

1. Vilka påståenden stämmer vad gäller PEP (positivt tryck på utandningen) och sekretmobilisering?	Sant	Falskt	Vet inte
a) Sluten läppandning (pysandning) är en enkel form av PEP	✓		
b) PEP används alltid som enda metoden för att lossa på slem		✓	
c) Att dricka rikligt med vätska (tex vatten) kan hjälpa slemmet att bli lösare och lättare att få upp	✓		
d) Pysandning leder till förlängd utandning och sänkt koldioxidhalt i blodet	✓		
e) Pysandning leder till att luftvägarna faller samman		✓	

2. Vilka strategier för att minska andfåddhet i vardagen kan fungera för personer med KOL?	Sant	Falskt	Vet inte
a) Att sätta sig ned, luta armbågarna mot ett bord eller knäna och vila huvudet i händerna	✓		
b) Att stå upp och stäcka armarna över huvudet		✓	
c) Att huffa		✓	
d) Att använda pysandning under aktivitet	✓		
e) Att utandningen tar lite längre tid än inandningen	✓		

3. Vilka påståenden är korrekta beträffande exacerbation (försämringstillstånd) vid KOL?	Sant	Falskt	Vet inte
a) Exacerbationer är en riskfaktor för ökad dödlighet för personer med KOL.	✓		
b) En exacerbation vid KOL kan leda till permanent försämring av lungfunktionen	✓		
c) Kardinalsymtomen vid en KOL-exacerbation är ökad dyspné, ökad sputumvolym och feber		✓	
d) Exacerbationer orsakar ofta blodhosta		✓	
e) Exacerbationer kan uppkomma även utan luftvägsinfektion	✓		

4. Försämringsperioder/exacerbationer	Sant	Falskt	Vet inte
a) En skriftligbehandlingsplan är viktig för att personer med KOL ska kunna agera tidigt vid tecken på exacerbation	✓		
b) Enligt social-styrelsen ska behandlingsplanen utformas person-centrerat och uppdateras vid varje förändring i behandling.	✓		
c) En skriftligbehandlings-plan är endast relevant för personer med svår KOL.		✓	
d) Är målet med KOL-behandling, enligt Socialstyrelsens riktlinjer, att minska symtom och förebygga försämringsperioder	✓		
e) Är regelbundenuppföljning efter 3 veckor en del av Socialstyrelsens riktlinjer för KOL efter en exacerbation.		✓	