medX Behandlungspfad COPD

Active case finding (ab 40 J.)
- Atemnot, Auswurf, Husten
- (Ex-)Raucher > 10 J.
- Berufsrisiken
- Familienanamnese

Spirometrie

FEV_1/FVC < 70 % postbronchodilat.	**Diagnose COPD**
Reversibilitätstest: Anstieg FEV_1 ≥ 12 % und 200 ml p.d.	Asthma oder ACOS

Klinisches Assessment
Zur Einteilung in Gruppe A-D
- CAT-Test
- mMRC-Skala
- Exazerbationshäufigkeit
- Sit-to-stand-Test (Pocket Guide COPD, S. 12)

Beurteilung Obstruktion
Postbronchodilat. Werte

FEV1 (%-Sollwert)	
GOLD 1	≥ 80
GOLD 2	50–70
GOLD 3	30–49
GOLD 4	< 30

—> Pneumologe

Arterielle BGA
Bei schwerer Dyspnoe/Rechtsherzbelastung

Prävention
- Rauchstopp-Motivation und Beratung (ev. + Pharmakotherapie)
- Körperliche Aktivität
- Selbstmanagement-Coaching (Kurse)
- Grippeschutzimpfung

Pharmakotherapie stabile COPD
Inhalationstherapie je nach Risikogruppe

Gruppe A
- ➢ mMRC ≤ 1, CAT < 10, 0–1 Exaz./Jahr
- SAMA oder SABA, bei ungenügender Wirkung LAMA oder LABA

Gruppe B
- ➢ mMRC ≥ 2, CAT ≥ 10, 0–1 Exaz./Jahr
- LABA + LAMA

Gruppe E
- ➢ mMRC ≤ 1, CAT < 10, ≥ 2 Exaz./Jahr u./o. ≥ 1 Spitaleinweisung
- LAMA + LABA
- LAMA + LABA + ICS in Betracht ziehen, wenn weitere Exazerbationen

Ausserdem
- Acetylcystein i. d. Wintermonaten (Exazerbationsprophylaxe)

COPD-Exazerbation
Diagnostik
- Labor: BB, Krea, BZ, Elektrolyte, CRP
- O_2-Sättigung

Therapie
- Bronchodilatatoren –> Dosiserhöhung
- Orale Kortikosteroide: 25–50 mg/d Prednisolonäquivalent für 5 d
- Antibiotika: Falls keine Besserung nach 48 h. Bei CRP > 40 mg/l und alle 3 Anthonisen-Kriterien erfüllt, können sofort AB verschrieben werden
- Hospitalisierung in schweren Fällen

Hinweis: Keine Dauerbehandlung mit **ICS** allein. **ICS/LABA-Komination** nur bei mind. 1 moderaten Exazerbation/Jahr oder Asthma-COPD-Overlap. Statt ICS + LABA kann bevorzugt eine 3er-Kombination **LAMA + LABA + ICS** eingesetzt werden

Überweisung zum Pneumologen —>
- **Abklärung v. Patienten, die unter LABA + LAMA weiter symptomatisch sind (vor Beginn einer 3er-Kombination)**
- **Indikation O_2-Langzeittherapie**
  - ➢ PaO_2 < 7,3 kPa (< 55 mmHg)
  - ➢ PaO_2 7,3–8,0 kPa (55–60 mmHg) und pulmonale Hypertonie oder Herzinsuffizienz
- **Indikationsstellung Roflumilast und Makrolidtherapie bei Versagen der 3er-Kombination**

U. Beise, August 2023