

## 4.2 Kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL)

KOL är en vanlig sjukdom som drabbar vuxna rökare. Vissa patienter med KOL har tendens till koldioxidretention. Besvären blir ofta accentuerade i samband med infektion. Inslag av lungemfysem är vanligt hos dessa patienter som därmed har ökad risk för pneumothorax. Kontrollera att andningsljud finns bilateralt, frontalt, apikalt.

### Behandling

1. Syrgas om patientens tillstånd kräver det.
2. Inhalation luftrörsvidgande – med fördel med patientens egen medicinering om tillståndet tillåter. Vår utrustning är i nuläget syrgasdriven vilket inte är en fördel för dessa patienter.  
**Inhalationsvätska Salbutamol (Ventoline) 2 mg/ml, 2,5 ml** ges tillsammans med inhalationsvätska **ipratropiumbromid (Atrovent) 0,25 mg/ml, 2 ml**.
3. Vid behov ges ytterligare en dos med **Salbutamol 2 mg/ml, 2,5 ml**.
4. Vid svåra besvär eller lång transportsträcka kan **tablett Betametason (Betapred) 0,5 mg, 10 st** upplösta i vatten ges. Alternativt, om patienten ej kan svälja och/eller perifer venkateter redan är etablerad, ges **injektion Betapred 4 mg/ml, 2 ml iv**.
5. CPAP kan prövas om det ej föreligger kliniska tecken på pneumothorax och behandlingen ovan ej givit full effekt.
  - a) Vid en hastig försämring av andningen eller saturationen, avsluta CPAP- behandlingen och auskultera lungorna för att utesluta nyttillkommen pneumothorax.
6. Om patienten ej orkar inhalera ge **injektion Bricanyl 0,5 mg/ml, 1 ml sc**.

Efter avslutad behandling enligt ovan regleras syrgastillförseln så att patienten får en saturation kring 90%. Misstänk koldioxidretention om patienten blir slö och/eller har sjunkande andningsfrekvens.

Assistera vid misstänkt koldioxidretention patientens andning med mask och blåsa, om möjligt utan tillförsel av syrgas. Låt aldrig patienten ha saturation under 90% vid samtidig förekomst av bröstsmärtor. Assistera då andningen vid behov istället för att sänka syrgastillförseln.

- **Lämna aldrig dessa patienter utan övervakning med tanke på risken för koldioxidretention.**
- **Patienter med KOL har ofta också hjärtsvikt varvid specifik behandling för hjärtsvikt kan övervägas. Se avsnitt 5.4.**

*Behandlingsriktlinjerna för KOL kommer att omarbetas under 2019*