

Pijn op de borst

Niet afkomstig van het hart

Deze folder is bedoeld voor mensen die pijn op de borst hebben en die daarvoor de huisarts en/of de eerste hart hulp (EHH) hebben bezocht. Na onderzoek op de EHH zijn er op dit moment geen aanwijzingen voor acute hart- en vaatziekten. Dit is natuurlijk belangrijk om te weten, omdat pijn op de borst die wordt veroorzaakt door acute hart- of vaatziekten, een risico vormt voor uw gezondheid. Toch zijn er nog verschillende andere oorzaken waardoor iemand toch pijn op de borst kan krijgen zonder dat het van het hart afkomstig is.

Pijn op de borst die wel afkomstig is van het hart, wordt veroorzaakt door zuurstof tekort van de hartspier. Dit heet angina pectoris. Bij u wordt hier **niet** aan gedacht. Hieronder vindt u in het kort een overzicht van mogelijke andere oorzaken.

Zuurbranden

Hierbij wordt de pijn veroorzaakt doordat maagzuur in de slokdarm terecht komt. Dat heeft een bijtende werking in de slokdarm. De pijn is brandend en bevindt zich meestal hoog in de bovenbuik en/of het maagkuiltje. De pijn kan ook uitstralen naar borst en rug. De pijn treedt meestal een paar uur na de maaltijd op. Vooral bij platliggen en voorover buigen. De pijn wordt vaak (tijdelijk) iets minder na iets gegeten te hebben. Of na het innemen van zuurneutraliserende producten (melk/maagtabletten).

Slokdarmkrampen

Hierbij wordt de pijn veroorzaakt door het zuur wat vanuit de maag terugstroomt in de slokdarm, zoals hierboven beschreven zuurbranden. Het middenrif werkt als het ware als een soort eenrichtingsdeur tussen de slokdarm en de maag. De irriterende werking van het vrijgekomen maagzuur geeft dan aanleiding tot het krampachtig samentrekken van de slokdarm. Dan spreek je van een slokdarmspasme. De pijnklachten treden vooral op als u plat ligt.

Deze klachten zijn hinderlijk, maar onschuldig. Zij kunnen behandeld worden met zuurremmende medicijnen. Het kan ook helpen om te slapen met een extra kussen zodat uw hoofd en bovenlichaam iets hoger liggen. Dit heeft een terugvloeiende werking van het zuur.

Syndroom van Tietze

Hierbij wordt de pijn veroorzaakt door irritatie van het kraakbeen en de spieren die de ribben met het borstbeen verbinden. Het syndroom van Tietze is in principe een goedaardige ontstekingsreuma met zwelling van het kraakbeen rond het borstbeen. De pijn is vaak fel van aard, komt meestal in aanvalsgolven, straalt vaak uit naar arm en schouder en wordt daarom meestal ten onrechte, in verband met een hartziekte gebracht. Het

uitoefenen van druk op de borst, diep zuchten, hoesten en niezen zijn extra pijnlijk. Deze onschuldige aandoening kan worden behandeld met pijnstillers. De pijn verdwijnt meestal vanzelf, maar kan ook langdurig zijn of zelfs nooit meer weggaan.

Pijn van de tussenribspieren

Hierbij wordt de pijn veroorzaakt door overbelasting van de tussenribspieren door bijvoorbeeld zwaar werk. Deze pijn is vaak constant aanwezig en verergert bij bewegen, diep in- en uitademen en het uitoefenen van druk op de borst. Binnen enkele dagen verdwijnt de pijn spontaan.

Hyperventilatie

Hierbij wordt de pijn veroorzaakt door verkeerd en teveel ademen. Door de te snelle ademhaling is er een tekort aan koolzuurgas in het bloed wat allerlei klachten kan geven. Onder andere pijn op de borst, hartkloppingen en transpireren. De aanval gaat meestal spontaan over en is niet gevaarlijk. Zie voor meer informatie de ziekenhuisfolder over hyperventilatie.

Stress

Hierdoor wordt de pijn veroorzaakt door stress. Een gevoel van druk of spanning kan veroorzaakt worden door invloeden van buitenaf, zowel op het lichaam als de psyche. Eigenlijk is het een signaal dat uw teveel van uw lichaam vraagt.

Pleuritis

Hierbij wordt de pijn veroorzaakt door een ontsteking van de longbladen, pleuritis. Het kan ontstaan na een infectie van de luchtwegen of door griep. Over het algemeen voelt de pijn scherp, neemt toe bij diepe inademing en beweging, is vrijwel steeds aanwezig en kan soms zeer heftig zijn. Over het algemeen kan pleuritis goed worden behandeld met pijnstillers.

Longaandoeningen

Diverse longaandoeningen, zoals een klaplong, longontsteking of longembolie kunnen pijn op de borst geven. Als hieraan gedacht wordt, komt u onder behandeling van een longarts.

Vragen

Heeft u naar aanleiding van deze folder nog vragen? Neemt u dan contact op met de eerste hart hulp, (0318) 43 57 85.