

COPD-zorgpad

Inleiding

U bent opgenomen op de afdeling Longziekten van Ziekenhuis Amstelland. De reden voor uw opname is een ontregeling en/of verergering van uw COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Disease).

COPD is een verzamelnaam voor onder meer chronische bronchitis en longemfyseem. Het is een aandoening waarbij de luchtwegen blijvend zijn uitgerekt of ontstoken, waardoor de longen steeds minder goed werken. Om uw longziekte zo goed mogelijk te behandelen, gebruiken wij het zogenoemde COPD-zorgpad. Dit is een leidraad (soort handleiding) voor de behandeling van COPD tijdens uw opname in het ziekenhuis.

In deze folder vindt u meer informatie over het COPD-zorgpad.

Waarom een COPD-zorgpad

COPD is een chronische longziekte, die niet overgaat en waar u mee moet leren leven. U kunt zelf bijdragen aan een goede kwaliteit van uw leven. Dit bereikt u niet alleen door het innemen van uw medicijnen, maar ook door uw leefwijze eventueel aan te passen aan uw ziekte. Om dit goed te kunnen doen, is het belangrijk dat u de juiste informatie krijgt over uw ziekte. Verder is het van belang dat u leert luisteren naar uw eigen lichaam om (beter) met uw klachten om te kunnen gaan. Dit heet 'zelfmanagement' en kan bijzonder lastig zijn. Door middel van het COPD-zorgpad wordt u stap voor stap begeleid in het zelf kunnen managen van uw ziekte.

Aan de hand van dit COPD-zorgpad en met behulp van de artsen, verpleegkundigen, fysiotherapeuten en diëtisten wordt u geholpen zelf de kwaliteit van uw leven te kunnen verbeteren.

Wat is het doel?

Het eerste doel van de opname in het ziekenhuis is uw klachten te verminderen, zodat u zo snel mogelijk weer naar huis kunt. Bij uw ontslag uit het ziekenhuis wordt rekening gehouden met uw persoonlijke situatie en mogelijkheden. Zo is het bijvoorbeeld mogelijk om gebruik te maken van diverse zelfmanagementprojecten. Voorbeelden hiervan zijn longrevalidatie via poliklinische behandeling of begeleiding om te stoppen met roken.

Tijdens uw ziekenhuisopname kunt u meer informatie krijgen over de mogelijkheden.

Het zorgpad

Tijdens de eerste dagen van de opname worden uw medische situatie en uw thuissituatie in kaart gebracht. U heeft een opnamegesprek met uw arts om inzicht te krijgen in uw medische situatie. Tijdens dit gesprek maakt de arts met u afspraken over uw medische behandeling, die tijdens de opname wordt uitgevoerd door onder meer de verpleegkundigen.

Het verdient aanbeveling om van thuis uw inhalatiemedicatie en eventueel voorzetkamer mee te (laten) nemen, zodat de arts/verpleegkundige kan zien wat en hoe u uw medicatie inneemt.

U heeft ook een opnamegesprek (anamnese) met een verpleegkundige, die u uitleg geeft over uw verblijf in het ziekenhuis. Omdat het belangrijk is om aan het begin van de opname inzicht te krijgen in uw thuissituatie, wordt deze ook direct besproken. De verpleegkundige heeft vervolgens voldoende tijd om hulp van bijvoorbeeld de thuiszorg voor u te – laten – regelen.

Tijdens uw opname ligt, naast uw medische behandeling, de nadruk op het geven van informatie die u nodig heeft om na uw ontslag goed om te kunnen gaan met uw ziekte.

Onderzoeken

Op de eerste dag van uw opname vinden diverse onderzoeken plaats op de Spoedeisende Hulp of de Longafdeling. Deze onderzoeken kunnen bestaan uit een röntgenfoto van de longen (x-thorax), een ECG (hartfilmpje) en bloedafname.

Tijdens de opname vinden meer onderzoeken plaats op de volgende dagen:

- Dag 1 en 2:
U krijgt een potje om slijm (sputum) in op te geven, zodat dit in het laboratorium gekweekt kan worden op bacteriën. Daarnaast wordt u gewogen en worden uw temperatuur, bloeddruk, zuurstofgehalte (saturatie), ademhaling en hartslag gemeten.

Het meten van temperatuur, bloeddruk, saturatie, ademhaling en hartslag gebeurt de rest van uw opname dagelijks in de ochtend.

• **Dag 3:**

Uw bloedsuiker wordt geprikt met behulp van een vingerprik door de verpleegkundige. Dit is nodig om te kijken of uw bloedsuiker stabiel blijft. De medicijnen die u krijgt, kunnen hier mogelijk op van invloed zijn.

• **Dag 4**

U krijgt van de verpleegkundigen voorlichting over een door u gekozen onderwerp. U kunt kiezen uit de onderwerpen: COPD algemeen, medicatie, bewegen, stoppen met roken en nazorg. Er zijn diverse folders beschikbaar over deze onderwerpen. Eventueel wordt op deze dag ook samen met u het innemen van inhalatiemedicatie geoefend.

• **Dag 5, 6 en 7:**

Geen geplande onderzoeken of activiteiten.

• **Dag 8:**

Het streven is dat u na ongeveer 8 dagen het ziekenhuis verlaat. Het kan ook zijn dat het in uw belang is hiervan af te wijken en dat u eerder of later het ziekenhuis verlaat.

Hulp- en zorgverleners

Zoals eerder vermeld in deze folder helpen artsen, verpleegkundigen, fysiotherapeuten en diëtisten u om zelf de kwaliteit van uw leven te kunnen verbeteren. Dit zijn allemaal hulp- en zorgverleners uit verschillende vakrichtingen, ook wel disciplines genoemd. Zij komen allemaal bij u langs om te inventariseren hoe zij kunnen bijdragen aan een verbetering van uw situatie.

De volgende disciplines komen standaard bij u langs:

Zaalarts en longarts

De zaalarts of arts-assistent coördineert uw medische behandeling en voert deze uit. Een longarts begeleidt hierin. De zaalarts komt elke dag bij u langs, meestal in de ochtenduren. Deze arts beslist welke medicatie en onderzoeken u krijgt en wanneer u met ontslag kunt. U kunt zelf alle medische zaken bespreken met deze arts. De longarts komt 1 keer per week, op woensdag, bij u langs tijdens de 'grote visite'.

Verpleegkundige

De verpleegkundige helpt u (samen met de leerling-verpleegkundigen en stagiaires) met de persoonlijke verzorging en het innemen van medicijnen. Daarnaast voert de verpleegkundige, in overleg met de arts, de behandeling uit. U kunt met alle vragen bij de

verpleegkundige terecht. Deze overlegt regelmatig met alle disciplines en coördineert op deze wijze uw zorg.

Fysiotherapeut

De fysiotherapeut beoordeelt samen met u of er problemen zijn met betrekking tot kortademigheid bij inspanning en/of problemen bij ophoesten. Naar aanleiding van dit gesprek kan de fysiotherapeut u gericht adviezen geven om uw conditie of het hoesten te verbeteren.

De fysiotherapeut begeleidt u bij het bewegen en bij het verbeteren van uw conditie. Ook hier is het uitgangspunt om na uw opname thuis goed te kunnen functioneren.

Voedingsassistente

De voedingsassistente verstrekt de maaltijden en de dranken tijdens de opname.

Zij houdt in de gaten of u voldoende eet en drinkt en of er bijzonderheden zijn met betrekking tot uw voeding.

Op de eerste opnamedag neemt de verpleegkundige met behulp van een vragenlijstje een zogenoemde screening bij af u om te beoordelen hoe uw voedingstoestand is.

Multidisciplinair overleg

Op dinsdag is er van 11.00 tot 11.30 uur een bespreking tussen alle betrokken hulpverleners. Dit heet het multidisciplinaire overleg. Hierin wordt ook uw (medische) situatie besproken en worden verdere afspraken gemaakt. De verpleegkundige kan u hierover informeren. Verder kan het zijn dat uw situatie erom vraagt ook met de volgende disciplines in aanraking te komen tijdens uw opname:

Diëtiste

Voor mensen met COPD is het belangrijk op een goed gewicht te blijven en de conditie op peil te houden. Goede voeding kan uw lichamelijke conditie verbeteren.

De diëtiste kan het volgende met u bespreken:

- De relatie van een goede voedingstoestand en uw ziekte.
- Uw huidige gewicht en uw gewichtsverloop van de laatste jaren.
- Uw voedingspatroon thuis.
- Een dieetadvies en de toepassing van dat dieet thuis.
- Het toepassen van tussendoortjes/ drinkvoeding/sondevoeding.

Vragen

Mocht u naar aanleiding van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u deze stellen aan de afdelingsverpleegkundige.