



# SAMENVATTING RICHTLIJN COPD

## 1 PROBLEEMORIËNTATIE EN DIAGNOSE

### STEL VAST OF ER SPRAKE IS VAN COPD

- Onderzoek luchtwegklachten
- Verzamel diagnostische informatie over reversibiliteit op bronchusverwijders en longfunctie
- Diagnose COPD: symptomen en geen reversibiliteit op bronchusverwijders en blijvend verminderde longfunctie, ook bij optimale behandeling

### ONDERZOEK DE RELATIE TUSSEN COPD EN HET WERK

- Voer (historische) arbeidsanamnese uit
- Langdurige intense beroepsmatige blootstelling? Overweeg werkgerelateerd COPD
- Geen langdurige intense beroepsmatige blootstelling? Beoordeel behandeling, belasting en belastbaarheid en geef werkhervattingsadvies

### BEORDEEL DE CURATIEVE BEHANDELING

- Beoordeel of behandeldoelen bereikt zijn
- Behandeldoelen niet bereikt? Verwijs naar/overleg met huisarts/longarts

### BEPAAAL DE BELASTING EN DE BELASTBAARHEID

- Stel belasting vast: breng inhalatoire, energetische en psychosociale belasting in kaart
- Stel energetische belastbaarheid vast:
  - Verzamel gegevens over spirometrie, bronchiale hyperreactiviteit en diffusiecapaciteit
  - Stel vast of aanvullende gegevens over bloedgaswaarden in rust en ergometrie nodig zijn
  - Ga na of dit ergometrisch onderzoek met een maximale-inspanningstest is gebeurd met bepaling van bloedgasen en ventilatoire parameters
  - Interpreteer de gegevens en stel ernst van de stoornis en mate van de beperking vast
- Houd bij de beoordeling van de belastbaarheid rekening met de aanwezigheid van comorbiditeit

## 2 INTERVENTIE

- Kies mogelijke interventies: vermindering inhalatoire belasting volgens de arbeidshygiënische strategie, stoppen met roken en interventies voortkomend uit werkgebonden en persoonlijke factoren

## 3 EVALUATIE EN TERUGVALPREVENTIE

- Sluit aan bij controlebeleid huisarts of specialist
- Blootstelling aan gassen, dampen en/of aerosolen? Voer jaarlijks medische controle uit

## 4 PREVENTIE: OPSPOREN EN KEUREN

### SCREENING OP RISICOFACTOREN

- Geen screening voor individuele interventie, wel aandacht voor risicofactoren bij RI&E en 'stoppen-met-roken'-campagnes in bedrijven

### VROEGDIAGNOSTIEK/PMO

- Regelmatige of chronische blootstelling aan damp, gas, stof en/of rook in combinatie met fors roken en luchtwegklachten? Overweeg nader onderzoek naar COPD
- Kans op regelmatige blootstelling in het werk aan damp, gas, stof en/of rook? Overweeg dan een PMO gericht op vroegdetectie van COPD en follow-up van op blootstelling gerichte interventies

### KEUREN OP COPD

- Is in een functie beroepsmatige blootstelling aan stof en dampen en hoge energetische belasting niet te vermijden? In uitzonderlijke gevallen is een aanstellingskeuring voor COPD mogelijk
- Overweeg afkeuren bij een matig tot ernstige vorm van COPD voor een functie met kans op substantiële blootstelling aan damp, gas, stof, rook en/of niet te vermijden incidenteel hoge energetische belasting