



Instruks 8: Monitorering af data efter en akut exacerbation, hvor borger/patient allerede er tilknyttet TeleKOL

Formål:

Instruksen skal sikre at borger/patient efter en akut exacerbation, enten behandlet via egen læge eller efter en akut indlæggelse, monitoreres hyppigere indtil borger/patient er i stabil fase.

Aktør:

Sygehus/kommune.

Exacerbation:

"En akut indsættende forværring af borger/patients vanlige symptomer, og som afviger fra de normale variationer". En akut exacerbation kræver intervention enten fra monitoreringssygeplejerske, praktiserende læge, en ambulans eller på lungemedicinsk ambulatorium eller indlæggelse.

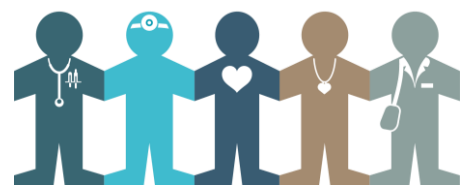
Symptomer på exacerbation:

- Mere åndenød
- Mere brug af/manglende virkning af PN medicin
- Mere hoste – specielt om natten
- Slim ændrer farve fra klart/gråt til gult/grønt
- Pibende/hvæsende vejrtrækning
- Feber
- Mere træthed – nedsat aktivitet
- Besværet vejrtrækning – øget brug af hjælpemuskler
- Bange/angst pga. den øgede åndenød

Exacerbation frygtes af borger/patient med KOL, da det føles som de mister kontrollen over deres sygdom, og de risikerer at tabe en del af deres lungefunktion. Der kan derfor i en periode efter en akut exacerbation være behov for hyppigere målinger og løbende interventioner fra sundhedsfagligt personale, praktiserende læge eller sygehuset.

Intervention, gældende for både kommune og sygehus:

- Borger/patient skal måle og svare på sygdomsspecifikke spørgsmål efter en individuel fastlagt plan vurderet af den monitoreringsansvarlige. Hensigten er, at borger/patient får en fornemmelse af bedring. Borger/patient kender allerede det tekniske set up og egne værdier fra før den akutte exacerbation.
- Den monitoreringsansvarlige vurderer, om de fastlagte referenceværdier passer til borger/patient, samt justerer disse om nødvendigt evt. i samarbejde med behandlingsansvarlig læge.
- Monitoreringsansvarlig har en opfølgende samtale med borger/patient efter 14 dage.
- Borger/patient måler og svarer fortsat på sygdomsspecifikke spørgsmål efter en individuel fastlagt plan vurderet af den monitoreringsansvarlige, da det ofte varer 6 til 8 uger, inden borger/patient er helt stabiliseret efter en akut exacerbation.



Yderligere opfølgning efter en akut exacerbation:

- Borger/patient motiveres til kontrol ved egen læge efter 6 til 8 uger, hvis borger/patient er i stabil fase igen. Der opfordres til at måle LFU ved praktiserende læge.
- Borger/patient kan have fået en tid til kontrol i lungemedicinsk ambulatorium.
- Borger/patient kan være udstyret med hjemmeilt og vil derfor få en kontroltid i iltambulatoriet efter 2-3 måneder mhp. om ilten skal seponeres eller fortsættes med kontroller hvert ½-1 år.
- Monitoreringssygeplejersken afholder efter 6 - 8 uger en opfølgende samtale med borger/patient mhp. justering af behandling /måling af data efter kontrolbesøg ved praktiserende læge, eller ambulans kontrol.