

Brief aan de huisarts.

Geachte collega

In overleg met u gaat patiënt met vervroegd ontslag van de COVID-19 afdeling. Het is de bedoeling de zuurstof gedurende maximaal 5-7 dagen voort te zetten

Afspraken

1. Patiënt en huisarts hebben minimaal 1dd contact, eventueel via mantelzorg of wijk verpleegkundige. Bij verandering klachten eventueel meer
2. Patiënt zal 3 x per dag een SpO2 meting doen : 10:00 - 15:00 - 20:00 en bij toename van klachten extra. Aan de mantelzorg of thuiszorg vragen we de ademhalingsfrequentie te meten en de Borgscore te benoemen. Ook zal de temperatuur 2 x per dag gemeten worden Registratie van gegevens door mantelzorg/patiënt op papier
3. Patiënt zal de metingen doen op rustig moment: 15 minuten rust (niet na inspanning, niet 's nachts, niet direct na ontwaken)
4. We vragen u een inschatting te maken van het klinisch beeld aan de hand van SpO2, ademfrequentie en ademerbeid. Daarnaast helpt te vragen hoe de gang naar het toilet gaat en eventueel traplopen

Borgschaal ervaren kortademigheid	
0	helemaal niet kortademig
0,5	nagenoeg niet kortademig
1	zeer weinig
2	weinig
3	matig
4	tamelijk sterk
5	sterk
6	
7	zeer sterk
8	
9	
10	helemaal geen adem meer

- Hulpmiddel kan zijn: borgschaal, zie hiernaast

5. O2 toediening thuis
 - in rust maximaal 3 l O2, bij inspanning tot maximaal 5 l O2
 - Bij SpO2 < 92 % + extra O2 toedienen tot max 5 liter, tot deze boven 93% is.
 - Indien in rust 5 l O2 noodzakelijk is voor een SpO2 > 92% zou dit een indicatie kunnen zijn voor heropname
 - Zo nodig opnieuw insturen, na overleg met de dienstdoende longarts/internist
6. Bij een SpO2 meting lager dan 92% nogmaals meten, indien na goed rechtop zitten en na 30 minuten nog steeds lager dan 92% belt patiënt of mantelzorg de huisarts.
7. Glucose meting op indicatie huisarts of op indicatie zoals aangegeven in de ontslagbrief.
 - Insuline gebruikende diabetes patiënten volgens bijspuitschema zoals vermeld in de ontslagbrief. Deze is ook meegegeven aan de patiënt.
 - Tablet gebruikende diabetes patiënten en nieuwe hyperglycemie: zo nodig aantal dagen insuline. Schema zoals in ontslagbrief en meegeven aan patiënt.

- Glucose tot 15-20 tijdelijk acceptabel.
 - Na het stoppen van de dexamethason kan de dag erna dosis insuline verlaagd worden naar oude schema (van vóór opname)
- .
8. Antistollingsbehandeling en dexamethason volgens voorschrift zoals vermeldt in de ontslagbrief

Afbouwen van het zuurstof.

- Vanaf 94% 1 liter O2 eraf, SpO2 meten na 15 minuten. Als SpO2 gelijk blijft maar niet onder de 92% zakt, toediening zo laten. Mocht de SpO2 wel onder de 92% zakken dan het zuurstof naar het oude niveau zetten en de volgende dag weer proberen.
- Bij zuurstofdosering van 1-2 liter mag op proef de zuurstoftoediening geheel gestopt worden en dan meten. Het is niet erg als O2 tijdelijk lager dan 90-92% is.

Bij stoppen O2, mag ook tromboseprophylaxe gestopt of na maximaal 7 dagen na ontslag.

- Bij klinisch herstel (=geen zuurstofbehoefte meer) kan dexamethason gestopt worden of na maximaal 10 dagen. Niet afbouwen, ineens stoppen mag (stootkuur).

Achteruitgang klinische situatie

- De patiënten die naar huis worden ontslagen met O2 hebben een zeer kleine kans dat ze alsnog klinisch verslechteren. Eventuele complicaties die op kunnen treden zijn een superinfectie, pneumothorax, longembolieën of achteruitgang door covid-19 infectie (of sterke ontregelde bloedglucose waarden). Bij de volgende alarmsignalen is het nodig om te overleggen met een specialist over herbeoordeling in het ziekenhuis:
 - Toename O2 behoefte in rust
 - ❖ Toename van ademfrequentie in rust > 24/min
 - ❖ Afname van O2 saturatie in rust <92%
 - ❖ Toename ervaren dyspnoe (obv Borg schaal)
 - Nieuwe koorts
 - Nieuwe (plots ontstane) pijn op de borst
 - Duidelijke klinische achteruitgang
 - Ondanks interventie sterk verhoogde glucose

Na stoppen behandeling thuis:

- Zuurstof retour aan provider, huisarts mailt de longverpleegkundige, I Huisman ihuisman-vandehamer@tergooi.nl
- Saturatiemeter mag de patiënt houden of bij u inleveren