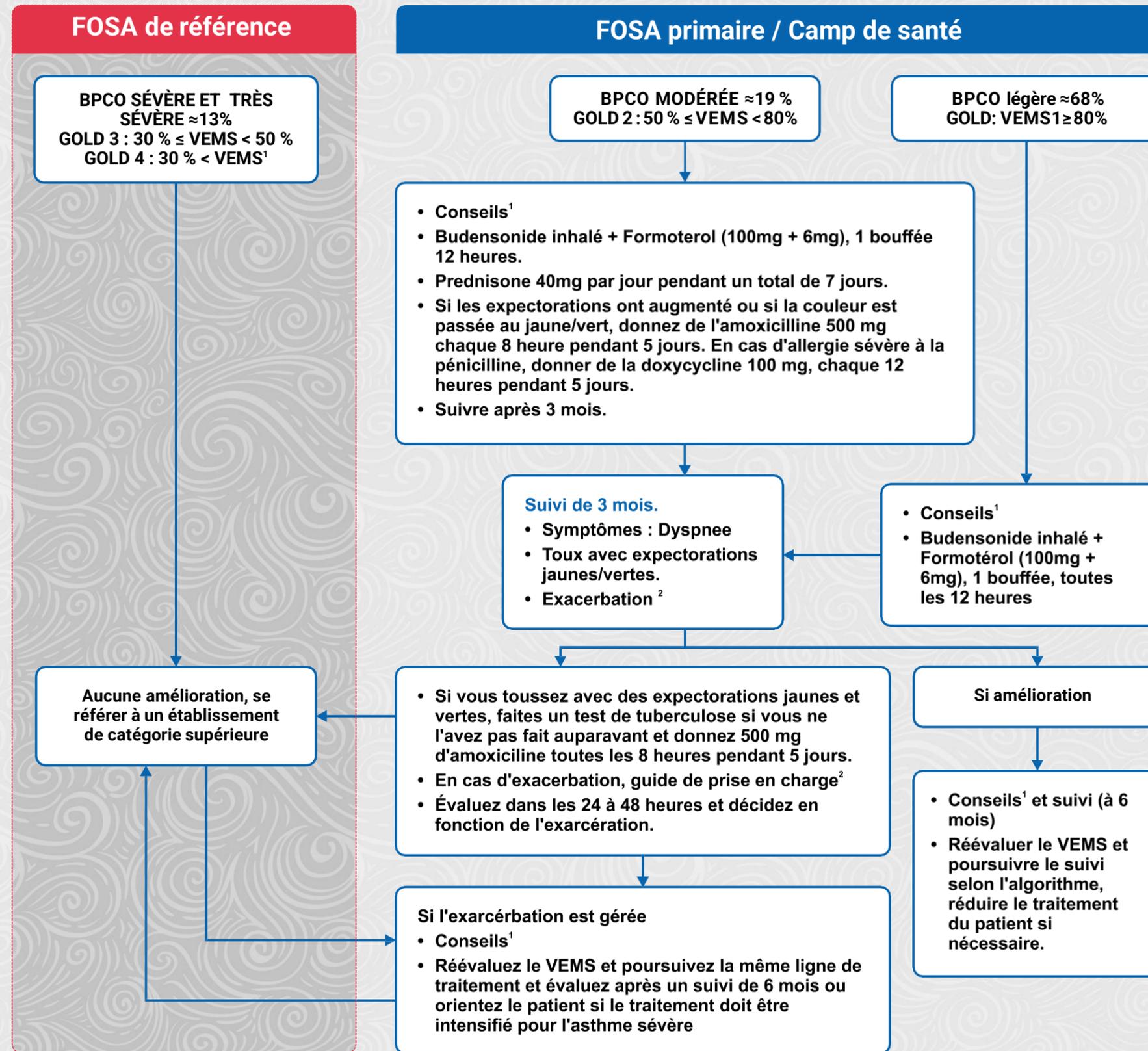


# PRISE EN CHARGE DE LA BPCO



- 1 Conseils**
- ✓ Montrer la bonne technique pour utiliser un inhalateur et mettre l'accent sur l'observance
  - ✓ Conseil/évaluation des facteurs de risque comportementaux tels que le sevrage tabagique et l'exposition à l'environnement
  - ✓ Encouragez un programme d'exercices et d'activité physique
  - ✓ Un sommeil suffisant et une alimentation saine.
  - ✓ Vaccins antigrippaux.
  - ✓ Encouragez le patient à faire une promenade quotidienne et à augmenter les activités de la vie quotidienne comme le jardinage, les travaux ménagers et l'utilisation des escaliers au lieu des ascenseurs.
  - ✓ Les corticostéroïdes inhalés peuvent provoquer un candida oral : conseiller au patient de se rincer et de se gargariser après chaque dose de budonide/formotérol.
  - ✓ Avant d'intensifier le traitement, assurez-vous qu'il est adhérent et qu'il utilise correctement l'inhalateur et l'espaceur.

- 2 Définition et prise en charge de l'exacerbation**
- **Définition:** si le patient a une respiration sifflante/une oppression thoracique et une respiration essouffée au repos ou en parlant ou une fréquence respiratoire ≥ 30, gérer l'exacerbation aiguë.
  - **L'un des suivants:** fréquence respiratoire > 30, pouls > 120, incapable de parler en phrases complètes, utilisation des muscles accessoires pendant la respiration, poitrine silencieuse, agité, somnolent ou confus?
- Oui** Référer d'urgence
- Non**
- Donnez du salbutamol inhalé via un inhalateur, 400 à 800 mg (4 à 8 bouffées), si ce n'est pas mieux, répétez le salbutamol toutes les 20 minutes pendant la première heure. Donnez 40 mg de prednisone par voie orale et surveillez.
  - Amélioration après une heure (capacité de parler normalement et fréquence respiratoire < 20, sans respiration sifflante ni poitrine serrée : continuer avec les soins de routine.
  - Amélioration au bout d'une heure (capacité à parler normalement et fréquence respiratoire < 20, mais avec une respiration sifflante ou une oppression thoracique persistante : référer d'urgence.
  - Ne s'améliore pas ou ne change pas après une heure (incapacité de parler normalement ou fréquence respiratoire ≥ 20 : référer d'urgence.

**REFERENCES**

1. APC 2019-20.pdf d'urgence
2. <https://goldcopd.org/2024-gold-report/>
3. [Goals of COPD treatment: Focus on symptoms and exacerbations - Respiratory Medicine](#)