

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 ambulansetid på lungemedicinsk ambulatorium eller indlæggelse.

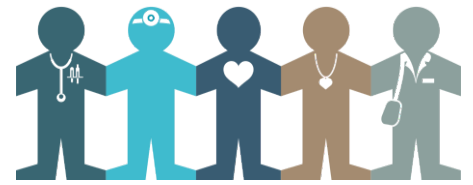
Symptomer på exacerbation:

- 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 hjælpemusklér
- 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 ambulat kontrol.

Bemærk at borgeren kan være omfattet af aftalen om 72-timers udvidet behandlingsansvar.