



## Bakgrund

Korrekt inhalationsteknik är en förutsättning för en effektiv läkemedelsbehandling vid kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL).

## Syfte

Att studera kritiska fel i inhalationsteknik samt faktorer associerade med förekomst av kritiska fel hos patienter med KOL.

## Metod

KOL-patienter identifierade inom primär- och slutenvård demonstrerade sin inhalationsteknik med samtliga inhalatormodeller patienten använde vid tidpunkt för studien. Demonstrationerna spelades in på video och analyserades för kritiska fel för sex av de vanligast förekommande inhalatormodellerna i studien.

## Resultat

De 364 inkluderade KOL-patienter (Tabell 1) demonstrerade totalt 659 episoder av inhalationsteknik.

Majoriteten av patienterna använde en kombination av två (55 %) eller flera (20 %) inhalatormodeller.

Totalt gjorde 66 % av patienterna  $\geq 1$  kritiskt fel med minst en inhalatormodell. Motsvarande siffror för patienter som använde 1, 2 och  $\geq 3$  inhalatormodeller var 43 %, 70 % och 86 % (Fig 1).

Det vanligaste kritiska felet var laddning av dos, både totalt och för samtliga studerade inhalatormodeller (Fig 2).

Den enda faktorn förknippad med att göra  $\geq 1$  kritiskt fel var samtidig användning av två (adjusted odds ratio (aOR) 3.17, 95 % konfidensintervall (KI) 1.81, 5.64) eller tre eller fler (aOR 8.97, 95 % KI 3.93, 22.1) inhalatormodeller.

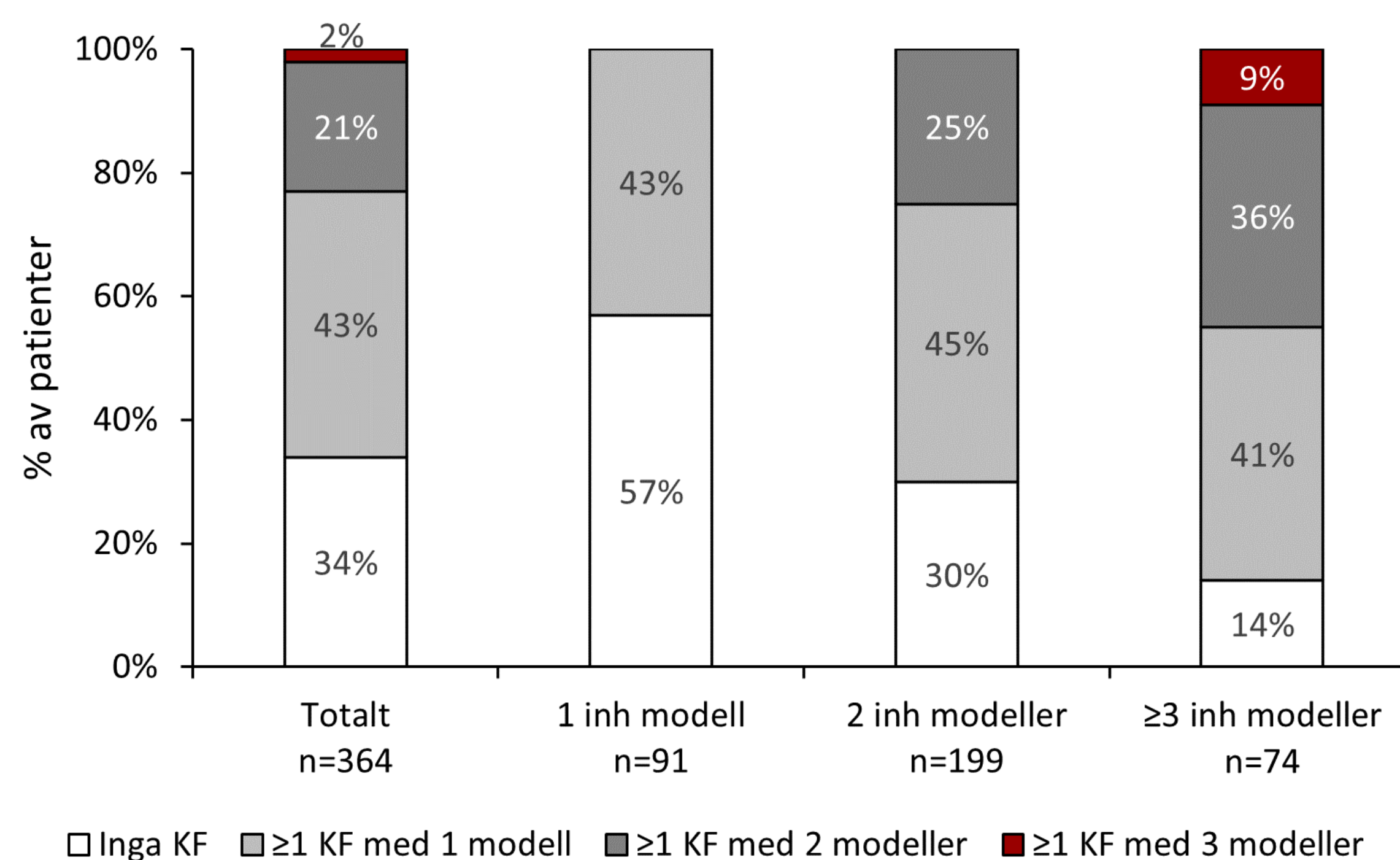
Tabell 1. Patient karakteristik

	Alla n = 364	$\geq 1$ kritiskt fel n = 242	Inga kritiska fel n = 122
Kvinna	212 (58)	145 (60)	67 (55)
Ålder, medel (SD)	69 (8)	70 (8)	69 (8)
FEV <sub>1</sub> % förväntat medel (SD)	54 (17)	53 (17)	56 (17)
CAT score $\geq 10$	227 (62)	158 (65)	69 (57)
mMRC score $\geq 2$	172 (47)	117 (48)	55 (45)
Medelsvåra/svåra exacerbationer	76 (21)	60 (25)	16 (13)
Vårdnivå, primärvård	324 (89)	208 (86)	116 (95)

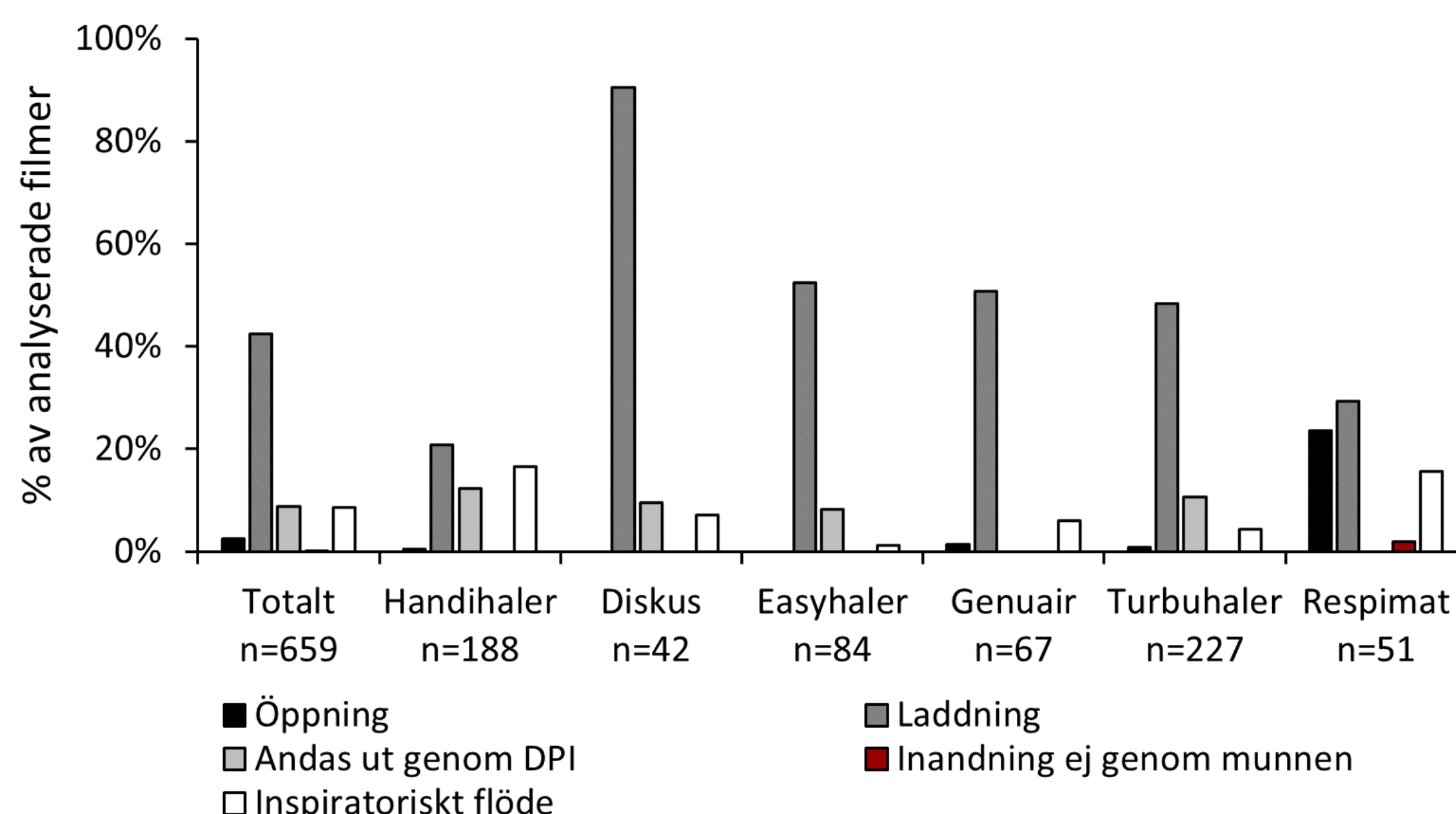
Antal patienter (%) om inget annat ges. CAT, COPD assesment test; FEV<sub>1</sub>, forced expiratory volume; mMRC, modified Medical Research Council; SD, standard avvikelse

## Slutsats

- Andelen patienter som gjorde kritiska fel i inhalationsteknik var betydande, särskilt hos de som kombinerade olika inhalatormodeller.
- För optimal KOL-behandling är det viktigt att utvärdera patienters inhalationsteknik och att minimera antalet inhalatormodeller.



Figur 1. Andel av patienter som uppvisade kritiska fel (KF) i inhalationsteknik totalt samt uppdelat på användare av 1, 2 och  $\geq 3$  inhalatormodeller.



Figur 2. Andel av analyserade filmer med kritiska fel i inhalationsteknik per feltyp och inhalatormodell.

Läs hela artikeln: Sulku *et al.* Critical inhaler technique errors in Swedish patients with COPD: a cross-sectional study analysing video-recorded demonstrations. *npj Prim Care Resp Med* 2021