

Klinische fysiotherapie bij COPD (chronisch obstructieve longziekten)

Productcategorie	Kliniek
Aanbieder	Fysiotherapie
Specialisme	Longziekten
Patiëntengroep	Patiënten opgenomen met de diagnose exacerbatie COPD
Inhoud	
Intake en onderzoek na verwijzing	<p>Bij indicatie of verwijzing volgt een intake aan de hand van de medische en verpleegkundige gegevens van de patiënt. Na anamnese en onderzoek wordt een individueel behandelplan opgesteld aan de hand van het protocol en/of beleid gesteld door behandelend medisch specialist. Tijdens de anamnese wordt informatie gezocht over:</p> <ul style="list-style-type: none"> - het verloop in de tijd van de symptomen van de patiënt en de huidige toestand - tekens van afgenomen inspanningscapaciteit/verminderde fysieke activiteit - tekens van gestoord mucustransport - beheersingsstrategieën - factoren die een invloed hebben op het ontstaan van symptomen (zie stroomdiagram figuur 1 KNGF-Richtlijn COPD). <p>Het klinisch onderzoek focust op:</p> <ul style="list-style-type: none"> - inspanningsvermogen: FAC (Functional Ambulation Category), loopafstand, traplopen, hulpmiddelen, HF (Heart failure), RR - spierkracht: hand-held dynamometer - kortademigheid: Borg, MRC (Medical Research Council schaal - kracht), CCQ (Clinical COPD Questionnaire) - mucusretentie en -transport: SaO₂ (zuurstofverzadiging), zuurstof-suppletie <p>Conclusie anamnese en onderzoek:</p> <ul style="list-style-type: none"> - respiratoire status en fysieke status - functioneel niveau voor opname en tijdens opname - verwachte streefdatum ontslag en verwacht (streef)niveau: thuis/kortdurende opname verzorgingshuis/verpleeghuis - nazorg
Reguliere zitting fysiotherapie	<p>Activiteiten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - informeren/adviseren over beleid, verloop, gebruik van eventuele loophulpmiddelen en ADL in de thuissituatie - het verbeteren/behoud van circulatie, ROM en spierfunctie/-kracht - transfers verzelfstandigen, mobiliseren met eventuele loophulpmiddelen en de actieradius uitbreiden - verbeteren houdingsafwijkingen/optimale houdingen bij ademhaling - verbeteren evacuatie van sputum - verbeteren van de functionaliteit van de ademhaling - signaleren van afwijkend verloop in herstel - leren omgaan met bewegingsangst en het hanteren van een actieve coping- en zelfmanagementstrategieën - optimaliseren belastbaarheid - waar nodig het deelnemen aan het multidisciplinair overleg

Productbeschrijving: Klinische fysiotherapie bij COPD	Status: geëvalueerd + vastgesteld Datum: 10-12-2018	Evaluatiedatum: December 2020
Autorisator: Naam: Functie:	Vaste items Lokaal aan te passen	Pagina 1 van 2

Klinische fysiotherapie bij COPD (chronisch obstructieve longziekten)

Lange zitting fysiotherapie	Deze zitting is bedoeld voor patiënten met complexe en/of meervoudige zorgvragen. Activiteiten: van de reguliere zitting, eventueel uitgebreid met: <ul style="list-style-type: none"> - interventies die verband houden met comorbiditeit of complicaties na een eventuele operatie/ingreep - evalueren middels klinimetrie
Afsluiting en rapportage	De fysiotherapeut legt de gegevens uit de gehele behandelperiode vast in het patiëntendossier en geeft advies over het optimaliseren van de gezondheid en een eventuele vervolgbehandeling. Bij een vervolgbehandeling - individueel of voor longrevalidatie in groepen- wordt relevante patiëntinformatie overgedragen conform het behandelprotocol van het ziekenhuis.
Resultaat	De patiënt is geïnformeerd over leefregels en oefeningen, zodat hij zijn genezingsproces positief en actief kan beïnvloeden. De ligduur is verkort. Er is een functionele ademhaling bereikt en de belastbaarheid en zelfstandigheid van de patiënt is vergroot. Er is een redelijke inschatting gemaakt voor een optimaal vervolgtraject.
Literatuur/richtlijnen	<p><u>Literatuur:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Gosselink, Decramer. Revalidatie bij chronisch obstructief longziekten. - Thierry Troosters, PT, PhD1,2*, Vanessa Suziane Probst3*, PT, PhD, Tim Crul, PhD2, Fabio Pitta PT, PhD4, Ghislaine Gayan-Ramirez2, Marc Decramer, MD, PhD1,2, Rik Gosselink, PT, PhD1,2. AJRCCM Articles in Press. Published on February 4, 2010. Resistance training prevents deterioration in quadriceps muscle function during acute exacerbations of COPD - Shoemaker MJ. Inspiratory Muscle Training in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease: The State of the Evidence (systematic review). Cardiopulm Phys J 2009 September; 20 (3): 5-15 <p><u>Richtlijnen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Landelijk zorgpad COPD-longaanval met ziekenhuisopname. Betere zorg voor de patiënt met COPD. Versie 2.0. (Long Alliantie Nederland). Januari 2018. Versie 2.0 is de tweede conceptversie, de definitieve versie verschijnt eind 2018 - KNGF-Richtlijn COPD, 2008 - CBO richtlijn diagnostiek en behandeling van COPD, 2010
Kwaliteit fysiotherapeut	BIG-registratie + bij voorkeur scholing COPD/Astma/Airway Clearance
Kosten	
Intake en onderzoek na verwijzing	
Reguliere zitting fysiotherapie	
Lange zitting fysiotherapie	
Afsluiting en rapportage	
Toeslag weekend	
Inlichtingen en aanvragen	bij VLF = info@vlf.nl en NVZF = Secretariaat@nvzf.nl

Productbeschrijving: Klinische fysiotherapie bij COPD	Status: geëvalueerd + vastgesteld Datum: 10-12-2018	Evaluatiedatum: December 2020
Autorisator: Naam: Functie:	Vaste items Lokaal aan te passen	Pagina 2 van 2