

# Ma fiche personnelle pour la BPCO

**Veillez prendre cette fiche avec vous à chaque consultation!**

Nom et prénom: \_\_\_\_\_

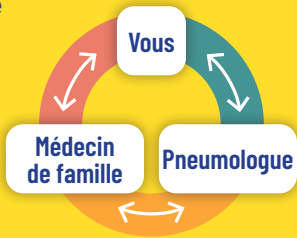
Reçue le: \_\_\_\_\_

Médecin de famille: \_\_\_\_\_

Pneumologue: \_\_\_\_\_

La partie interactive de cette fiche est remplie en collaboration avec votre médecin de famille et votre pneumologue.

Cette fiche est un moyen de communication dynamique entre vous-même, votre médecin de famille et votre pneumologue qui permet de mieux comprendre votre BPCO et de la traiter de manière optimale.



## Principales valeurs concernant ma BPCO:

Groupe GOLD:  A  B  E

Degré de sévérité:  1  2  3  4

Exacerbations avec administration de cortisone durant l'année écoulée:  0  1  >1

Hospitalisation: quand? \_\_\_\_\_ où? \_\_\_\_\_

Déficit en  $\alpha$ 1-antitrypsine: oui:  non:  \_\_\_\_\_ mg/dl

Type génétique: \_\_\_\_\_

Nombre max. d'éosinophiles sanguins: \_\_\_\_\_ / $\mu$ l Date: \_\_\_\_\_

Score mMRC initial: \_\_\_\_\_ Score CAT initial: \_\_\_\_\_

(date: \_\_\_\_\_) (date: \_\_\_\_\_)

Score mMRC

Scanner ici pour déterminer le score mMRC



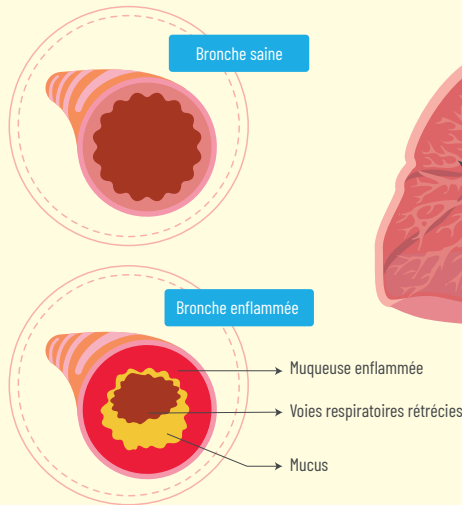
Score CAT

Scanner ici pour accéder rapidement au CAT



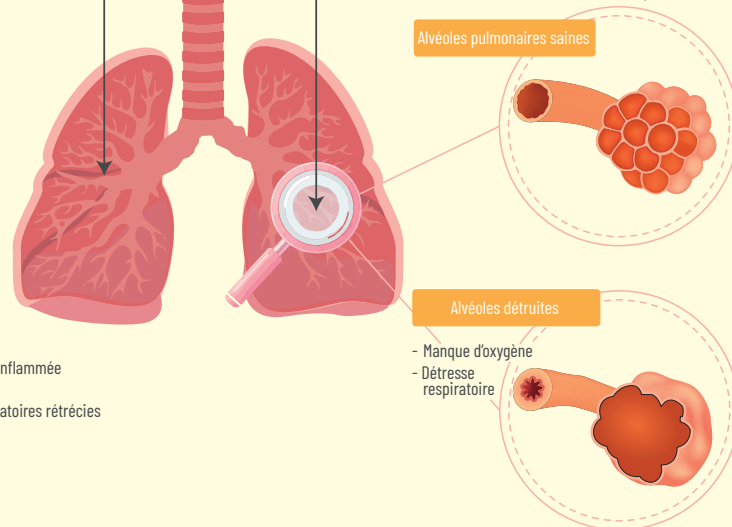
## BRONCHITE CHRONIQUE

Inflammation des bronches



## EMPHYSÈME

Destruction des alvéoles pulmonaires



## Mesures de base:

### Arrêt du tabac:

J'ai arrêté de fumer le:

Date: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



Actuellement, je fume encore \_\_\_\_\_ cigarettes par jour.

Je suis motivé-e à arrêter de fumer:

oui:  non:  (date: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_)

## Connaissances «Je connais ma maladie»

Je sais ce qu'est une exacerbation (mes mots à moi pour l'expliquer: \_\_\_\_\_)

Je sais ce que je dois faire si des signes d'exacerbation apparaissent

augmenter les médicaments à inhaler  
 cortisone

- prednisolone (Prednison, Spiricort) \_\_\_\_\_ mg (= \_\_\_\_\_ comprimés)

- autres mesures (\_\_\_\_\_)

demander l'aide d'un médecin



### Auteurs

Prof. Dr méd. Daniel Franzen,  
Prof. Dr méd. Hans-Joachim Kabitz,  
Dr méd. Irina Giewer.

### Subventionné par

SOCIÉTÉ SUISSE DE PNEUMOLOGIE LIGUE PULMONAIRE

### Soutenu par

AstraZeneca IBSA Caring Innovation pulmonX Resmed Schwabe Pharma From Nature. For Health.

## Mesures de base: (suite)

### Activité physique

«Chaque pas compte!»



Rééducation pulmonaire

- en ambulatoire: quand? \_\_\_\_\_ où? \_\_\_\_\_
- à l'hôpital: quand? \_\_\_\_\_ où? \_\_\_\_\_

### Prévention des infections

**Veillez prendre votre carnet de vaccination avec vous à chaque consultation!**

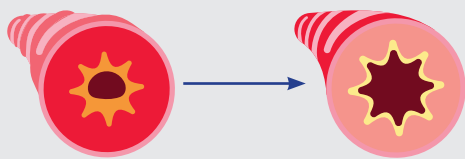


- Vaccination contre la grippe (chaque année):  
Dernière vaccination: \_\_\_\_\_
- Vaccination contre les pneumocoques:  
Vaccin: \_\_\_\_\_  
Dernière vaccination: \_\_\_\_\_
- Vaccination contre le COVID
- Vaccination contre le zona
- Vaccination contre le VRS
- Port d'un masque bucco-nasal au supermarché/dans les TP
- Autres mesures: \_\_\_\_\_

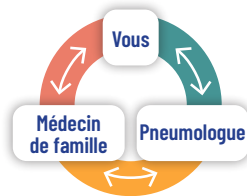
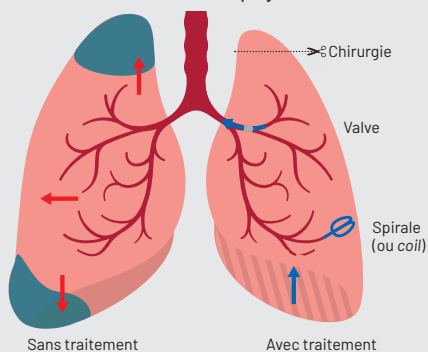
### Comment est traitée la BPCO?

Selon le degré de sévérité de la BPCO, différentes mesures thérapeutiques sont à disposition pour atténuer la souffrance et améliorer la qualité de vie.

Dilater les voies respiratoires (bronchodilatation)  
Inhiber l'inflammation



Traitement de l'emphysème



## Mesures médicamenteuses:

### Médicaments

**Mon inhalateur:**

Produit: \_\_\_\_\_

Dosage: \_\_\_\_\_

Utilisation: \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ (p. ex.: 1-0-1)

Traitement de secours: \_\_\_\_\_

Dosage: \_\_\_\_\_

Satisfait-e de votre inhalateur?



**Veillez prendre votre inhalateur avec vous à chaque consultation!**

Ma technique d'inhalation a été vérifiée pour la dernière fois le \_\_\_/\_\_\_

Autres médicaments: (p. ex. expectorants, agents biologiques, azithromycine, roflumilast) \_\_\_\_\_

Inhaler correctement



### Oxygène



Pas besoin d'oxygène actuellement

J'ai besoin d'oxygène en cas d'effort physique.

pulsé (niveau: \_\_\_)

en continu: \_\_\_ l/min

J'ai besoin d'une oxygénothérapie de longue durée

Concentrateur

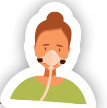
Oxygène liquide

pulsé (niveau: \_\_\_)

en continu: \_\_\_ l/min

Prestataire: \_\_\_\_\_

Ventilation au masque (VNI): \_\_\_\_\_



## Mesures interventionnelles

### Réduction du volume pulmonaire:

Fonction pulmonaire considérablement limitée (VEMS<sub>1</sub> ≤ 50% de la valeur prédite)

Hyperinflation marquée des poumons (VR ≥ 175% de la valeur prédite)



Valves: \_\_\_\_\_

Chirurgie: \_\_\_\_\_

Autres: \_\_\_\_\_

### Autres mesures:

## Informations importantes:

### Maladies associées:

Affection cardiaque

Ostéoporose

Apnée du sommeil

Diabète

Dépression

### Examens cardiaques:

J'ai un cardiologue

Nom: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

