



COPD

Uw opname van dag tot dag

U bent via de Spoedeisende Hulp of via de polikliniek Longziekten opgenomen in het ziekenhuis in verband met hevige benauwdheidsklachten. De toename van benauwdheidsklachten wordt vaak veroorzaakt door een luchtweginfectie (longontsteking) in combinatie met COPD. COPD is een verzamelnaam voor chronische bronchitis en longemfyseem. Beide zijn aandoeningen aan de luchtwegen die het ademen moeilijker maken. Door een infectie/ontsteking in de luchtwegen/longen nemen uw benauwdheidsklachten toe. De longarts heeft besloten om u op te nemen om de benauwdheidsklachten te behandelen.

Samenwerken aan uw herstel

Als u in het verleden al eerder bent opgenomen met een toename van benauwdheidsklachten op de longafdeling, merkt u dat de zorg veranderd is. Een van de meest zichtbare veranderingen is dat we vanaf dag 1 samen met u toewerken naar uw ontslag. In overleg maken we een behandelplan dat er voor zorgt dat dit ook lukt. De datum van uw ontslag kan tussentijds worden aangepast. In deze folder kunt u lezen wat er per dag gepland staat.

Het is goed om u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven. Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, spreek dan gerust een arts of verpleegkundige aan.

Uw Opname

Opname via de spoedeisende hulp

De longarts voert bij u een lichamelijk onderzoek uit en stelt vragen over uw klachten. U geeft aan de arts door welke medicijnen u thuis gebruikt, hierin kunnen tijdens de opname veranderingen plaatsvinden. Tevens maakt de arts met u afspraken over het reanimatiebeleid. Als de arts klaar is met het onderzoek en besluit om u op te nemen, wordt u door verpleegkundigen van de Acute Opname Afdeling (AOA) opgehaald. Hier wordt de behandeling gestart. Het streven is om u binnen 24-48 uur over te verhuizen naar de longafdeling.

Opname via de polikliniek

Naar aanleiding van uw klachten en het lichamelijk onderzoek tijdens uw controlebezoek op de polikliniek, heeft uw behandelend longarts besloten u op te nemen. De arts regelt een plek voor u op de longafdeling of Acute Opname Afdeling (AOA). Een verpleegkundige komt u ophalen.



Onderzoeken

Er vinden op de spoedeisende hulp en op de polikliniek verschillende onderzoeken plaats:

- er wordt bloed afgenomen via een bloedvat in uw elleboogplooï en pols (bloedgas);
- er wordt een röntgenfoto en een hartfilmpje gemaakt.

Bezoektijden

- maandag t/m zaterdag: 14.00 - 15.00 en 18.00 -19.30 uur.
- zon- en feestdagen: 14.00 – 19.30 uur

Het is fijn om bezoek te ontvangen, maar het kan ook vermoeiend zijn, zeker vlak na een behandeling of onderzoek. U mag daarom maximaal twee bezoekers tegelijk ontvangen. Stem dit ook af met uw bezoek.

Dag 1 (de opnamedag)

Op de verpleegafdeling

Op uw kamer krijgt u uitleg over de werking van het bed, de bel en waar u het toilet kunt vinden. U ontvangt naast deze folder ook het magazine 'Welkom in Gelre' met algemene informatie over Gelre ziekenhuizen zoals maaltijdvoorziening, telefoon en televisie, etc. De verpleegkundige voert met u een opnamegesprek. Het doel van dit gesprek is

- u beter te leren kennen;
- vragen te beantwoorden;
- problemen rondom uw ziek zijn thuis bespreken.

Aan de hand van dit gesprek wordt met u afgesproken voor welke zaken er aanvullende acties nodig zijn. Dit kan bijvoorbeeld zijn; het regelen van thuiszorg, voorlichting over inhaleren of COPD of hoe u thuis omgaat met plotselinge toename van benauwdheid.

Opname 's avonds of 'snachts

Bij opname 's avonds of 's nacht worden alleen de belangrijkste zaken als contactpersoon en allergieën besproken, de rest volgt de volgende dag.

Onderzoeken

De verpleegkundige controleert uw bloeddruk, temperatuur, hartslag en uw zuurstofgehalte. U wordt gewogen en gevraagd naar veranderingen in uw gewicht. Tevens meten we hoe lang u bent. Als u hiervoor te benauwd bent of zich te ziek voelt, wordt samen met u besloten om dit de volgende dag te doen. Tevens wordt u gevraagd om slijm op te hoesten en op te vangen in een potje. Dit slijm sturen we voor onderzoek op naar het laboratorium. Daar wordt er gecontroleerd of er eventueel een bacterie in zit die de ontsteking zou kunnen veroorzaken.

Medicatie

Afhankelijk van de opdracht van de arts aan de verpleegkundige, krijgt u na de opname meteen medicijnen zoals vernevelingen, antibiotica, prednison of zuurstof. De verpleegkundige informeert u hierover.



Prednison

Het medicijn prednison kan uw bloedsuikers ontregelen. Als u geen suikerziekte heeft wordt op maandag en donderdag bij het bloedprikken ook uw bloedsuiker (glucose) meegeprik. Als u suikerziekte heeft en daarvoor insuline gebruikt, dan wordt de internist in consult gevraagd. Hij/zij bepaalt dan hoe vaak bij u de bloedsuikers moeten worden geprikt.

Als u 's avonds laat of 's nachts wordt opgenomen, dan wordt de bloedsuiker de volgende dag bepaald.

Dag 2 (behandeling bespreken)

Ochtendprogramma

Rond 07.30 uur brengt de verpleegkundige u uw medicijnen en informeert u over het gebruik ervan. Het is de bedoeling dat u voor het ontbijt verneveld heeft. Na het ontbijt wordt bij u de bloeddruk, temperatuur, zuurstofgehalte en pols gemeten.

De verpleegkundige overlegt met u hoe de persoonlijke verzorging wordt gedaan, dit is mede afhankelijk van uw benauwdheidsklachten. U wordt ook gevraagd hoe u de benauwdheid ervaart. Voelt u verschil bij rust of wanneer u een inspanning moet leveren? Als u slijm ophoest krijgt u dagelijks een schoon opvangpotje waarin u dit slijm kwijt kunt. De verpleegkundige beoordeelt elke ochtend de kleur en hoeveelheid van het slijm.

In de ochtend komt de longarts en/of arts-assistent of physician assistant bij u aan het bed. Hij/zij vraagt aan u hoe het met u gaat en bespreekt met u de ingezette behandeling. Natuurlijk kunt u dan ook uw vragen stellen. Elke week heeft er een andere longarts dienst. Het kan dus voorkomen dat u uw eigen longarts tijdens opname niet treft.

Middagprogramma

Tussen de middag vernevelt u vóór de lunch (broodmaaltijd). In de loop van de middag krijgt u uw medicijnen en kunt u bezoek ontvangen tijdens de bezoeken.

Avondprogramma

Tegen de avond vernevelt u vóór de warme maaltijd. Daarna krijgt u uw medicijnen. Voor het slapen gaan wordt uw zuurstofgehalte nog gemeten en krijgt u nogmaals medicijnen. U maakt zich klaar voor de nacht en vernevelt nog een keer.

Voorlichting

De verpleegkundige bespreekt met u de chronische ziekte COPD. Door u meer kennis en inzicht te geven in uw ziektebeeld, hopen we dat u zelf beter kunt participeren in uw behandeling.

Roken

Als u rookt bespreken we ook de effecten hiervan met u. Er wordt een zogenaamd rookprofiel gemaakt. Als u wilt stoppen met roken na de opname, kunnen wij u een traject aanbieden om u hierin ondersteunen. De verpleegkundige adviseert u over het



verminderen van de ontweningsverschijnselen en kan hierbij ondersteunende medicatie laten voorschrijven. Problemen die bij u kunnen ontstaan door het rookverbod in het ziekenhuis kunt u bespreken met de verpleegkundige.

Andere zorgverleners

De fysiotherapeut komt vandaag of morgen bij u langs en maakt met u een plan om aan verbetering van uw conditie te werken. De fysiotherapeut komt in het vervolg dagelijks bij u om met u te oefenen.

Soms is het nodig om de diëtiste in te schakelen. Door benauwdheid is het soms moeilijk om goed te kunnen eten. In dat geval bespreekt de diëtiste met u wat u het beste kunt eten om extra energie te krijgen.

Dag 3 (wat is COPD?)

Ochtend-, middag- en avondprogramma zie dag 2.

De verpleegkundige besteedt aandacht aan de vragen die u nog heeft over uw ziektebeeld. COPD kan een grote invloed hebben op uw leven. Dit blijft gedurende de hele opname een aandachtspunt. Daar waar de verpleegkundige u niet voldoende ondersteuning kan geven, wordt desgewenst een maatschappelijk werker of geestelijk verzorger ingeschakeld.

Ook bekijkt de verpleegkundige vandaag hoe u uw inhalaties (pufjes) inneemt en indien nodig krijgt u hierover een aanvullende instructie.

Dag 4 (ontslagdatum)

Ochtend-, middag- en avondprogramma zie dag 2 met de volgende aanpassing: De bloeddrukmeting is niet meer nodig als deze de vorige 3 dagen goed was. Verder wordt het zuurstofgehalte vanaf nu één keer gemeten.

Daarnaast wordt u vandaag weer gewogen en zo nodig wordt een voedingsanamnese bijgehouden. De arts vertelt u op welke datum het ontslag is vastgesteld. We streven ernaar om samen met u dit ontslag te laten plaatsvinden op die datum.

De verpleegkundige bespreekt op deze dag met u wat er nodig is om dit te kunnen realiseren. Het kan zijn dat u thuiszorg nodig heeft of dat u zich zorgen maakt hoe het na het ontslag verder met u moet. Als dit het geval is, dan neemt de verpleegkundige contact op met het transferbureau. Het transferbureau regelt de zorg die na uw ontslag nodig is.

Op deze dag vraagt de verpleegkundige en/of de arts ook hoe het met u gaat. Wat wij graag van u willen weten is of:

- het gevoel van benauwdheid afneemt;
- u weer dingen kunt aanpakken zoals u thuis gewend was;
- u een benauwdheidsaanval heeft gehad en hoe vaak per dag;
- u er tegenop ziet om naar huis te gaan en wat u eventueel moeilijk vindt;
- u weer zin heeft in uw maaltijden.



De verpleegkundige gaat met u na of alle informatie die u de afgelopen dagen heeft ontvangen duidelijk is. En indien van toepassing bespreekt hij/zij met u het stoppen met roken. U kunt ook aangeven over welke onderwerpen u meer informatie wilt ontvangen en op welk moment.

Dag 5 (verdere stappen naar ontslag)

Ochtend-, middag en avondprogramma zie dag 4.

De arts geeft aan dat u kunt stoppen met de vernevelingen en dat u weer start met inhalaties (pufjes). Gedurende de opname kan de arts besluiten om andere inhalaties voor te schrijven dan u voorheen gebruikte. De arts licht u hierover in en de verpleegkundige geeft u instructies over het inhaleren.

Vandaag bespreekt de verpleegkundige wat al in gang is gezet om uw ontslag naar huis soepel te laten verlopen, en of er bij u nog vragen of onduidelijkheden daarover zijn. Als op dag 4 het transferbureau is ingeschakeld, dan komt de transferverpleegkundige vandaag bij u langs om de details voor het ontslag met u (en eventueel uw familie) door te spreken. Vervolgens wordt de zorg die u straks nodig heeft aangevraagd. De afdeling krijgt daarvan nader bericht.

Dag 6 (afronden ontslag)

Ochtend-, middag en avondprogramma zie dag 4.

De arts maakt uw ontslagpapieren in orde, deze bestaan uit:

- brief voor uw huisarts;
- recepten voor de apotheek;
- controle afspraken.

De verpleegkundige neemt de voorbereidingen voor het ontslag met u door en laat u weten wat al geregeld is en wat er nog moet gebeuren. Onderwerpen die zeker aan de orde komen:

- Heeft u iemand die u op de dag van ontslag op komt halen?
- Brengt u zelf uw familie op de hoogte van het ontslag?
- Is eventuele thuiszorg geregeld?
- Is de zuurstof die u thuis moet gaan gebruiken geleverd en aanwezig?

Andere zorgverleners

Vandaag komt een medewerker van de apotheek bij u langs om de medicijnen voor thuis met u door te nemen. U krijgt een afbouwschema voor de prednison tabletjes. Als u prijs stelt op een overzicht van al uw medicatie, dan kunt u dat aangeven.

Als de diëtist is ingeschakeld komt hij/zij de voedingsafspraken met u bespreken.

Dag 7 (de ontslagdag)

Dit is de dag van uw ontslag, u mag tussen 9.00 en 10.00 uur naar huis. U krijgt uw ontslagpapieren van de verpleegkundige, die deze ook aan u uitlegt. Vanaf vandaag krijgt u de prednison niet meer via de infuusnaald, maar in tabletvorm.



Problemen of vragen thuis?

Heeft u na de opname nog vragen of zijn er onduidelijkheden? Dan kunt u contact opnemen (zie volgende pagina):



