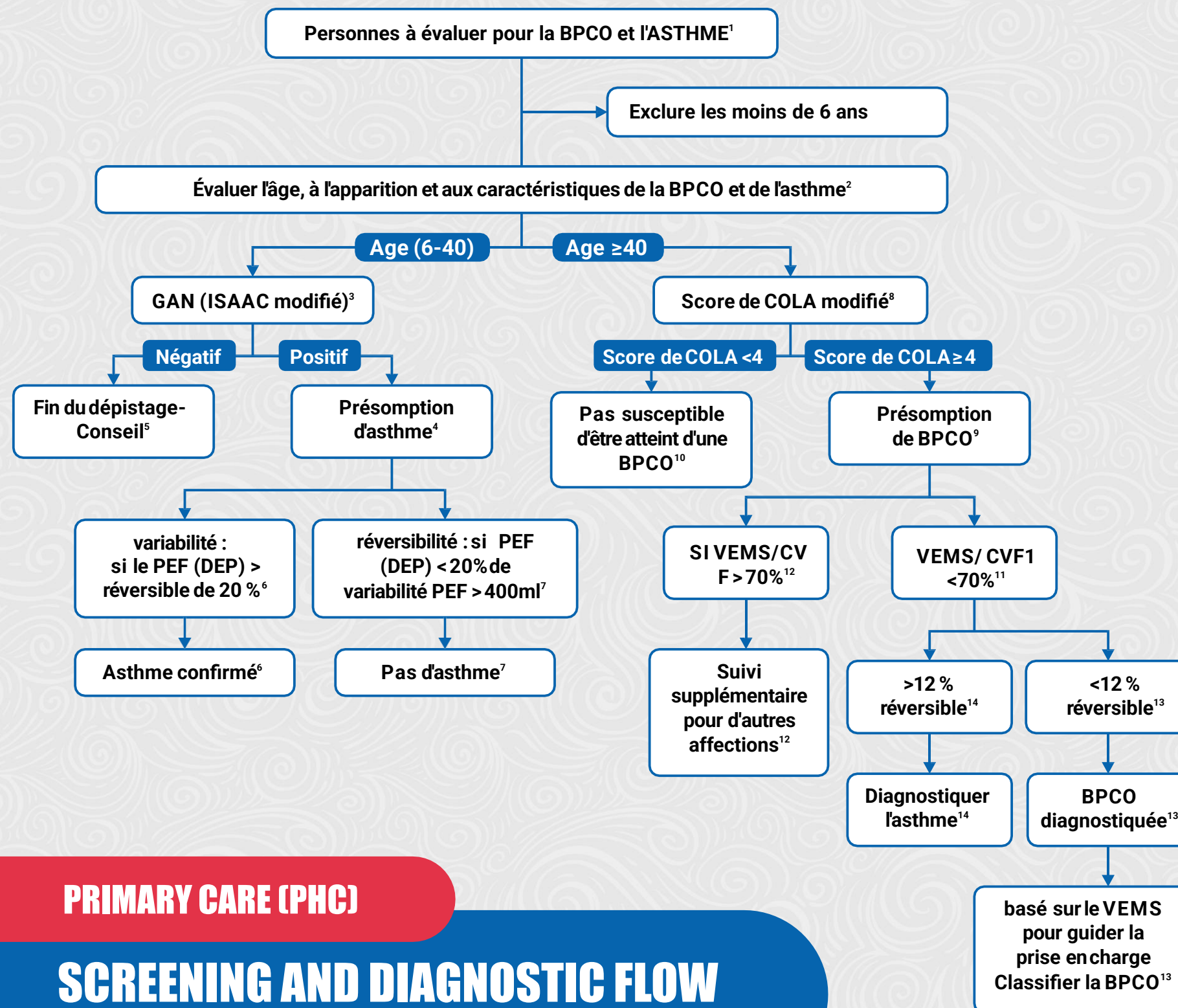




PRIMARY CARE (PHC)

SCREENING AND DIAGNOSTIC FLOW for COPD and ASTHMA

NOTES

- 1 Les personnes à évaluer pour la BPCO et l'asthme au niveau des FOSA comprennent les personnes présentant des symptômes et des facteurs de risque cliniques des deux affections.
- 2 Les caractéristiques sociodémographiques, les symptômes et les facteurs de risque cliniques du client sont accessibles à l'aide de l'application mobile REDCap.
- 3 Les clients âgés de 6 à 40 ans sont dépistés avec le GAN (questionnaire ISAAC modifié), nous prévoyons que 13% des personnes ont une respiration sifflante actuelle positive et 87% sont dépistées négatives.
- 4 Les clients avec suspicion d'asthme sont évalués à l'aide du débitmètre de pointe.
- 5 Le counseling est offert aux clients qui ne sont pas présumés asthmatiques et qui peuvent retourner à l'hôpital si des symptômes apparaissent.
- 6 Si la variabilité du PEF (DEP) (Débit Expiratoire de Pointe) est de >20 %, le test est positif et l'asthme est confirmé.
- 7 Si la variabilité du DEP est < 20%, le patient est considéré comme n'ayant pas d'asthme, d'autres maladies respiratoires doivent être évaluées.
- 8 Les clients à partir de 40 ans sont dépistés à l'aide du score de COLA modifié et de l'indice d'évaluation du tabagisme. Nous prévoyons qu'environ 12 % des clients seront dépistés positifs à la BPCO.
- 9 Les clients présumptifs de la BPCO sont testés à l'aide d'un spiromètre pour ceux qui acceptent et n'ont aucune contre-indication. Le VEMS/CVF (VEMS = volume expiratoire forcé en 1 seconde, CVF = capacité vitale forcée) est calculé.
- 10 Envisager d'autres affections respiratoires pour les patients dont le dépistage de la BPCO est négatif.
- 11 Pour les clients avec VEMS/CVF <70 % de la valeur attendue pour l'âge, la réversibilité est évaluée.
- 12 Pour les clients présentant un VEMS/CVF >70 % de la valeur attendue pour l'âge, suivi pour d'autres affections respiratoires.
- 13 Si la réversibilité est < 12 %, la BPCO est confirmée, classer à l'aide du VEMS pour guider la prise en charge.
- 14 Si la réversibilité est > 12%, l'asthme est confirmé, classer à l'aide du DEP pour guider la prise en charge.

REFERENCES

1. [A Novel Case-Finding Instrument for Chronic Obstructive Pulmonary Disease | COPD](#)
2. [BOLD CORE QUESTIONNAIRE](#)
3. [Manual.pdf](#)
4. [Globalasthmanetwork.org/publications/manual/validation.php](#)
5. [Chronic respiratory disease observatory for Africa \(CHEST-Africa\): study protocol for the prevalence, determinants and economic impacts of asthma and COPD in Africa | BMJ Open Respiratory Research](#)
6. [https://ginasthma.org/reports/](#)
7. [https://goldcopd.org/2024-gold-report/](#)
8. [APC 2019-20.pdf](#)