

BRONCHOPNEUMOPATHIE CHRONIQUE OBSTRUCTIVE

Rapport de soins aux patients pour pratiques de médecine familiale du Nouveau-Brunswick

NOM DU PATIENT	DATE DE NAISSANCE
COMORBIDITÉS	NO D'ASSURANCE-MALADIE
	DATE DU DIAGNOSTIC

S'assurer que le diagnostic de BPCO a été établi à l'aide des tests de spirométrie effectués par un laboratoire accrédité (/ / ; résultats) _____ et que les critères suivants de la Société canadienne de thoracologie pour établir un diagnostic de BPCO (rapport VEMS/CVF < 0,7 après le bronchodilatateur) ont été respectés.

ÉVALUATIONS	DATE (J/M/A)			
A le souffle trop court pour quitter la maison ou le souffle court en s'habillant (si oui, un score de grade 5 sur l'échelle du Conseil de recherches médicales = BPCO grave)				
S'arrête pour respirer après avoir marché environ 91 mètres (100 verges) (si oui, un score de grade 4 sur l'échelle du Conseil de recherches médicales = BPCO modérée)				
Marche plus lentement sur une surface plane que des personnes de son âge ou s'arrête pour respirer en marchant à son propre rythme sur une surface plane (si oui, un score de grade 3 sur l'échelle du Conseil de recherches médicales = BPCO modérée)				
A le souffle court en se dépêchant sur une surface plane ou en montant une légère pente (si oui, un score de grade 2 sur l'échelle du Conseil de recherches médicales = BPCO légère)				
A le souffle court en faisant des exercices ardu (si oui, un score de grade 1 sur l'échelle du Conseil de recherches médicales = BPCO très légère)				
MRC = échelle de dyspnée du Conseil de recherches médicales (recommandée par la Société canadienne de thoracologie pour évaluer l'invalidité due à la BPCO)				
Hospitalisation due à une BPCO OUI ou NON				
Radiographie thoracique recommandée au moment du diagnostic				
Fumeur – intervention brève – Donner le numéro de la ligne de renoncement au tabac : 1-877-513-5333 – Aiguillage vers les programmes de renoncement au tabac en ligne de la Coalition antitabac du Nouveau-Brunswick – www.nbatc.ca				
Non-fumeur – Date d'abandon : _____				
Vaccin contre l'influenza				
Vaccin contre les pneumocoques				
Signes cliniques de dépression/d'anxiété				
Pauvre état nutritionnel (IMC, basse < 18,5 ou élevée > 25,9) – <i>Nota</i> : Si la personne a plus de 65 ans – IMC, basse < 24,0 ou élevée > 29,0)				
Caractéristiques atypiques de la BPCO (voir la note de bas de page) – Si ces caractéristiques sont présentes, envisager un dépistage de la déficience en alpha 1 antitrypsine et une consultation pneumonologique.				
Stimulant des récepteurs B₂ adrénergiques à courte durée				
Effets anticholinergiques (longue durée si plus qu'une BPCO légère)				
Stimulant des récepteurs B₂ adrénergiques à longue durée				
Envisager le recours à une culture et à la procédure de coloration de Gram pour les expectorations purulentes dans le cas d'exacerbations aiguës de la BPCO Fonction respiratoire très faible, exacerbations aiguës de la BPCO > 3/année ou prise d'antibiotiques au cours des trois derniers mois				
Combinaison bronchodilatateur à action				

prolongée/corticostéroïde inhalé				
Autres médicaments				
Examen des médicaments et des effets secondaires				
Plan d'action donné au patient et examiné OUI ou NON				
Envisager de faire vérifier si le patient souffre d'apnée obstructive du sommeil?				
Envisager de faire vérifier la teneur minérale de l'os pour déterminer la présence ou non d'ostéoporose (si le patient prend des corticostéroïdes inhalés ou des stéroïdes oraux et présente des facteurs de risque)?				
Envisager l'aiguillage vers la réadaptation pulmonaire?				
Envisager la recommandation d'un programme de gestion d'exercices?				
Autres				
Envisager l'ORIENTATION VERS UN SPÉCIALISTE :				

NOTA : Pour être admissible à la prime, les patients doivent être vus pour une consultation en lien avec leur maladie chronique un minimum de deux (2) fois par année par un fournisseur de soins de santé autorisé, dont au moins une (1) fois par le médecin de famille réclamant la prime pour la GMC.

Caractéristiques atypiques de la BPCO :

1) Apparition de la BPCO à un âge précoce (< 40 ans); 2) Antécédents familiaux de la BPCO; 3) Invalidité dans la quarantaine ou la cinquantaine due à la BPCO; 4) Exposition au tabac < 10 paquets-année.