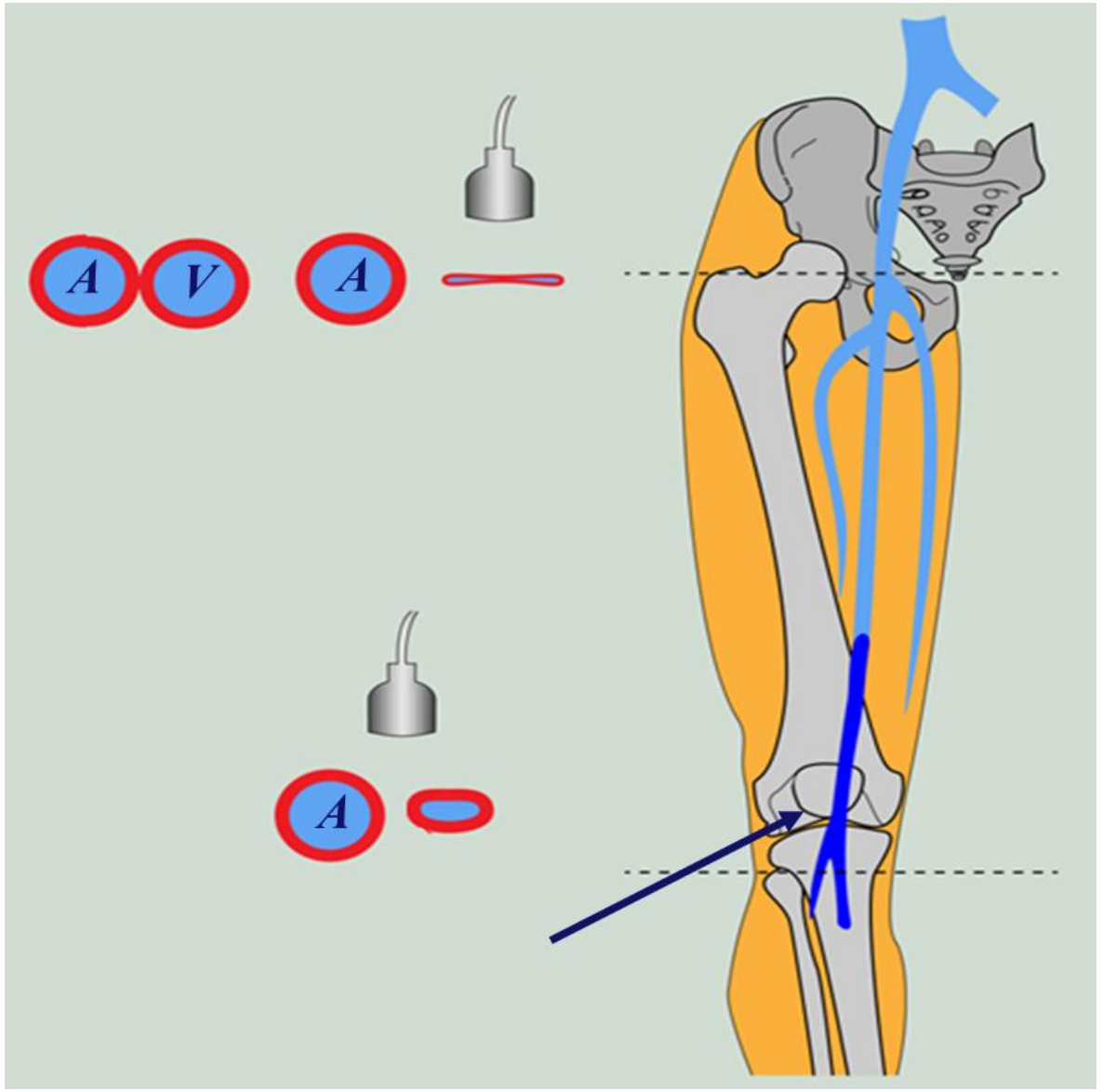


Beschadiging van het bloedvat

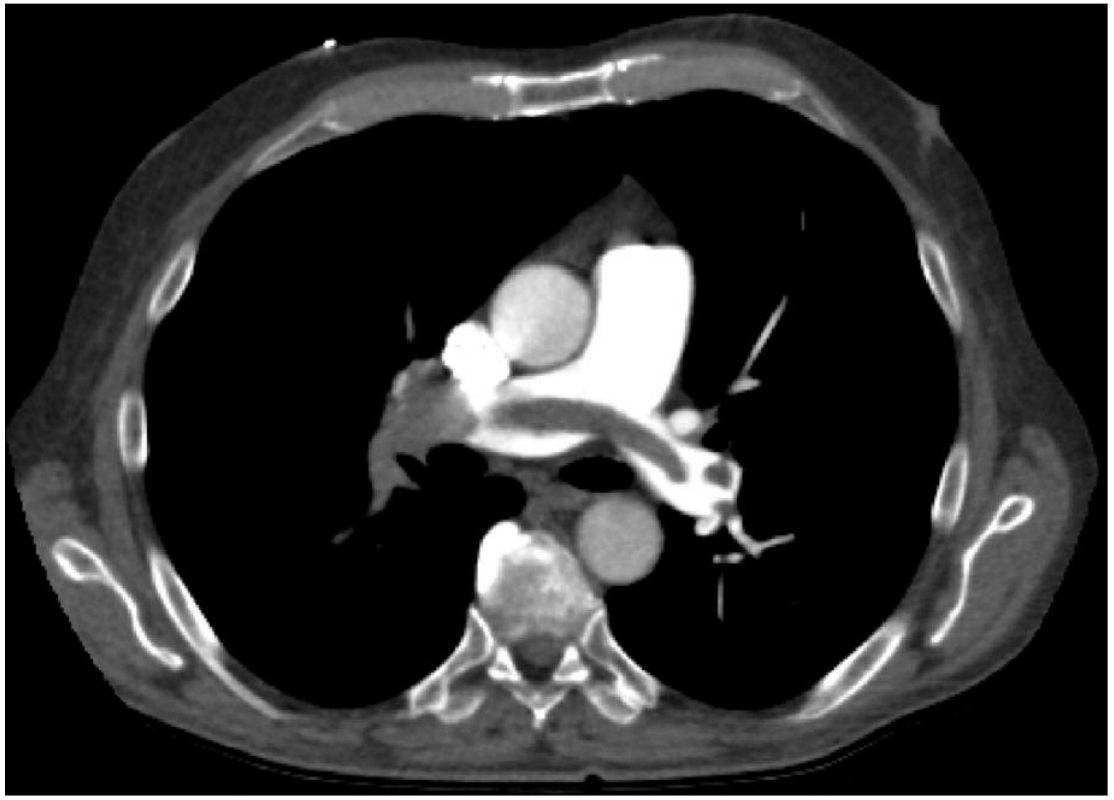
Tragere bloedstroom

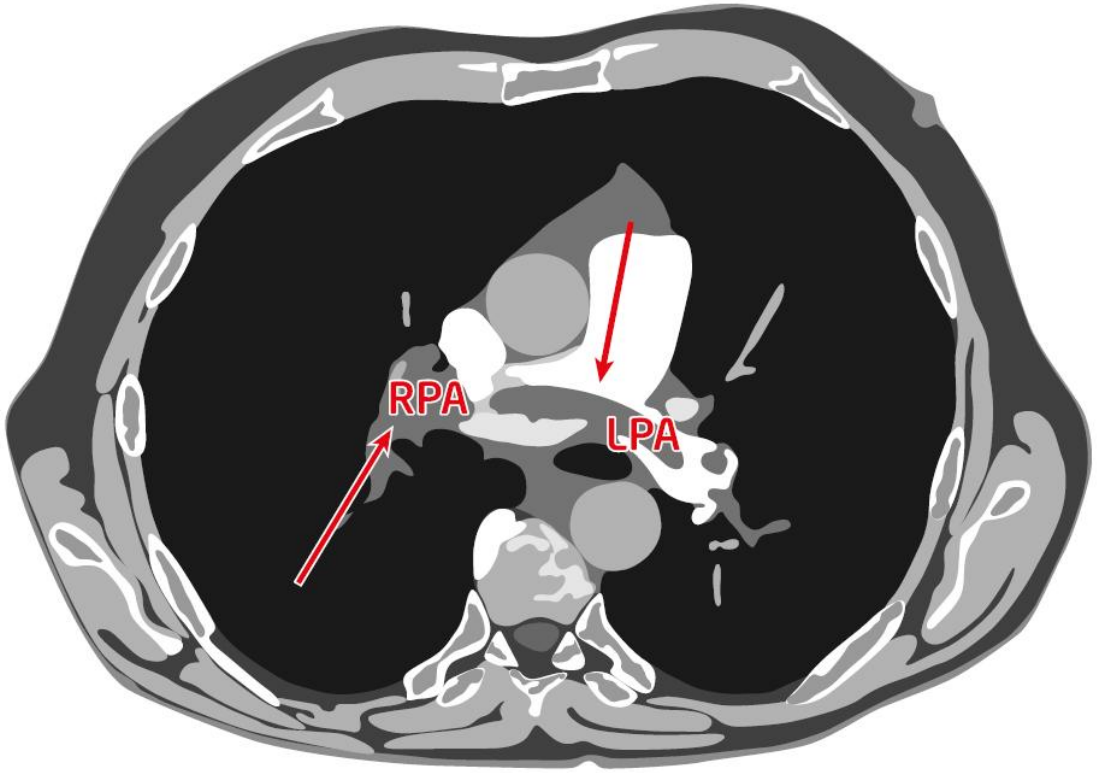
- Operaties
- Trauma/botbreuk
- Lang ziekbed/ ziekenhuisopname
- Lange (vlieg)reis
- Bepaalde medicatie (de pil)
- Zwangerschap
- Bepaalde ziektes (kanker, corona)

Diagnose van trombosebeen



Diagnose van longembolie





Behandeling van trombose



Post-trombotisch syndroom



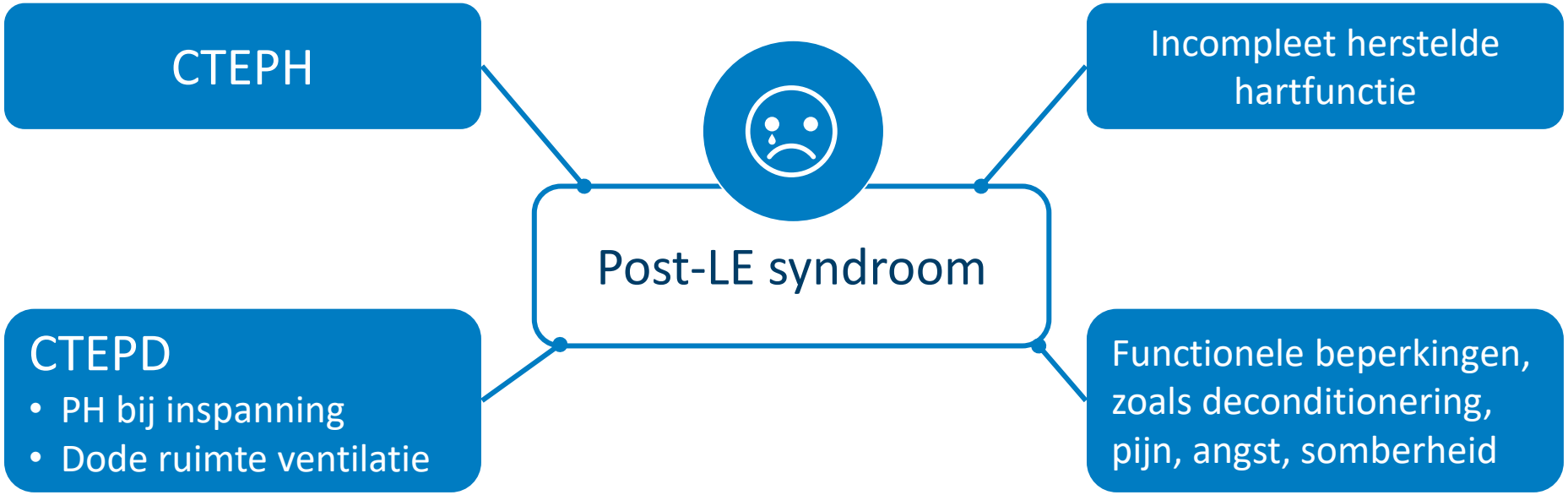
Post-trombotisch syndroom



Post-trombotisch syndroom

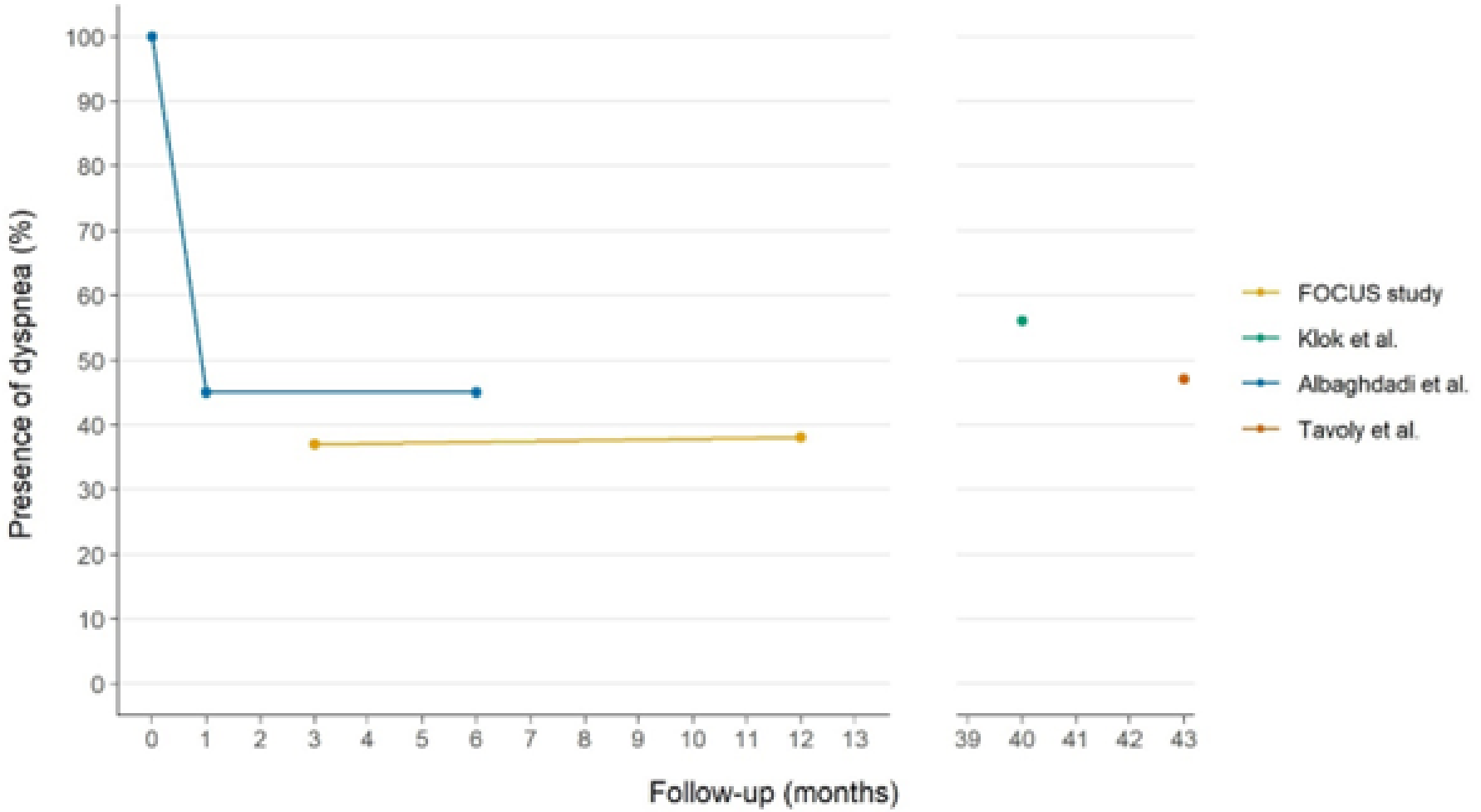


Post-longembolie syndroom

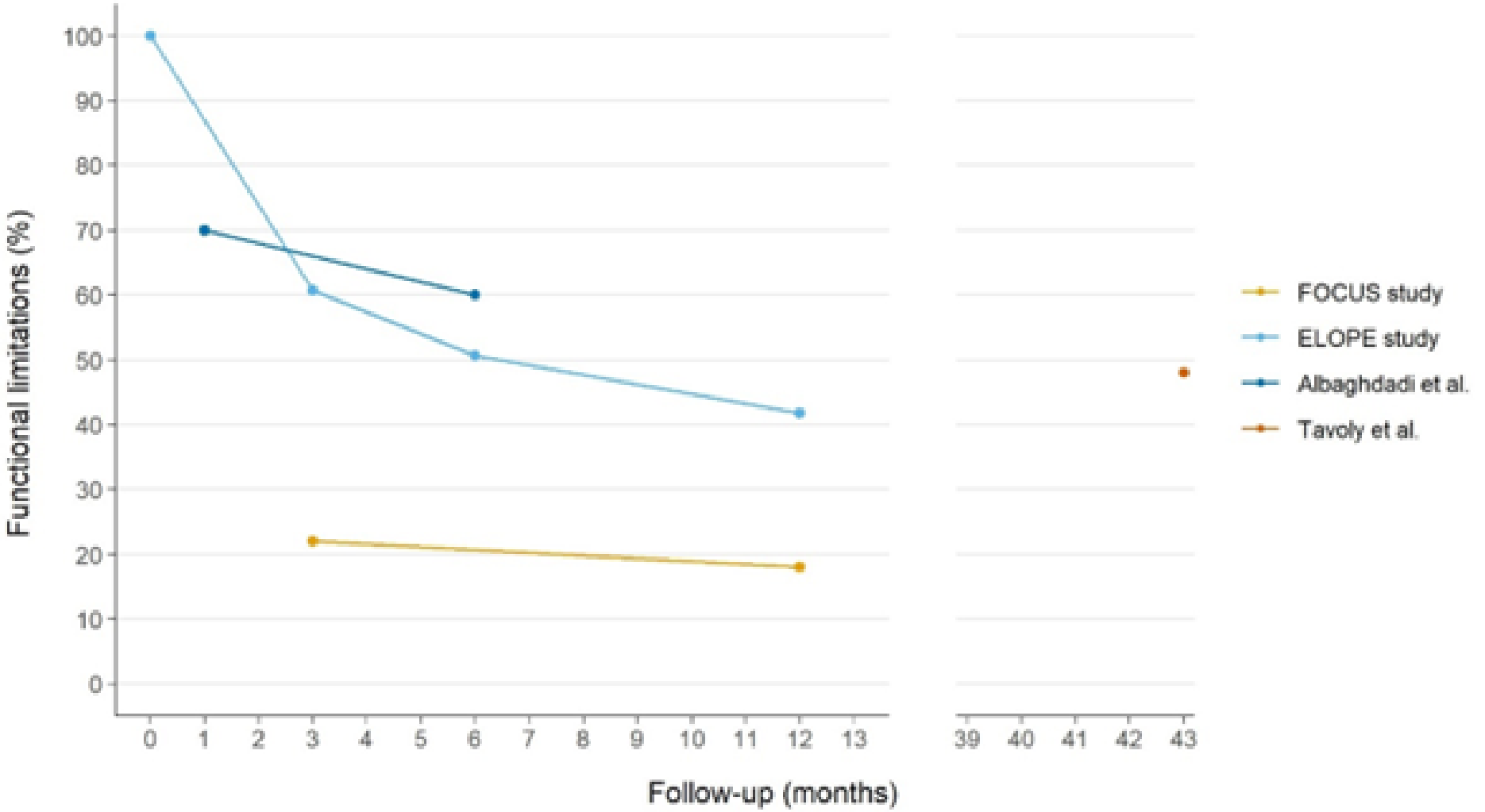


Belangrijk om onderscheid te maken van klachten van andere aanwezige ziektes

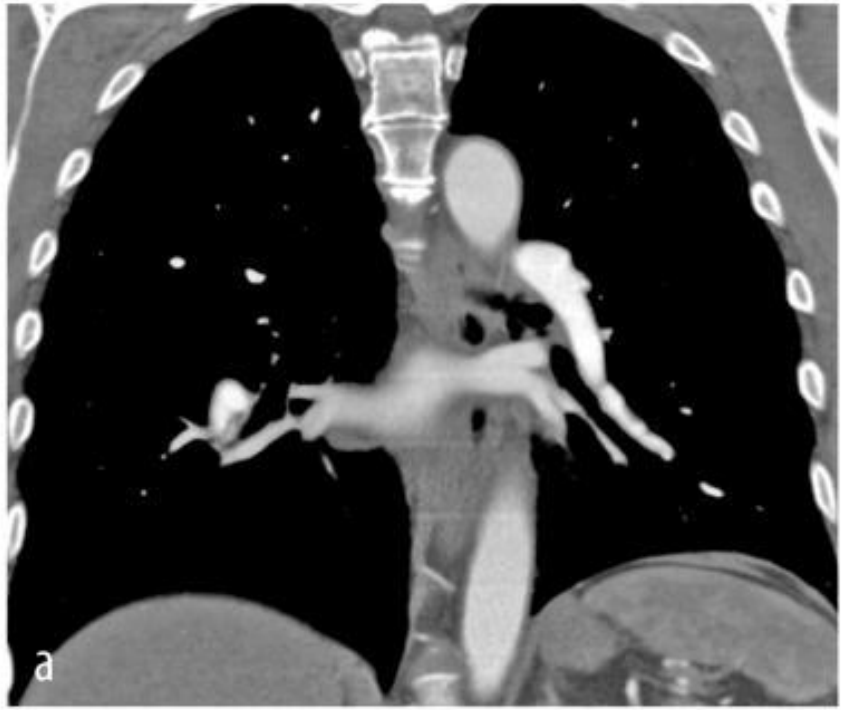
Herstel van benauwdheid na LE



Herstel van conditie na LE



Behandeling post-LE syndroom: operatie

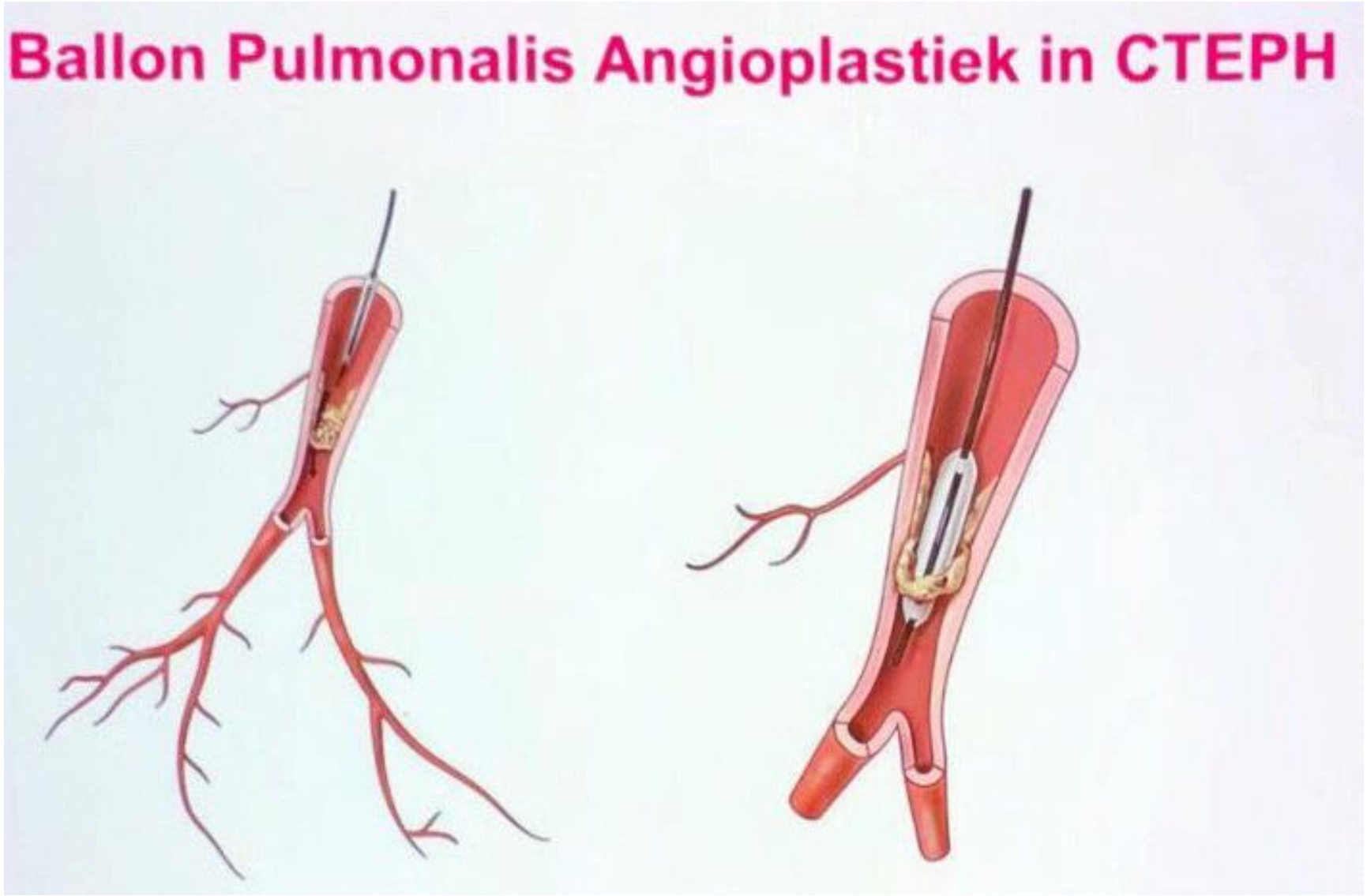








Behandeling post-LE syndroom: angioplastiek



Behandeling post-LE syndroom: revalidatie



Leren over de ziekte en er mee om leren gaan



Medicijnen, stoppen met roken, leefstijl advies



Leren hoe efficiënt om te gaan met energie



In groeps-verband verbeteren conditie en kracht

Nederlandse richtlijn

Antitrombotisch beleid

Zoeken binnen deze richtlijn

Alles openklappen

1. **Startpagina - Antitrombotisch beleid**
2. Diagnostiek VTE
3. Preventie VTE
4. Hormonale anticonceptie en VTE
5. Hormonale suppletie therapie en VTE
6. Preventie VTE in de verloskunde

Wat is nieuw?	Publicatiedatum
Startpagina - Antitrombotisch beleid	22-10-2025
Diagnostiek VTE	22-10-2025
Follow-up VTE	22-10-2025
Tromboseprofylaxe volwassenen met maligniteit	22-10-2025
Tromboseprofylaxe kinderen met maligniteit	22-10-2025
Antitrombotisch beleid bij endoscopische ingrepen	22-10-2025
Herstarten antistollingstherapie na bloeding	22-10-2025
Behandeling intermediair-hoog risico longembolie	22-10-2025
Behandeling buikvenetrombose	22-10-2025
Antitrombotisch beleid na bariatrische chirurgie	22-10-2025
Tromboseprofylaxe bij chirurgische patienten	22-10-2025

bekijk minder

Nederlandse richtlijn

Aanbeveling

Standaardiseer de follow-up van veneuze trombo-embolie om een goed en volledig beeld te krijgen van de aanwezigheid van de in deze module beschreven relevante complicaties van veneuze trombo-embolie die de kwaliteit van leven negatief beïnvloeden: Posttrombotisch syndroom (PTS, na DVT), CTEPH/CTEPD zonder PH (na longembolie) en psychosociale complicaties.

- Een goede timing hiervoor is rond het drie maanden follow-up moment.
- Geef ten minimale aandacht aan functionele beperkingen, benauwdheid en psychosociale impact, en - bij patiënten met een diep veneuze trombose – het post trombotisch syndroom.
- Maak hiervoor bij voorkeur gebruik van PROMS en de Villalta score: daarmee worden deze symptomen reproduceerbaar en zo objectief mogelijk vastgelegd, en kan beloop ervan door de tijd en de effecten van behandeling goed worden gemonitord.

Patiënten met PTS

Behandel patiënten met aangetoonde PTS initieel met compressietherapie en bewegingstherapie.

Nederlandse richtlijn

Patiënten die aanhoudend benauwd zijn of inspanningsbeperking hebben

Voer aanvullende diagnostiek uit om chronische trombo-embolische pulmonale hypertensie/ziekte (CTEPH/CTEPD zonder PH) uit te sluiten en volg hierbij de volgende stappen, namelijk:

1. Verricht eerst een ECG en (NT-pro) BNP-bloedtest (en indien afwijkend, een echocardiografie) of primair een echocardiografie;
2. Indien er geen aanwijzingen zijn voor pulmonale hypertensie en er geen evidente andere verklaring is voor de klachten: voer een cardiopulmonale inspanningstest (CPET) uit.
3. Indien er aanwijzingen zijn voor CTEPH/CTEPD zonder PH bij echocardiografie of CPET of anderszins: beeldvorming van de pulmonale vaatboom/perfusie is geïndiceerd:
    - Verwijs patiënten met CTEPH/CTEPD zonder PH door naar een expertisecentrum.
    - Indien er geen sprake is van CTEPH/CTEPD zonder PH: overweeg om cardiopulmonale revalidatie in te zetten.

Patiënten met een vastgestelde relevante angststoornis of depressie

- Zet een adequate behandeling in, bij voorkeur via de eerste lijn.