

# DIAGNOSTISERING OG KLASSIFISERING AV KOLS

Basert på GOLD guidelines 2018

## Symptomer

**Dyspnoe:** progredierer over tid, varierer, øker ved anstrengelse  
**Kronisk hoste:** varierer  
**Ekspektorat:** varierer



## Risikofaktorer

### Røyking (tobakk, hasj)

Yrkeseksponering: støv, gass, damp, røyk.  
Luftforurensning.

**Vertsfaktorer:** lav fødselsvekt, alvorlig nedre luftveisinfeksjon som barn, arv.



## Spirometri

Kreves for å diagnostisere KOLS. Diagnose bekreftes ved kronisk obstruktiv spirometri.

FEV1/FVC 0,6-0,75: ta ny spiro. på et senere tidspunkt.



## Obstruksjon

FEV1/FVC < 0,7  
ETTER  
bronkodilasjon.

>65 år: obstruksjon  
når FEV1/FVC < 0,65

JA



## KOLS stadium 1-4:

Bestemmes ut fra  
FEV1

	FEV1
GOLD 1	> 80%
GOLD 2	50-79%
GOLD 3	30-49%
GOLD 4	< 30 % el resp.svikt



## Risikogruppe A-D:

Kartlegg symptomer / risiko for  
exacerbasjoner (exacerb. siste år)

≥2 exac. ≥1 innl.	C	D
0-1 exac.	A	B
	CAT <10 MMRC 0-1	CAT ≥10 MMRC ≥2

Risikogruppe A-D samsvarer  
med behandlingsgruppe A-D



NEI

Vurder annen diagnose. Vurder bodybox ved  
FVC < 80% (obstruktiv/restriktiv/kombinert)

MMRC 2 (forenklet): må gå langsommere  
enn jevngamle på flat mark

## Vurder DLCO

emfysem? pulmonal hypertensjon?