

Flakkees model

Checklijst bij inhalatiebegeleiding

70% van de mensen blijkt niet goed te inhaleren. Gemiddeld zijn er 4-5 instructies in het eerste jaar nodig om redelijk tot goed te inhaleren.

Het is daarom belangrijk dat patiënten alle instructies krijgen en opvolgen.

In 4 vragenlijsten wordt nagegaan welke instructies de patiënt heeft gehad.

Het resultaat is in VIPlive terug te vinden als PDF onder samenwerken inventarisaties.

1. 1. Wat is nu van toepassing?

- De introductie door voorschrijver
- 1e Instructie door Apotheek (bij 1e verstrekking van het nieuwe apparaat)
- 2e Instructie door POH / LV na 2-3 weken (dan vervolg recept mee) → [Ga verder met vraag Geef voor iedere vraag Ja aan wanneer het goed](#)
- 3e Instructie door Apotheek na ca. 4 weken bij herhaling (bij 2e uitgifte) → [Ga verder met vraag Geef voor iedere vraag Ja aan wanneer het g](#)
- 4e Instructie door POH/LV na 6-8 maanden → [Ga verder met vraag Geef voor iedere vraag Ja aan wanneer het goed gaat...](#)

2. 2. Voor welke aandoening heeft de patiënt een inhalator gekregen?

- Astma
- COPD
- ACO
- Andere indicatie
-

3. 3. Welke inhalator(en) gebruikt de patiënt?

Als de patiënt meer dan 1 inhalator gebruikt kunt u dit aangeven bij "anders, nl"

Bron: www.inhalatorgebruik.nl



Autohaler



Breezhaler



Cyclohaler



Cyclops



Diskus



Dosisaerosol (all)

Geef voor ieder vraag "Ja" aan wanneer het goed gaat en "Nee" wanneer er nog extra aandacht / begeleiding nodig is.

4. Voorbereiding

- | | Ja | Nee |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Apparaat klaarmaken op juiste manier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Goed schudden vooraf bij aerosol | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Tand en lippen om mondstuk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Houding: rechtop, 'staand' voorkeur, hoofd iets achterover | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Inhalatie 1-teug methode

- | | Ja | Nee |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 5 Volledig uitademen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Goede instroomsnelheid conform weerstand device | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6a. Te krachtig gemeten:L/min

6b. Te rustig gemeten:L/min

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7. Volledige inademing | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. A dem vasthouden (10 tellen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Inhalatie 5-teug methode = voorzetkamer

	Ja	Nee
9 In- en uitademen via voorzetkamer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9a Te krachtig gemeten:L/min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		
9b Te rustig gemeten:L/min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		

7. Na de inhalatie

	Ja	Nee
10 Mond / Keel spoelen-gorgelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Apparaat/VZK schoongemaakt conform protocol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12-0 Bijgehouden wanneer leeg? (aerosolen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Heeft de patiënt sinds de vorige vragenlijst bijwerkingen ervaren (inclusief bijwerkingen die toen al aanwezig waren)?

Nee

Hartkloppingen

Mondklachten (droge mond etc.)

Krampen

Blauwe plekken

Andere, namelijk:

9. Opmerkingen / aantekeningen

Dit is het einde van de vragenlijst.

Klik om volgende om af te sluiten, of op vor