

Ändamålsenlig vårddokumentation vid akut KOL, som leder till inläggning

Nedan presenteras en lista över de uppgifter som bör dokumenteras i en journal för patienter med KOL. I tabellen står A för absolut/obligatoriskt och Ö för önskvärt.

A. Akut omhändertagande

Diagnos – diff diagnos astma, hjärtsjukdom, lungemboli(?)	Ö
Rökvanor	A
Funktionsnivå före insjuknandet (MRC-skala)	Ö
Tidigare underhållsbehandling	A
Tidigare exacerbationer, frekvens, senaste exacerbation	A
Tidigare akutbehandling	Ö
Sjukdoms utveckling	A
a. Nuvarande symtom	
i. Andfåddhet	
ii. Slemproduktion	
iii. Purulens	
b. Duration	
c. Akut behandling hemma – vid behovsmedicinering	

B. Akut utredning (Status, lab)

Cyanos, benödem, andningsfrekvens, vakenhetsgrad	A
Munhåla svalg, inf tecken	A
Hjärtstatus: rytm frekvens	A
Lungstatus; andningsljud, biljud	A
Oxygensaturation och blodgaser	A
a. om < 90% blodgas, önskvärt också på övriga patienter	
PEF alternativt spirometri, gärna före och efter brokdilaterarbehandling	A
EKG, kan underlåtas hos välkänd patient med insjuknande som vid tidigare exacerbationer	A
Hb, CRP(SR), vita, elektrolyter, kreatinin	A
Övervägande om lung-rtg, oftast motiverad	A
Om pH < 7,35, övervägande om NIP, <7,30(7,25) övervägande om IVA	Ö
Global svårighetsgrad	Ö
Etiska överväganden	

C. Behandling, vårdförlopp

Oxygenbehandling med titrering av dos vid behov	A
a. Följ blodgaser	
b. Följ medvetande, vid CO ₂ -retention	
Farmakologisk behandling	A

a. Bronkdilaterare i inhalation b. Steroider c. Antibiotika – ställningstagande till typ d. Diuretika?	
Sputumodling vid infektionstecken	Ö
Sjukgymnastik	A
Ställningstagande till rökning	Ö
Immobiliserad patient – trombosprofylax	Ö
Ställningstagande till nutritionsstatus, vikt, näringstillskott om BMI < 20	A
Hemsituation, och vårdplan	A
Omvårdnadsjournal(?)	A

D. Hemskrivning

Epikritisk värdering av diagnos, finns spirometriska kriterier för KOL, svårighetsgradering	A
Exacerbationsbenägenhet	A
Rökning	A
Långtidsoxygen?	A
Fortsatt farmakologisk behandling	A
Uppföljningsplan medicinskt, återbesök var och när	A
Sociala förhållanden, relaterat till patientens medicinska tillstånd	A
Ställningstagande till fortsatta åtgärder vid akuta försämringar t ex framtida respiratorbehov	Ö
Vaccination, influensa, pneumococc	Ö
Hur har patienten informerats	A