

Definitie exacerbatie (longaanval)

In overleg met ZN en Longfonds is afgesproken dat we voor de uitvoering van de aanspraken COPD per 1-1-19 de volgende definitie voor exacerbatie (longaanval) gebruiken.

Voor de fysiotherapeut is het van belang dat hij zich ervan vergewist dat er wordt voldaan aan een van de onderstaande criteria.

Exacerbatie/longaanval:

Een **exacerbatie** van **COPD** wordt ook wel een longaanval genoemd. Een longaanval is een verslechtering van de conditie van de patiënt binnen één of enkele dagen, die wordt gekenmerkt door een toename van dyspneu en hoesten – al of niet met (meer of taaier) slijm opgeven – die groter is dan de normale dag-tot-dagvariabiliteit – en waarbij sprake is van minimaal één van de volgende objectiveerbare kenmerken:

Of

- consult huisarts of longarts, waarbij de arts een longaanval vaststelt¹²

EN/OF

- extra medicatiegebruik
 - o aanvullende behandeling met orale of intraveneuze corticosteroiden en/of
 - o aanvullende behandeling met orale of intraveneuze antibiotica

EN/OF

- ziekenhuisopname vanwege een longaanval

¹ Er wordt nog overlegd of de SEH-arts hieraan kan worden toegevoegd

² Volgens de richtlijnen van het NHG stelt de huisarts op basis van de volgende criteria vast of er sprake is van een exacerbatie/longaanval

- (een toename van de) dyspneu in rust, zich uitend in moeite met uitspreken van een hele zin en/of niet plat kunnen liggen
- ademhalingsfrequentie > 30/min (echter: bij zeer ernstige dyspneu neemt de ademprequentie weer af!);
- hartslag > 120/min;
- gebruik van hulpademhalingspijpen;
- zuurstofsaturatie < 94%; deze afkapwaarde geldt niet bij pre-existent lagere saturatiewaarden zoals die bij (oudere) patiënten met astma en COPD kunnen voorkomen.