

U ligt in het Zaans Medisch Centrum op een verpleegafdeling. U bent opgenomen omdat uw COPD erger is geworden. COPD staat voor Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Het is een verzamelnaam voor onder andere chronische bronchitis en longemfyseem. Wilt u meer weten over COPD? Kijk dan in onze andere folders.

In het Zaans Medisch Centrum werken we met een COPD-zorgpad. Dit is een stappenplan voor de behandeling van uw COPD tijdens uw opname. In deze folder leest u wat het COPD-zorgpad inhoudt.

Waarom een COPD zorgpad?

COPD is een longziekte die niet overgaat. U moet er mee leren leven. U kunt zelf bijdragen aan een zo goed mogelijke kwaliteit van leven. Dat doet u niet alleen door uw medicijnen te gebruiken. Het is ook belangrijk dat u uw leefstijl aanpast aan uw ziekte. Om dit goed te kunnen doen, is het belangrijk dat u de juiste informatie krijgt. Ook is het belangrijk dat u leert luisteren naar uw eigen lichaam. Zo kunt u beter omgaan met uw klachten.

Dit heet 'zelfmanagement'. Zelfmanagement kan lastig zijn. Het zorgpad helpt u daarbij. Alle zorgverleners die u behandelen, werken met hetzelfde plan. Zo krijgt u stap voor stap hulp bij het omgaan met uw ziekte.

Wat is het doel van het zorgpad?

Het eerste doel van uw opname is dat uw klachten minder worden. Dan kunt u zo snel mogelijk weer naar huis. Bij uw ontslag kijken we naar uw persoonlijke situatie en wat u zelf nog kunt doen.

Er zijn verschillende manieren om u verder te helpen. Bijvoorbeeld longrevalidatie bij Recura (Evean) of longrevalidatie via de polikliniek. Ook kunt u begeleiding krijgen bij stoppen met roken. Tijdens uw opname krijgt u hierover meer uitleg.

U wordt misschien op meerdere afdelingen behandeld. Het zorgpad zorgt ervoor dat alle zorgverleners weten wat er met u gebeurt. Zo loopt uw behandeling goed door als u naar een andere afdeling gaat.

Het zorgpad

In de eerste dagen van uw opname kijken we naar uw medische situatie én uw thuissituatie. U heeft een gesprek met uw arts. Samen bespreekt u uw gezondheid en maakt afspraken over de behandeling. De verpleegkundigen voeren deze behandeling uit.

U heeft ook een gesprek met een verpleegkundige. Die legt uit hoe uw opname eruitziet. De verpleegkundige bespreekt uw thuissituatie met u. Dat is belangrijk, zodat we op tijd hulp kunnen regelen, bijvoorbeeld van de thuiszorg.

Tijdens uw opname krijgt u niet alleen medische zorg. U krijgt ook informatie die u nodig heeft om na uw ontslag goed om te gaan met uw ziekte. Meestal krijgt u deze informatie van een longverpleegkundige.

Activiteiten tijdens uw opname

Dag 1

Op de eerste dag van uw opname krijgt u diverse onderzoeken op de Spoedeisende Hulp en acute opname afdeling (AOA). We doen onderzoeken zoals: een longfoto (X-thorax), een hartfilmpje (ECG) en bloedafname.

Ook krijgt u een potje om slijm (sputum) in te spugen. We laten in het laboratorium onderzoeken of er bacteriën in zitten. U wordt gewogen en we meten uw temperatuur, bloeddruk, zuurstofgehalte (saturatie) en hartslag. Deze controles doen we 3 keer per dag.

Dag 2

Rond 14.00 uur meet de verpleegkundige uw bloedsuiker met een vingerprik. Dit is nodig om te kijken of uw bloedsuiker stabiel blijft. Uw medicijnen kunnen hier invloed op hebben.

De fysiotherapeut komt vandaag bij u langs. De verpleegkundige geeft informatie over een mogelijk revalidatietraject na uw opname.

Dag 3

De verpleegkundige legt uit hoe u thuis uw inhalatiemedicijnen moet gebruiken. Vanaf morgen gaat u deze medicijnen gebruiken.

Dag 4

U begint met uw inhalatiemedicijnen die u thuis gaat gebruiken. De verpleegkundige helpt u daarbij.

Dag 5

De verpleegkundige regelt vandaag alle zaken voor uw ontslag: Bijvoorbeeld:

- aanmelding voor het spreekuur van de COPD-verpleegkundige op de polikliniek
- aanmelding voor een huisbezoek van de COPD-verpleegkundige. Dit gebeurt altijd in overleg met u.

Dag 6

Wij proberen ervoor te zorgen dat u na 6 dagen met ontslag mag. Soms is het beter u eerder of later te laten gaan. U gaat dan naar huis of naar een revalidatieplek in Recura.

Hulp- en zorgverleners

Tijdens uw opname helpen verschillende zorgverleners u om uw leven met COPD te verbeteren. Zij komen allemaal uit een ander vakgebied. We noemen dit ook wel 'disciplines'. Elke zorgverlener kijkt samen met u hoe deze u kan helpen.

Deze zorgverleners ziet u standaard tijdens uw opname:

Zaalarts en longarts

De zaalarts of arts-assistent voert uw medische behandeling uit. De longarts begeleidt daarbij. De zaalarts komt elke dag bij u langs, meestal in de ochtend. Deze arts beslist welke medicijnen u krijgt, welke onderzoeken nodig zijn en wanneer u met ontslag kunt. U kunt bij de zaalarts terecht met al uw medische vragen.

De longarts komt één keer per week bij u langs. Dit gebeurt tijdens de 'grote visite' op dinsdag. Het kan zijn dat u niet uw eigen longarts ziet. Maar er is altijd een longarts die een week lang verantwoordelijk is.

Verpleegkundige

De (long)verpleegkundige helpt u met uw persoonlijke verzorging en het innemen van medicijnen. Soms helpt ook een leerling-verpleegkundige mee. De verpleegkundige voert, in overleg met de arts, de medische behandeling uit. U kunt met al uw vragen bij de verpleegkundige terecht. Deze overlegt met de andere zorgverleners en houdt zo overzicht over uw behandeling.

Fysiotherapeut

Bewegen om uw conditie op peil te houden is belangrijk bij COPD.

De fysiotherapeut kijkt samen met u naar:

- uw conditie (inspanningsvermogen)
- het ophoesten van slijm (sputum)
- uw spierkracht

De fysiotherapeut bespreekt met u of u snel kortademig bent of moeite heeft met ophoesten. U krijgt daarna adviezen om beter te bewegen, uw conditie en het ophoesten te verbeteren. Zo kunt u na uw opname beter functioneren thuis.

Voedingsassistente

De voedingsassistent brengt uw eten en drinken. De voedingsassistenten werken voor Albron en niet voor het ziekenhuis. Zij houden niet bij hoeveel u eet of drinkt. Dat doen de verpleegkundigen.

Tijdens de opname wordt gekeken of u risico heeft op ondervoeding. Dit gebeurt met een vragenlijst (de SNAQ). U kunt dan ook uw dieetwensen doorgeven. Als blijkt dat u een risico loopt of een te laag gewicht heeft, schakelen we een diëtist in.

Diëtist

Bij COPD is het belangrijk dat u een goed gewicht houdt en een goede conditie heeft.

Goede voeding helpt daarbij.

De diëtist bespreekt met u:

- waarom goede voeding belangrijk is bij COPD
- uw gewicht nu en de laatste jaren
- hoe en wat u thuis eet
- een dieetadvies en hoe u dat thuis kunt volgen
- of u drinkvoeding of sondevoeding nodig heeft

Transferverpleegkundige

De transferverpleegkundige bespreekt met u of u na ontslag extra zorg nodig heeft. Als dat zo is, regelt de transferverpleegkundige de aanvraag voor deze zorg voor u.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan aan de verpleegkundige.