



COPD-zorgpad

Inleiding

U bent opgenomen op de afdeling Longziekten van het HagaZiekenhuis, locatie Leyweg. 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, gebruikt de afdeling Longziekten 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 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 alles bij elkaar heet 'zelfmanagement' en kan bijzonder lastig zijn. Daarom werkt de Longafdeling van het HagaZiekenhuis met het COPD-zorgpad, want daarin 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 op deze manier geholpen zelf de kwaliteit van uw leven te kunnen verbeteren.

Wat is het doel?

Het eerste doel van opname in het ziekenhuis is uw klachten te verminderen, zodat u zo snel mogelijk het ziekenhuis weer kunt verlaten. Bij het ontslag uit het ziekenhuis wordt rekening gehouden met uw persoonlijke situatie en mogelijkheden.





Zo is het bijvoorbeeld mogelijk gebruik te maken van diverse zelfmanagement-projecten, zoals longreactivering in een verpleeghuis of/en longrevalidatie via poliklinische behandeling. Ook is het mogelijk om bijvoorbeeld een cursus 'Stoppen met roken' te volgen of gebruik te maken van andere diensten die u kunnen helpen om te gaan met COPD.

Tijdens uw ziekenhuisopname krijgt u meer informatie over alle mogelijkheden.

Het zorgpad

De eerste dagen van de opname worden uw medische situatie en uw thuis-situatie 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.

U heeft ook een opnamegesprek (anamnese) met een verpleegkundige, die u uitleg geeft over uw verblijf in het ziekenhuis. Omdat het belangrijk is 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 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) en hartslag gemeten.





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

- *Dag 3*

Uw bloedsuiker wordt rond 14.00 uur door de verpleegkundige geprikt met behulp van een vingerprik. 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*

Geen geplande onderzoeken of activiteiten.

- *Dag 6*

Geen geplande onderzoeken of activiteiten.

- *Dag 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. De zaalarts beslist welke medicatie en onderzoeken u krijgt en wanneer u met ontslag kunt. U kunt zelf alle medische zaken bespreken met de zaalarts.

De longarts komt 1 keer per week bij u langs tijdens de 'grote visite'.

Verpleegkundige

De verpleegkundige helpt u (samen met de verzorgenden, 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

Bewegen om uw conditie op peil te houden, is een belangrijk onderdeel bij de behandeling van COPD.

De fysiotherapie richt zich op:

- het verbeteren van uw inspanningsvermogen
- problemen met betrekking tot het ophoesten van sputum
- in stand houden/versterken van uw spieren

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 voedingsassistente met behulp van een vragenlijst een zogenoemde screening bij u af om te zien of u voldoende eet.

Multidisciplinair overleg

Op maandag en donderdag is er van 11.30 tot 12.00 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 drinkvoeding/sondevoeding.

Maatschappelijk werk

De maatschappelijk werker bekijkt, indien wenselijk, samen met u hoe uw dagelijks leven thuis verloopt. Zo wordt inzichtelijk of en welke belemmeringen er eventueel voor u zijn. Hierbij is te denken aan praktische zaken zoals problemen met drempels en/of trappen, maar ook aan bijvoorbeeld financiële problemen. Verder kan de maatschappelijk werker begeleiden bij eventuele relationele problemen, zoals onbegrip in de familie over uw beperkingen. De maatschappelijk werker kan met u nagaan of deze problemen bespreekbaar te maken zijn met uw familie.





Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u deze stellen aan de (afdelings)verpleegkundige.

Tot slot

Graag willen wij weten hoe u de zorg op de onze afdeling heeft ervaren. Daarom krijgt u bij ontslag een vragenlijst mee die u thuis (op papier of via internet) kunt invullen. Wij verzoeken u vriendelijk hieraan mee te werken zodat wij de zorg steeds kunnen verbeteren. Alvast hartelijke dank!

HagaZiekenhuis
Locatie Leyweg, Leyweg 275, 2545 CH Den Haag
Locatie Sportlaan, Sportlaan 600, 2566 MJ Den Haag

H10.030-01