

Πώς μοιάζει η ποιοτική φροντίδα της ΧΑΠ;

Οι κλινικοί ιατροί της πρωτοβάθμιας περίθαλψης ζητούν τακτικά από την IPCRG να ορίσει την καλή ποιοτητα της περίθαλψης. Είμαστε της άποψης ότι η πρωτοβάθμια περίθαλψη είναι ανθρωποκεντρική και, ως εκ τούτου, ο καλύτερος τρόπος για τον ορισμό της ποιοτητας είναι από την οπτική γωνία του ατόμου που κινδυνεύει ή πάσχει από την πάθηση. Από τις τακτικές συζητήσεις μας με ασθενείς και κλινικούς ιατρούς συνοψίσαμε σε 10 ανθρωποκεντρικές δηλώσεις το πώς πρέπει να μοιάζει η καλή ποιοτητα της περίθαλψης από την πλευρά του ασθενούς και πώς μπορούν οι κλινικοί ιατροί να την παρέχουν. Αυτές χωρίζονται σε πέντε τομείς: Πρόληψη, Διάγνωση και επικοινωνία σχετικά με τη Διάγνωση, Διαχείριση, Επανεκτίμηση και Παραπομπή. Το όραμά μας είναι ότι οι κλινικές ομάδες θα τις χρησιμοποιούν για να συγκρίνουν την πρακτική τους και ενδεχομένως να εντοπίσουν έναν τομέα για βελτίωση. Ο δικός μας τρόπος εργασίας κατευθύνεται από αυτές τις δηλώσεις. Προς το παρόν καθορίζουμε τις ικανότητες που απαιτούνται για την παροχή, τις μεθόδους διδασκαλίας και τα εργαλεία που θα εξασφαλίσουν ποιοτικότερη φροντίδα.

Τα εργαλεία IPCRG που ήδη προσφέρουμε παρατίθενται με μπλε πλάγια γράμματα*.

Τα άτομα με έκθεση σε παράγοντες κινδύνου για ΧΑΠ αξίζουν...

Πρόληψη

- Πληροφορίες, συμβουλές για τον μετριασμό και την προστασία της δημόσιας υγείας, συμπεριλαμβανομένων των τοπικών πχ ρύποι και προσωπικών παραγόντων κινδύνου. [Πώς αναπνέουμε, Οδηγός εργασίας 16 \(Σοβαρή ψυχική νόσος και εξάρτηση από τον καπνό\)](#) και [4 \(Βοήθεια για τη διακοπή του καπνίσματος\)](#)

Τα άτομα με ΧΑΠ αξίζουν...

Διάγνωση και επικοινωνία σχετικά με τη διάγνωση

- Μια υπηρεσία πρωτοβάθμιας περίθαλψης που να είναι ικανή και σίγουρη για τη διάγνωση της ΧΑΠ, συμπεριλαμβανομένων έγκαιρων σωστών και αντικειμενικών εξετάσεων, καθώς και πληροφορίες σχετικά με τη ΧΑΠ, τις αιτίες της, το πιθανό χρονοδιάγραμμα, τον τρόπο με τον οποίο μπορεί να αντιμετωπιστεί, καθώς και τις συνέπειες των αποφάσεων σχετικά με τη θεραπεία και την αυτοδιαχείριση. [Οδηγός εργασίας 14 \(σπιρομέτρηση\), 13 \(επίτευξη έγκαιρης διάγνωσης\), τροχός ΧΑΠ](#).

Διαχείριση

- Μια ομάδα πρωτοβάθμιας φροντίδας (ΠΦΥ) ικανή να σταδιοποιήσει και να ταξινομεί τη νόσο μέσα στην πάροδο του χρόνου χρησιμοποιώντας: σπιρομέτρηση, ερωτηματολόγια ποιότητας ζωής και το ιστορικό παροξύνσεων. Μια ΠΦΥ ικανή να αξιολογεί και άλλες νοσηρότητες.
- Μακροπρόθεσμη ολιστική διαχείριση σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες, συμπεριλαμβανομένου του εμβολιασμού, της συμβουλευτικής και της φαρμακοθεραπείας για την διακοπή καπνίσματος εάν είναι εξαρτημένοι από τον καπνό, της φαρμακευτικής και μη φαρμακευτικής θεραπείας και της παραπομπής π.χ. για πνευμονική αποκατάσταση, φροντίδα στο τέλος της ζωής. [Οδηγοί εργασίας 3 \(υποστηρικτική & ανακουφιστική φροντίδα\), 4 \(διακοπή καπνίσματος\), 6 \(ICS και διακοπή ICS\), 7 \(πνευμονική αποκατάσταση\), 8 \(γυναίκες & ΧΑΠ\), 10 \(πολυνοσορότητα\) and 12 \(ψυχική υγεία\), 16 \(σοβαρή ψυχική νόσος, τροχός ΧΑΠ\).](#)
- Να τους προσφέρεται η κατάλληλη εισπνευστική/ές συσκευή/ές ανάλογα με τις φυσικές και γνωστικές τους ικανότητες και χαρακτηριστικά. Να τους προσφέρεται κατάλληλη εκπαίδευση στην εισπνευστική τεχνική από επαγγελματία πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που γνωρίζει τη σημασία του αριθμού των ηωσινοφίλων και ότι η βρογχοδιαστολή είναι η βάση της θεραπείας. π.χ. www.rightbreathe.com.
- Ετήσιος εμβολιασμός κατά της γρίπης, κατά του πνευμονιόκοκκου, Tdap, έρπιτα ζωστήρα, RSV και COVID-19 σύμφωνα με το ιστορικό των ασθενών και το εθνικό πρόγραμμα.
- Να συμφωνήσει ένα εξατομικευμένο σχέδιο αυτοδιαχείρισης που θα περιλαμβάνει την αναγνώριση των παροξύνσεων, τη διακοπή του καπνίσματος, τις ασκήσεις αναπνοής, τη διατροφή και τη σωματική δραστηριότητα, λαμβάνοντας υπόψη την ψυχική και σωματική υγεία, την εγγραμματοσύνη στην υγεία και την πρόσβαση στη φροντίδα. [Περιοδικό για την ΧΑΠ, Οδηγός εργασίας 16 \(σοβαρή ψυχική νόσος και εξάρτηση από τον καπνό\), Πλάνο για την ΧΑΠ](#).
- Να ερωτώνται με πολιτισμικά κατάλληλο τρόπο για τις παροξύνσεις, να λαμβάνουν καθησυχασμό και κατάλληλη θεραπεία και να παρακολουθούνται ώστε να διασφαλίζεται ότι έχουν επαρκή υποστήριξη.

Επανεκτίμηση

- Δομημένη αξιολόγηση των συμπτωμάτων, της ευεξίας-ποιότητας ζωής, της εισπνευστικής τεχνικής, του μελλοντικού κινδύνου και των αναγκών υποστήριξης σε αποδεκτά χρονικά διαστήματα με πρόσθετη παρακολούθηση μετά από παρόξυνση ή αλλαγή στη διαχείριση. [Βοήθος εργασίας 3 \(υποστηρικτική & ανακουφιστική φροντίδα\).](#)

Όταν η ΧΑΠ τους δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί στη συνήθη πρωτοβάθμια περίθαλψή

- Να έχουν έγκαιρη και έγκαιρη πρόσβαση/παραπομπή σε επαγγελματία πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας που είναι εξειδικευμένος στη διαχείριση της ΧΑΠ, οποτεδήποτε η ΧΑΠ τους δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί στη συνήθη πρωτοβάθμια φροντίδα.



AN IPCRG INITIATIVE

IPC RG work locally collaborate globally

International Primary Care Respiratory Group

*Διαθέσιμη διαδραστική έκδοση με υπερσυνδέσμους. Σαρώστε τον κωδικό QR.

