

2. Co powiedzieć o chorobie pacjentowi ze świeżo rozpoznaną POChP?

OPIS PRZYPADKU

78-letni pacjent został skierowany do poradni pulmonologicznej przez lekarza rodzinnego w celu poszerzenia diagnostyki w kierunku POChP. Pacjent od około roku odczuwa postępującą duszność wysiłkową oraz ma produktywny kaszel od około 2 lat.

Pacjent dotychczas leczył się na nadciśnienie tętnicze II stopnia według ESC/ESH (European Society of Cardiology/European Society of Hypertension), od ponad 20 lat.

W związku z nadciśnieniem tętniczym przyjmował: ramipryl 5 mg 1 raz na dobę, co zapewniało dobrą kontrolę wartości ciśnienia tętniczego. Ponadto okresowo przyjmuje lorazepam w związku z zaburzeniami snu.

Pacjent potwierdził uzależnienie od tytoniu – w przeszłości palił 2 paczki dziennie przez 40 lat (80 paczkolet), nadal pali papierosy. Wywiad w kierunku alergii na leki negatywny. Pacjent nie przechodził operacji.

Warunki mieszkaniowe dobre – blok na osiedlu mieszkaniowym w małym mieście. Wykształcenie średnie – urzędnik w ZUS, obecnie na emeryturze od 20 lat.

Wywiad rodzinny: matka pacjenta chorowała na astmę oskrzelową.