



Sammanfattning lokal rutin akut KOL-exacerbation

1. Fånga upp patienter med odiagnostiserad/diagnostiserad KOL och symtom på akut KOL-exacerbation
2. Boka in besök lättakuten läkare för bedömning (i hemsjukvården kontakt/besök av läkare)
3. Vid diagnos akut KOL-exacerbation sätt in lämplig behandling (se Viss.nu)
4. Följ upp inom 6 veckor hos astma/KOL-mottagning, ordinarie husläkare eller ST-läkare

Verktyg/hjälpmedel för ett strukturerat omhändertagande



Påminnelse vid datorn sjuksköterska om tecken på akut KOL-exacerbation

En exacerbation karakteriseras av minst 2 av 3 nedanstående symtom:

- Nyttillkomna missfärgade upphostningar
- Ökad mängd upphostningar
- Ökad dyspné

Om patienten har KOL och minst 2 av 3 ovan nämnda symtom boka in patienten för bedömning av läkare på lättakuten.



Påminnelse vid datorn läkare vid akut KOL-exacerbation

- Se Viss.nu för aktuell behandlingsregim
- Ge skriftlig behandlingsplan med ordination kortverkande bronkvidgande ofta upp till 8 gånger dagligen, samt instruktioner när och hur patienten ska söka akut.
- Remiss till astma/KOL-mottagningen för uppföljning inom 6 veckor **eller**
- Boka in egen uppföljning inom 6 veckor
- Ge patienten "Patientinformation vid KOL-exacerbation" (se längre ner i detta dokument)

Verktyg/hjälpmedel för ett strukturerat omhändertagande



Uppföljning vid akut KOL-exacerbation läkare eller KOL-sköterska inom 6 veckor.

- CAT-skattning och saturation (har CAT eller saturation försämrats jämfört med före exacerbationen?)
- Rökstatus (erbjud rökavvänjning)
- Annan orsak till exacerbationen? Pneumoni, samsjuklighet (till exempel underbehandlad kardiovaskulär sjukdom?)
- Längd/vikt (vid BMI under 22 rekommenderas remiss till dietist)
- Följsamhet ordination, inhalationsteknik, se [Lär patienten inhalera rätt](#) (Janusinfo)
- Se över behandlingsplan, vaccinationsstatus och receptförskrivning
- Remiss fysioterapeut/KOL-skola?

Det här akutavsnittet är en bilaga till [vårdprogrammet KOL - kroniskt obstruktiv lungsjukdom](#)

Källa: Viss.nu

Patientinformation vid KOL-exacerbation S:t Eriks Vårdcentral

- Du har fått behandling med kortison och/eller antibiotika på grund av en försämring i din KOL. Försämringen medför ofta ökad andfåddhet, hosta och ökad slemproduktion.
- Vid/efter en försämring kan din fysiska kapacitet och ork kan vara nedsatt och det kan ta tid att återhämta sig.
- Att vara fysiskt aktiv är en viktig del i återhämtningen och du uppmuntras att vara fysiskt aktiv efter din förmåga och anpassa den efter dagsformen. Försök att minska tiden som du sitter eller ligger stilla.

- Om du röker rekommenderas du starkt att sluta röka. Det finns hjälp att få och apoteket har flera receptfria nikotinersättningspreparat att använda. Du kan också få hjälp av diplomerade tobaksavvänjare på S:t Eriks Vårdcentral eller ta hjälp av Sluta-röka-linjen telefonnummer 020-84 00 00 alternativt www.slutarokalinjen.se
- Läkemedel: Använd dina ordinerade läkemedel som du förskrivits. Det är viktigt att du tar dina inhalationer och den första tiden hemma kan du behöva ta mer av din vid behovsinhalation (oftast blå).
- Uppföljning: Förutsatt att du har en KOL- diagnos kommer du att följas upp av KOL-mottagningen eller din läkare på S:t Eriks Vårdcentral inom 6 veckor efter detta besök.
- Vid frågor ring 08-519 86 060

