

Ervaring van patiënt met astma of COPD binnen de mondzorg en de weg naar de ideale preventie



Gelink, R. & Van der Klauw, M.S.

HOOFDVRAAG

Hoe ervaren patiënten met astma/COPD de medicatie zelf, bijwerkingen, adviezen en rol van de verschillende zorgverleners met betrekking tot de informatieverschaffing?

Doelstelling

Informatie verzamelen die ten gunste kan komen voor diverse zorgverleners die een rol spelen bij astma/COPD patiënten.



MATERIAAL EN METHODE

Onderzoeksmethode

Kwalitatief beschrijvend onderzoek

Populatie/steekproef

6 participanten met astma/COPD

Doelgerichte steekproef

Dataverzameling en data analyse

Interviews afgenomen

Handmatig getranscribeerd en gecodeerd

RESULTATEN

Ervaring dagelijks leven

Meerdere participanten gaven aan dat hun dagelijks leven iets negatief beïnvloed is. P6: ‘Ik kan niet meer alles doen wat ik graag wilde, dat merk ik bijvoorbeeld met schoonmaken he, dan ben ik bezig en dan denk ik oh dat gaat lekker.. maar op een gegeven moment dan moet ik toch wel effe zeggen, nou ga effe zitten’.

Medicatiegebruik

P	Frequentie
1	2x p.d. 2 pufjes foster aerosol
2	1x p.d. 2 pufjes spiolto
3	1x p.d. 1 pufje spiriva, 2x p.d. 1 pufje foster aerosol
4	1x p.d. spiriva, foster aerosol
5	1x p.d. spiriva, 2x p.d. 2 pufjes foradil
6	1x p.d spiolto, 2x p.d. berodual, 3x p.d. foster

Bijwerkingen en belemmeringen medicatie

Bijwerkingen zoals een droge mond en heesheid worden ervaren. P4: ‘Vooral een droge mond, het is eigenlijk het enige’. P5 ‘dan had ik wel dat mijn stem veranderde, ja dat die heser werd’.

Over belemmeringen wordt het volgende gezegd: P2: ‘Deze moet je dan tien seconden je adem inhouden, dat wil nog wel eens een probleem zijn’. P3 : ‘.....Je mond goed sluiten en dan ben je ook nog verkouden, ja dan kan je toch nooit je medicijnen goed innemen?’.

Adviezen, voorlichting en instructies

Vier participanten gaven aan een instructie van de longarts of longverpleegkundige te hebben gekregen met betrekking tot het gebruik van de medicatie. P6 ‘Ja, want dat doet de longverpleegkundige heel goed ...’. Twee participanten gaven aan een voorlichting/advies te hebben gekregen over de bijwerkingen op de mondgezondheid. P3 : ‘Het is me allemaal wel verteld, maar hoe of wat weet ik niet meer. Owhja vooral een droge mond.’.

DISCUSSIE/AANBEVELING

- Geen eerdere ervaring

Geen membercheck

Kleine populatie
- Zelfde omgeving interviews

Dezelfde vragen

Vervolgonderzoek bij een grotere onderzoeksgroep wordt aanbevolen zodat er een uitgebreider beeld kan worden geschetst over de informatieverschaffing en begeleiding bij astma/COPD patiënten in Nederland.

CONCLUSIE

- Patiënten ervaren een negatieve invloed op hun dagelijks leven.
- Enkele participanten geven aan belemmeringen te ervaren met betrekking tot het innemen van de medicatie.
- Bijwerkingen zoals een droge mond worden ervaren.
- Participanten krijgen een goede informatieverschaffing over de instructies.
- Voorlichtingen/adviezen met betrekking tot de bijwerkingen op de mondgezondheid van het medicatiegebruik wordt weinig tot niks over verteld.

REFERENTIES: 1. GEIJER, R. M. M., CHAVANNES, N. H., MURIS, J. W. M., SACHS, A. P. E., SCHERMER, T., SMEELE, I. J. M., & KOLNAAR, B. G. M. (2009). NHG-STANDAARD ASTMA BIJ VOLWASSENEN. IN NHG- STANDAARDEN (PP. 276-300). HOUTEN: BOHN STAFLEU VAN LOGHUM.

2. SANCHIS, J., GICH, I., PEDERSEN, S., & TEAM, A. D. M. I. (2016). SYSTEMATIC REVIEW OF ERRORS IN INHALER USE: HAS PATIENT TECHNIQUE IMPROVED OVER TIME?. CHEST, 150(2), 394-406. DOI:10.1016/J.CHEST.2016.03.041

3. KERSTJENS H., KOËTER G. (2012) 11 ZIEKTEN VAN LUCHTWEGEN EN LONGEN. IN: BRAND H., VAN DIERMEN D., MAKES P. (EDS) ALGEMENE ZIEKTELEER VOOR TANDARTSEN. HOUTEN: BOHN STAFLEU VAN LOGHUM.