
Kommenttipuheenvuoro FinBODE toimintamallista

Sinikka Krogerus

28.4.2010

Hyvää

- Korostaa potilaan omaa vastuuta hoidostaan
 - Tuo tekemistä tupakoinnin tilalle
 - Antaa kuntoutusmahdollisuuden niillekin potilaille, jotka muuten eivät voisi lähteä kuntoutukseen - tasavertaisuus
 - Toimii potilaan omassa ympäristössä
 - Perustuu mitattuun suorituskykyyn
 - Käynnistyy heti uudelleen pahenemisvaiheen jälkeen
-

Lisää hyvää

- Voi palauttaa säännöllisen elämänrytmin potilaalle
 - Suuntaa ajatukset siihen, mitä vielä voi tehdä riippumatta sairauden vaikeusasteesta
 - Vähentää lihaskudoksen atrofiaa ja lihasheikkoutta
 - Lääkehoito jatkuu samanlaisena
 - Monipuolisempi kuin pelkkä spirometriaseuranta, parantaa ennustetta
-

Hyvää ja huonoa

- Vaativa aluksi, vaatii hyvää yhteistyötä potilas-lääkäri-hoitaja-fysioterapeutti, toisaalta tehostaa yhteistyötä
- Hoitajan rooli keskeinen, toisaalta tulokset pitäisi tulla lääkärin tietoon
- 6 minuutin kävelytesti hyvä ja turvallinen tehdä, kysymyksiä fysioterapeutilta lääkärille usein, koska potilaan tila voi muuttua ennen kuin pääsee testiin

Huonoa

- Lähtötilanteen arvioija eri kuin tuloksen mittaaja, tehdäänkö testi täsmälleen samoin, onko edellinen tulos aina tiedossa (pienin merkittävä ero 54 m kävelymatkan piteneminen (70 m))
 - Kopio testistä potilaalle vertailua varten
 - Toimintatavan tieteellinen näyttö vielä puuttuu FinBoden osalta, mutta pisteytys vain vähän erilainen kuin BODE Indeksien käytössä (BMI:n osalta)
-

Mitä vaikeuksia meillä oli

- Tehtiin aika pienellä aikavälillä hyvin kiireisen työn ohessa, liian vähän aikaa hoitajan ja lääkärin palavereihin, toisaalta vastaa olosuhteita terveyskeskuksessa
 - Yksi fysioterapeutti teki 6 min kävelytestit, myöhemmin vaihtuvuus fysioterapeuttien keskuudessa suurta, kokenut kuntohoitaja on siirtänyt tietoa lyhytaikaisissa työsuhteissa oleville fysioterapeuteille
-

Mitä vahvuuksia meillä oli

- Keuhkoahtaumatautipotilaan ohjausta oli kehitetty pitkällä jännteellä
 - Tupakkavieroituksen rinnalla on käytetty paljon 6 minuutin kävelytestiä, aikaisemmin lähinnä vain vaikeiden rikastinhoitoa lähestyvien potilaiden tilan arvioinnissa, nyt saatiin uusi näkökulma ja lisäeväitä tuloksen arviointiin
 - Potilaat haluavat tehdä ainakin jotain niin kuin on neuvottu, vaikka tupakointi jatkuu ja lääkkeenottoon ei aina riitä motivaatiota
-

Hoitajan näkökulma

- Toimintamalli motivoi potilasta käymään jatkokontrollissa terveyskeskuksessa
 - Kuntoneuvola voi ohjata myös terveydenhoitajan ja terveyskeskuslääkärin vastaanotolle, jos muuten pyrkii unohtamaan
 - Kävelytestin yhteydessä tulee usein esiin myös lyhytvaikutteisen avaavan lääkkeen tarve, jota potilas ei muuten olisi tullut ajatelleeksi
-

Mitä tiedämme potilaista n=10

- 5 lähettänyt liikuntapäiväkirjoja, 1 lähettämät postissa
 - 1 rakennuksilla työssä, saa mielestään siellä tarpeeksi liikuntaa, 1 pahenemisvaihe ollut
 - 1 lenkkeilee paljon koiran kanssa ei pidä kirjaa
 - Yhdellä sydänoireita, jotka estävät liikunnan
 - Terveyskeskuskontrolleihin siirtyneiltä kyseltiin puhelimesta kuulumisia
-