

Inleiding

U bent opgenomen op een verpleegafdeling in het Zaans Medisch Centrum. De reden voor uw opname is een verergering van uw COPD, Chronic Obstructive Pulmonary Disease. COPD is een verzamelnaam voor onder meer chronische bronchitis en longemfyseem. Voor meer informatie over COPD verwijzen wij u naar onze andere folders.

Om uw COPD zo goed mogelijk te behandelen wordt er in het Zaans Medisch Centrum met een COPD-zorgpad gewerkt. Dit zorgpad is een leidraad voor de behandeling van de verergering van uw 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 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. Het zorgpad biedt alle disciplines, betrokken bij uw zorg, de mogelijkheid om u stap voor stap en voor een ieder inzichtelijk, te begeleiden bij het managen van uw ziekte.

Wat is het doel van het zorgpad?

Het eerste doel van de 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 zelfmanagementprojecten, zoals longrevalidatie bij Recura (Evean) en/of longrevalidatie via poliklinische behandeling. Ook is het mogelijk om gebruik te maken van individuele 'Stoppen met Roken' begeleiding. Tijdens uw ziekenhuisopname krijgt u meer informatie over alle mogelijkheden.

Omdat u op meerdere afdelingen van het Zaans Medisch Centrum behandeld zult worden, zorgt het zorgpad ervoor dat de zorg en behandeling die aan u verleend wordt voor iedereen inzichtelijk is. Uw behandeling en verzorging zal bij overplaatsing hier geen hinder van ondervinden.

Het zorgpad

De eerste dagen van de opname worden uw medische situatie en uw thuissituatie in kaart gebracht. U hebt 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 met een verpleegkundige, die u uitleg geeft over uw verblijf in het ziekenhuis. Omdat het belangrijk is inzicht te krijgen in uw thuissituatie, wordt deze tijdens de opname 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. Deze informatie zal meestal door longverpleegkundigen gegeven worden.

Activiteiten

Op de eerste dag van uw opname vinden diverse onderzoeken plaats op de Eerste hulp en acute opname afdeling (AOA). Deze onderzoeken kunnen bestaan uit een röntgenfoto van de longen (X-thorax), een ECG (hartfilmpje) en bloedafname.

Tijdens de opname vinden de volgende activiteiten plaats:

Dag 1

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. Deze controles worden de komende dagen 3 x per dag bij u gedaan.

Dag 2

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. De fysiotherapeut komt vandaag voor het eerst bij u langs. De verpleegkundige zal u informatie geven over een mogelijk Revalidatie Traject na deze opname.

Dag 3

De verpleegkundige zal u instrueren ten aanzien van de inname van uw inhalatie medicatie voor de thuissituatie, die u vanaf dag 4 gaat gebruiken.

Dag 4

U gaat deze dag onder begeleiding van de verpleegkundige weer beginnen met de longmedicatie die u thuis gaat gebruiken.

Dag 5

Deze dag regelt de verpleegkundige alle zaken die voor uw ontslag van belang zijn, zoals u aanmelden bij het spreekuur van de COPD verpleegkundige op de polikliniek of voor huisbezoek van de COPD verpleegkundige. Dit wordt door de verpleegkundige altijd eerst met u overlegd.

Dag 6

Het streven is dat u na ongeveer 6 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. Het ontslag kan zijn naar huis of naar een revalidatieplek in Recura.

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. De 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'. Dit is op dinsdag. Het kan goed zijn dat u tijdens opname niet uw eigen longarts ziet. Maar er is altijd een longarts die supervisie heeft gedurende een week..

Verpleegkundige

De (long)verpleegkundige helpt u (samen met de leerling verpleegkundige) 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 fysiotherapeut 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 drank tijdens de opname. De voedingsassistente is in dienst van Albron en niet van het ZMC. Zij houden niet in de gaten of u voldoende eet en drinkt. Dat doen de verpleegkundigen. De voedingslijst zit in de anamnese en wordt door de verpleegkundige van de AOA afgenomen. Dit is de SNAQ, een meetinstrument om ondervoeding op te sporen. Ook kan u dan uw dieetwensen doorgeven. Is deze screening hoog of is uw BMI te laag dan zal de diëtiste in consult worden gevraagd.

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.

Transferverpleegkundige

De medewerker transferbureau kijkt met u welke zorg u eventueel nodig heeft als u naar huis gaat. Als extra zorg in de thuissituatie nodig is, dan zal de transferverpleegkundige deze aanvraag voor u in gang zetten.

Vragen?

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u deze stellen aan de verpleegkundigen.