



Η λίστα ελέγχου ασθενούς με βρογχεκτασία

Η λίστα ελέγχου ασθενούς με βρογχεκτασία στην επόμενη σελίδα βασίζεται στις Ευρωπαϊκές κατευθυντήριες οδηγίες του 2025 για τη βρογχεκτασία, οι οποίες αναπτύχθηκαν από ομάδα ειδικών ιατρών, φυσικοθεραπευτών, άλλων επαγγελματιών υγείας και ασθενών.

Η λίστα ελέγχου αποτυπώνει τι θα πρέπει να αναμένουν οι περισσότεροι ασθενείς με βρογχεκτασία από τη θεραπεία τους, σύμφωνα με τις εν λόγω κατευθυντήριες οδηγίες. Σε ορισμένες περιπτώσεις, οι θεραπείες που περιγράφονται ενδέχεται να μην είναι κατάλληλες για εσάς.

Ο επαγγελματίας υγείας που σας παρακολουθεί θα σας εξηγήσει ποιες από αυτές ισχύουν για εσάς. Το παρόν έγγραφο δεν περιέχει αναλυτικές πληροφορίες για τη βρογχεκτασία και θα πρέπει να χρησιμοποιείται στο πλαίσιο συζήτησης με τον ιατρό σας.



Λάβετε υπόψη ότι δεν θα ισχύουν όλες αυτές οι συστάσεις για όλους τους ασθενείς. Ζητήστε από τον επαγγελματία υγείας που σας παρακολουθεί να εξετάσει τη λίστα και να επιβεβαιώσει ότι έχετε επίγνωση της κατάστασής σας.

Σημειώστε εδώ οτιδήποτε συγκεκριμένο θέλετε να συζητήσετε με τον επαγγελματία υγείας που σας παρακολουθεί:

Ως ασθενής με βρογχεκτασία θα πρέπει να αναμένω τα εξής:

- ☐ Κατανοώ τι είναι η βρογχεκτασία και γνωρίζω πού μπορώ να βρω πρόσθετες πληροφορίες και υποστήριξη, εφόσον χρειαστεί.
- ☐ Ο ιατρός ή ο νοσηλευτής μου έχει πραγματοποιήσει εξετάσεις για να διαπιστώσει γιατί εμφανίσα τη βρογχεκτασία. Έχω ενημερωθεί για την αιτία της βρογχεκτασίας μου ή ότι δεν έχει εντοπιστεί κάποια αιτία παρά τις εξετάσεις.
- ☐ Παρέχω ένα δείγμα των πτυέλων τουλάχιστον μία φορά τον χρόνο για τον έλεγχο νέων λοιμώξεων και για την επιλογή του κατάλληλου αντιβιοτικού σε περίπτωση που έχω κάποια λοίμωξη.
- ☐ Έχω λάβει οδηγίες για ασκήσεις (τεχνικές κάθαρσης των αεραγωγών) για να αποβάλλω τα πτύελα με τον βήχα.
- ☐ Εάν αντιμετωπίζω δυσκολία με την αποβολή των πτυέλων παρά την εκτέλεση τεχνικών κάθαρσης των αεραγωγών, μου έχει προσφερθεί πρόσθετη βοήθεια, όπως παραπομπή σε έναν φυσικοθεραπευτή ή χορήγηση πρόσθετης φαρμακευτικής αγωγής.
- ☐ Διαθέτω ένα γραπτό σχέδιο αυτοδιαχείρισης που εξηγεί τον τρόπο με τον οποίο να αναγνωρίζω μια παρόξυνση (επιδείνωση του βήχα, αλλαγή στα πτύελα, δύσπνοια, πυρετός, μειωμένη αντοχή στην άσκηση ή αιμόπτυση), τι πρέπει να κάνω αρχικά και τότε να επικοινωνήσω με την ομάδα μου – συμπεριλαμβανομένου του αν μπορώ να ξεκινήσω αντιβιοτική αγωγή στο σπίτι.
- ☐ Όταν εμφανίζω έξαρση των συμπτωμάτων μου, μου χορηγούνται αντιβιοτικά για 2 εβδομάδες και οι τεχνικές κάθαρσης των αεραγωγών μου ενδέχεται να προσαρμόζονται ώστε να βοηθούν στη διαχείριση των συμπτωμάτων.
- ☐ Αν εμφανίζω συχνές λοιμώξεις στον θώρακα (2 ή περισσότερες τον χρόνο), επιδείνωση των συμπτωμάτων ή έχω την αίσθηση ότι η κατάστασή μου χειροτερεύει, θα αξιολογηθώ εκ νέου για ένα σχέδιο θεραπείας.
- ☐ Αν υποφέρω από δύσπνοια, μου έχουν παράσχει θεραπεία πνευμονικής αποκατάστασης (μια σειρά μαθημάτων που βελτιώνουν τη σωματική αντοχή).
- ☐ Κατανοώ την τρέχουσα φαρμακευτική αγωγή μου: για ποιον λόγο χορηγείται κάθε φάρμακο, πώς και πότε πρέπει να το λαμβάνω και ποιες παρενέργειες πρέπει να παρακολουθώ.
- ☐ Έχω λάβει συμβουλές σχετικά με τους εμβολιασμούς (ετήσιος εμβολιασμός κατά της γρίπης και άλλα προτεινόμενα εμβόλια) και γενικά μέτρα υγείας (διακοπή καπνίσματος, υγιεινή διατροφή, τακτική άσκηση, υγεία των οστών, ανάλογα με τις ανάγκες).