

Lokal rutin Kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL)

COPD6

Vid misstanke om KOL hos patient som röker eller har rökt – COPD6-mätning via Kompassen. Använd Åtgärdsblocket till usk. Usk utför mätningen som registreras i mätvärden. Om $COPD6 \leq 0,73$ remitteras patienten till spirometri för vidare utredning KOL.

Skärgårdsakuten

Patient med KOL-exacerbation på skärgårdsakuten remitteras för uppföljning om 6 veckor till läkare på Gustavsbergs VC. (Ska vi vid dessa remisser lägga in provtagning DM2 lipider HT?)

Uppföljning 6 veckor efter exacerbation

Se [KOL - akut behandling exacerbation - Viss.nu](#).

1. Utvärdera kardiovaskulär samsjuklighet och riskfaktorer.
2. CAT-score.
3. Utvärdera aktuell behandling och optimera.
4. Följsamhet till behandling?
5. Eventuellt uppföljning till astma-/KOL-ssk för bedömning inhalationsteknik.

Årskontroller - läkare

Inför besöket:

Webformulär CAT-score

Vid besöket:

1. Finns spirometri som styrker diagnos?
2. Finns gradering GOLD 1–4?
3. Efterfråga exacerbationer.
4. Cat-score om ej gjort i förväg.
5. Registrera GOLD ABE.
6. Behandling enligt VISS rekommendationer. [KOL - Kroniskt obstruktiv lungsjukdom - Viss.nu](#)
7. Bedöm och behandla samsjuklighet, tänk på hjärtkärlsjukdom och osteoporos.
8. Remiss slutarökalinjen

OBS! Lägg med fördel till journalmall "andningsvägar" vid dokumentation.