

COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Disease of chronisch obstructieve longziekte) is een chronische vernauwing van de luchtwegen en/of aantasting van het elastische longweefsel. De luchtwegvernauwing is permanent aanwezig en grotendeels onomkeerbaar. COPD omvat chronische bronchitis, chronische vernauwing van de kleine luchtwegen, en emfyseem.

In 2018 naar schatting 613.800 mensen met COPD:

https://zel.nl/wp-content/uploads/2018/07/COPD-stroomschema-2018-definitief-1.pdf

Op de 1000 mensen heeft 29 emfyseem

Op de 1000 mensen heeft 8 chr bronchitis

Criteria voor nadere analyse

- Leeftijd ≤ 50 jaar
- BMI < 21 of VVMI < 15 (vrouw), < 16 (man)
- VMC ≥ 3 of CCQ ≤ 2
- Persisterende FEV1 < 50%, of < 1500 ml absoluut
- Longaanvalfrequentie ≥ 2/jaar
- Snelle longfunctiedaling (> 150 ml/jr gemiddeld)
- Nooit gerookt, geen onderbehandeld astma
- Andere bijkomende diagnose
- Saturatie < 92% of desaturatie van > 3% bij inspanning
- Indicatie zuurstof
- Matig/ernstige adaptatie problemen

https://www.ntvg.nl/artikelen/richtlijn-over-niet-medicamenteuze-behandeling-bij-copd/volledig

Indeling naar ernst van chronische obstructieve longziekte (COPD) volgens de criteria van het Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD; www.goldcopd.com) en frequentieverdeling in Nederland

stadium	ernst	FEV ₁ (in % van de voorspelde waarde)	frequentieverdeling (in %)
I	licht	≥ 80	28
II	matig	50-79	54
III	ernstig	30-49	15
IV	zeer ernstig	< 30	3

FEV₁ = geforceerde expiratoire eensecondevolume.

