

KOL på Granlo hc

Karin Björkman
Specialist i allmänmedicin

 Region
Västernorrland

www.rvn.se

1

Varför är jag här?

- Behandlingslinje KOL 2014, revidering 2022
- Läkemedelskommittén terapigrupp lunga sedan 2015
- Kvalitetsförbättringsarbete 2015 och 2020
- SVF KOL

 Region
Västernorrland

www.rvn.se

2



Rapport 2015

- Alla med diagnosen KOL J44 140101-150601
- 99 patienter (45 män, 54 kvinnor), 0,8% av befolkningen
- 13 patienter hade en planerad uppföljning
- 65% SABA
- 60% LAMA
- 55% LABA
- 65% ICS
- för mycket ICS, för lite LABA/LAMA



Rapport 2020

- Alla med diagnosen KOL J44 190101-200601
- 151 patienter, 60män, 91 kvinnor, 1,3% av befolkningen
- 29% ej gjort spirometri
- 62% SABA, 74% LAMA, 60% LABA, 53% ICS- bättre än sist!
- 54% planerad uppföljning
- 6% 6min gångtest
- 38% rökte vid ett första besök, en fjärdedel av dem har slutat efter stöd!!
- 44% har kontrollerat CAT senaste året



Granol hc	Antal patienter	LABA	LAMA	ICS	Planerad uppföljning
2015	99	55%	60%	65%	13%
2020	151	60%	74%	53%	54%

5



Vad är viktigt?

- Socialstyrelsen 200612
- Utredning: spirometri prio 1, copd-6mätning prio 2
- Rökslutarstöd till personer med KOL prio 1
- Erbjuder cat prio 2
- Erbjuder återbesök
 - Inom 6v efter akuta exacerbation prio 2
 - Minst 2ggr/år vid upprepade exacerbationer prio 2
 - 1g/år vid underhållsbeh prio 3
 - Vid behov vid ingen underhållsbeh prio 3
 - Spirometri 1g/år om röker prio 2

6



Vad är viktigt- fortsättning

- Gångtest vid FEV1<80% prio 2
- PEP vid exacerbation prio 2
- LABA/LAMA prio 3



Rutiner Granlo hc

- Copd-6 på vida indikationer, därefter spirometri vb
- Gold A återbesök vb. Cave rapid decliners
- Gold B-C kontroll 1g/år, varannan gång sköterska, varannan gång läkare
- Gold D kontroll 2ggr/år, varannan gång läkare, varannan gång sköterska. I princip inga spirometrier

Årskontroll KOL

Utredning

Spirometri genomförd senast	.....
Lungröntgen i samband med eller efter diagnos	ja <input checked="" type="radio"/> nej <input type="radio"/>
CAT antal poäng	.....
<u>Exacerbationer</u> senaste året	.....
Kontroll inhalationsteknik	.....
Klassificering enligt GOLD	.....
Blodprover, något anmärkningsvärt	.....
Metabola syndromet, <u>inkl</u> blodtryck	.....
Hjärtkärlsjukdom, <u>inkl</u> kontroll <u>perifera</u> ödem	.....
Ängest, depression, kognitiv svikt	.....
Osteoporos (FRAX)	.....

Vilka prover?

- Blodstatus
- Saturation
- glukos (fastande om möjligt)
- lipidstatus, pro-BNP
- Na, K, krea,
- EKG
- längd, vikt

Icke-farmakologisk behandling

Rökning	ja ●
	nej ●
Fysisk aktivitet	ja ●
	nej ●
KOL-skola	ja ●
	nej ●
Risk för undernäring	1. Hur har din viktutveckling sett ut de senaste må
	Jag har gått upp i vikt
	Oförändrad (0p)
	Jag har gått ned i vikt
	2. Hur är din aptit?
	God (0p)

Region
Västernorrland

www.rvn.se

11

Farmakologisk behandling

SABA/SAMA	●
LAMA	●
LABA	●
ICS	●
Vaccinationer	pneumokocker ja ●
	Influensa ja ●

Region
Västernorrland

www.rvn.se

12

Läkemedelsbehandling

Mitt läkemedel Allmänt Akutmedicin **Behandlingsområden** Barnmorskor och sjuksköterskor

Startsida / Behandlingsområden / Andningsorganen / KOL – Kronisk obstruktiv lungsjukdom, översikt läkemedel

Allergi + **KOL – Kronisk obstruktiv lungsjukdom, översikt läkemedel**

Andningsorganen –

Astma, översikt läkemedel	KOL
Astma, behandling av vuxna från 18 år	Långverkande antikolinergika (LAMA)
Astma, behandling av barn 0-5 år	tiotropium Braltus (inh pulver)
Astma, behandling av barn och ungdomar från 6-18 år	Spiriva Respimat
	Kortverkande beta-2-stimulerare
	salbutamol Buventol Easyhaler
	Airomir Autohaler
	Airomir (inh spray till spacer)
	Långverkande beta-2-stimulerare (LABA)
	formoterol Formatrix Novolizer

Region Västernorrland
www.rvn.se

13

Inhalationsteknik!

medicin
instruktioner.se

Spiriva® Respimat®
Inhalationsvätska, lösning, inhalator

Boehringer Ingelheim
Telefon: 08-721 21 00
www.boehringer-ingenham.se

I denna film visar vi hur du:



Laddar och förbereder Vet när doserna är slut Återladdar

Inhalator för flergångsbruk

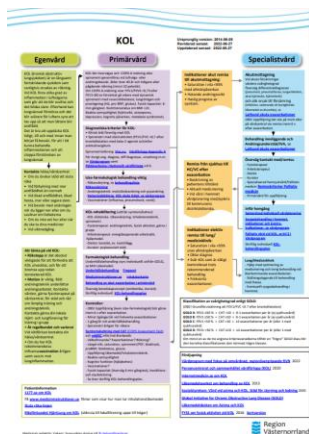
- Information om inhalatorn och förberedelser
- Laddning av ny inhalator med läkemedelsbehållare
- Byte av förbrukad läkemedelsbehållare
- Återladda
- Inhalering av din dagliga dos

Region
Västernorrland

www.rvn.se

14

Behandlingslinje KOL- uppdaterad 220627



15

Skriftlig information!! [Min behandlingsplan KOL.pdf \(viss.nu\)](#)

Min behandlingsplan KOL

Målet med behandlingen av din KOL är att lindra symtom, bibehålla lungfunktionen, förebygga försämringar och förbättra din livskvalitet.

Bra att veta

- Om du röker, sök hjälp och stöd för rökstopp på din mottagning.
- Var fysiskt aktiv så mycket som möjligt. Det förbättrar din KOL och minskar risken för försämringar. Tänk på att fortsätta vara fysiskt aktiv även vid försämring. Du kan kontakta fysioterapeut/sjukgymnast för att få råd om bra träning.
- Tänk på vad du äter. För att orka vara fysiskt aktiv behöver din kropp näring.
- Du kan få hjälp av en arbetsterapeut med hur du lättare kan klara din vardag.
- Om du har behov av att prata med någon finns samtalsstöd att få via din mottagning.
- Se till att du vaccinerar dig mot influensa varje år och att du är vaccinerad mot pneumokocker.

1. Mina behandlingsmål

.....

.....

16

På säbo

- Rehab!
- PEP-blåsa
- Tänk på inhalationstekniken!
 - Patienten
 - Personalen

17

Mellan besöken- 1177!

Kontakta astma/KOL-sköterska

Anledning till kontakt

Gäller ditt ärende astma för barn 4-11år?

- Nej
 Ja

Gäller ditt ärende astma för vuxna eller barn från 12 år?

- Nej
 Ja

Gäller ditt ärende KOL?

- Nej
 Ja

Vänligen svara först på följande frågor. Detta frågeformulär kommer att hjälpa dig och din vårdgivare att mäta den inverkans KOL (kroniskt obstruktiv lungsjukdom) har på ditt välbefinnande och dagliga liv. Svaren och testresultatet kan användas av dig och din vårdgivare för att hjälpa dig förbättra vården av din KOL och få bästa utbyte av behandlingen. Skatta varje fråga från 0 till 5, där 0 inte är några symtom alls, och 5 är maximal mängd symtom.

Fråga 1.

- 0 Jag hostar aldrig
 1
 2
 3

18



Receptönskemål astma

Gäller ditt receptönskemål behandling av astma

Nej

Ja

Under de senaste fyra veckorna, hur stor del av tiden har du hindrats av din astma från att utföra dina normala aktiviteter på arbetet, i skolan eller hemma?

1. Hela tiden

2. En större del av tiden

3. En del av tiden

4. En mindre del av tiden

5. Ingen del av tiden

Under de senaste fyra veckorna, hur ofta har du varit andfädd/upplevt andnöd?

1. Mer än en gång om dagen

2. En gång om dagen

3. Tre till sex gånger i veckan

4. En eller två gånger i veckan

5. Inte alls