Vroegtijdig opsporen van COPD door middel van spirometrie

Haio: PELEMAN Nathalie , U.G.
Promotor: DE SUTTER An , U.G.
Praktijkopleider: FEYS Dirk

Context: Chronisch obstructieve longziekte zal tegen 2020 naar schatting de 3de grootste doodsoorzaak ter wereld worden. Het is een ziekte die in de huisartsenpraktijk frequent voorkomt en adequaat moet behandeld en opgevolgd worden. Uit een vorig masterproefproject is gebleken dat er onderdiagnose bestaat in ?Huisartsenpraktijk Ledeberg?. Om deze onderdiagnose tegen te gaan werd overgegaan tot een kwaliteitsverbeterend project met als doel verdere verbetering van de zorg van COPD-patiënten. Hierbij zal ook de kwaliteit van de spirometrie beoordeeld worden, volgens de internationale ATS/ERS-kwaliteitscriteria.

Onderzoeksvraag: In welke zin be?nvloedt de integratie van spirometrie de case-finding van chronisch obstructief longlijden in de praktijk? Krijgen deze nieuw gediagnosticeerde COPD-patiënten reeds een behandeling en is deze de juiste? Is er interesse in rookstop? Voldoen de spirometrie?n in Ledeberg aan de kwaliteitscriteria volgens de ATS/ERS-criteria?

Methode: Eerst en vooral vond literatuuronderzoek plaats van gelijkaardige studies. Verder werden knelpunten en hindernissen die onderdiagnose van COPD in de praktijk veroorzaken aan het licht gebracht. Vervolgens werd, tijdens de periode van 1/05/2016 tot en met 31/1/2017, een spirometrie afgenomen bij 34 rokers >40 jaar met klachten (hoesten, dyspnoe, piepende ademhaling). Deze rokers werden gerekruteerd op consultatie bij de arts. Deze personen werden, naast spirometrie, ook onderworpen aan een COPD-consult bij de praktijkverpleegkundige en er werd gepeild naar de interesse in rookstop. Bij interesse werd overgegaan tot een rookstopconsult. Ten slotte werd de medicatie op punt gesteld, werden comorbiditeiten aan het licht gebracht en werd de kwaliteit van spirometrie in ?Huisartsenpraktijk Ledeberg? beoordeeld. Na afloop werden de resultaten beschreven en vergeleken met de resultaten van een gelijkaardige studie in huisartsenpraktijk ?Medisch Centrum Astene?.

Resultaten: Bij 13 van de 34 personen die ge?ncludeerd werden in deze studie, werd de diagnose van COPD gesteld. Van deze 13 waren er 4 met een mengbeeld van COPD en astma. Verder zijn tijdens de studie 4 rokers overgegaan tot rookstop en deze zijn tot op heden nog steeds gestopt met roken. Cardiovasculaire aandoeningen bleken de belangrijkste comorbiditeit te zijn. Er was een overgebruik van inhalatiecorticostero?den bij COPD-patiënten voor uitvoering van spirometrie en deze medicatie werd na spirometrie aangepast volgens de richtlijnen. Bij de beoordeling van de kwaliteit van de spirometrie?n in Ledeberg volgens de ATS/ERS-criteria bleek slechts 29% aan de maximumscore te voldoen, in vergelijking met 21% van de spirometrie?n in de huisartsenpraktijk te Astene.

Conclusie: Dit project heeft geleid tot een verbetering van de zorg van COPD- patiënten. De richtlijnen rond symptomen, aanpak en behandeling van COPD werden herhaald en ook de criteria voor spirometrie werden aan de artsen voorgelegd. Verder werd het belang van het correct bijhouden van het dossier aangehaald en werd gehamerd op meer tijdsbesteding voor COPD-patiënten door steeds een opvolgconsult te voorzien na spirometrie. Door deze zaken in de toekomst aan te houden en te herhalen zal onderdiagnose verder tegengegaan worden en zullen meer rookstops kunnen plaatsvinden. Verdere oppuntstelling is echter nodig, enerzijds moet de kwaliteit van de spirometrie?n verbeterd worden door op regelmatige basis bij te scholen en door

nog meer routinematig gebruik te maken van spirometrie. Anderzijds zouden comorbiditeiten, in het bijzonder astma en cardiovasculaire aandoeningen, op een systematische manier moeten worden behandeld en opgevolgd.