



Taula 2. Coordinació dels rols en el pacient respiratori. El rol d'infermeria

Marta Villanueva Pérez

Infermera Familiar i Comunitària

EAP Ribes-Olivella

Membre del Grup de Treball de Malalties Respiratòries de la CAMFiC

El seguiment de les malalties respiratòries



ASMA, MPOC, AOS, TOS CRÒNICA, BRONQUIÈCTASI, FIBROSI PULMONAR, NEO PULMÓ..

Malalties cròniques, complexes i multidimensionals que requereixen atenció i seguiment multidisciplinars i personalitzat en funció del perfil del pacient, garantint la continuïtat assistencial.

Educació sanitària

L' educació sanitària i les intervencions individualitzades i integrades dins d' un **programa d' atenció i seguiment** són fonamentals per aconseguir els objectius:

Controlar els **síntomes**

Retardar/Alentir la **progressió**

Disminuir el nombre d' **exacerbacions**

Millorar el **pronòstic** i la **qualitat de vida**

Diagnòstic precoç

- Detecció de casos
- Valoració inicial (tos, dísypnea, expectoració..)
- Sol·licitar espirometria, analítica, Rx, registre del FEM...
- Compartir amb MFiC



INTERVENCIONS D'INFERMERIA

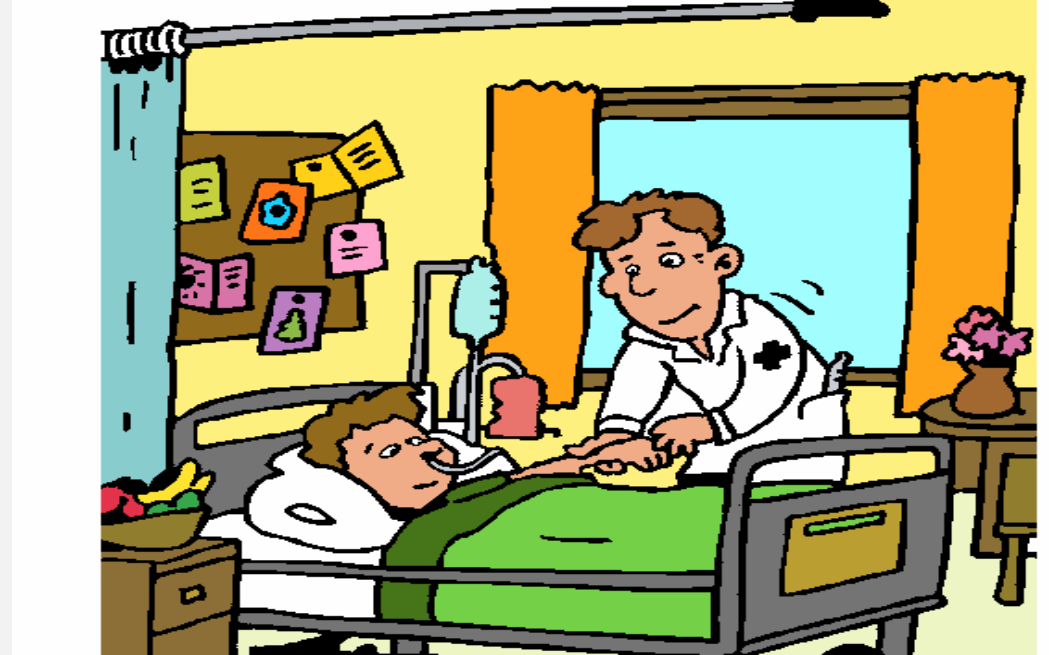
-

Estado de salud actual	Marcar la puntuación que mejor lo describa de menos a más						Estado de salud actual
Nunca toso	0	1	2	3	4	5	Siempre estoy tosiendo
No tengo flema (mucosidad) en el pecho	0	1	2	3	4	5	Tengo el pecho completamente lleno de flema (mucosidad)
No siento ninguna opresión en el pecho	0	1	2	3	4	5	Siento mucha opresión en el pecho
Cuando subo una pendiente o un tramo de escaleras, no me falta el aire	0	1	2	3	4	5	Cuando subo una pendiente o un tramo de escaleras, me falta mucho el aire
No me siento limitado para realizar actividades domésticas	0	1	2	3	4	5	Me siento muy limitado para realizar actividades domésticas
Me siento seguro al salir de casa a pesar de la afección pulmonar que padezco	0	1	2	3	4	5	No me siento nada seguro al salir de casa debido a la afección pulmonar que padezco
Duelmo sin problemas	0	1	2	3	4	5	Tengo problemas para dormir debido a la afección pulmonar que padezco
Tengo mucha energía	0	1	2	3	4	5	No tengo ninguna energía



Exacerbacions

La identificació precoç dels símptomes, pel pacient mateix, millora el pronòstic de les aguditzacions.



Tractament. Inhaladors



Tractament no farmacològic



Nombre: _____ Mejor FEM: 520

Tratamiento de mantenimiento	FEM: > 80%
Si no tiene ninguna molestia y su FEM está por encima de _____ 416 l/min	
Siga con su tratamiento habitual:	

Tratamiento de crisis leve	FEM: 60-80%
Si tiene molestias (tos, pitos, cansancio u opresión torácica) o el FEM está entre _____ 312 l/min y _____ 416 l/min	
Tome: _____	

Si no mejora en dos días, póngase en contacto con su médico referencia	
Tratamiento de crisis moderada	FEM: 40-60%
Si su FEM está entre _____ 208 l/min y _____ 312 l/min	
Comience dosis de _____	
y solicite una visita médica inmediata con su médico	
Tratamiento de crisis graves	FEM: < 40%
Si su FEM es inferior a _____ 208 l/min	
Tome y _____	
Acuda a urgencias	

FEM > 80%

Asma controlat: sense símptomes ús de medicació habitual

FEM 60- 80%

Precaució : símptomes diaris Ajustar tractament

FEM 40-60%

Alerta: símptomes limitants Corticoides orals. Contactar metge

FEM < 40%

Màxim risc: crisi asmàtica greu Dosi repetides de β -2. Anar a urgències.

Més enllà de la funció pulmonar

- Avaluar dependència (Barthel).
- Avaluar situació psicosocial i estat emocional: viu sol, cuidador/s amb capacitat (TIRS), sobrecàrrega (Zarit), ansietat/depressió (Yesavage), deteriorament cognitiu (Pfeiffer/Lobo).
- Comorbiditats: ICC, DMII, neo pulmó.
- Establir diagnòstic PCC/ATDOM/MACA. Realitzar PIIC.
- Activar: Gestió de Casos, Cures pal·liatives.



Punts clau

- El pacient ha de saber que té una **malaltia crònica**, i com retardar/alentir la progressió.
- La intervenció per a la **cessació tabàquica** és prioritària.
- Avaluar la **tècnica inhalatòria**, el **grau d'adhesió** i l'**adequació** en cada visita.
- És rellevant **reconèixer de manera precoç els signes i símptomes d'una exacerbació** i com actuar. Plà d'acció.
- Assegurar la **continuïtat assistencial**.

Rols de col·laboració interdisciplinar



GRÀCIES!

