



Septembre  
2014

## RETOUR À DOMICILE APRÈS HOSPITALISATION

### Suivi en ville après hospitalisation pour exacerbation de BPCO<sup>[1]</sup> Éducation et surveillance du patient

 après avis de la HAS<sup>[2]</sup>

La HAS préconise la formation des professionnels de santé libéraux à la prise en charge de la BPCO après hospitalisation pour optimiser la continuité des soins, la surveillance et l'éducation du patient en ville.

#### Éducation du patient

L'éducation permet au patient d'acquérir des compétences et de maintenir des changements de comportements adaptés à son état de santé. Débutée pendant l'hospitalisation, elle est à poursuivre en ville :

##### • Connaissance de la maladie

- le patient doit apprendre les causes, signes et conséquences de la BPCO. Il doit savoir se situer dans les stades de la maladie et du handicap ;
- il est sensibilisé à l'impact du tabac sur la fonction pulmonaire et à l'importance de cesser de fumer.

##### • Connaissance des traitements et techniques de traitement

Le patient connaît :

- les traitements médicamenteux prescrits y compris les techniques d'inhalation,
- les techniques de respiration et de désencombrement ;
- l'importance des vaccinations antigrippale et antipneumococcique ;
- les offres d'aide au sevrage pour le fumeur (Tabac Info Service : tél. 39 89) ;
- l'intérêt du traitement de fond et des traitements de la crise ;
- l'importance d'adhérer à la prise en charge prescrite (observance) ;
- l'oxygénothérapie s'il est en stade sévère (surveillance, vérification par rapport à la prescription et maîtrise des appareillages).

##### • Capacité à identifier et gérer une aggravation de la BPCO

- le patient sait identifier les facteurs déclenchants et les premiers symptômes d'exacerbation ;
- il est capable d'appliquer le plan d'action en cas de symptômes annonciateurs d'exacerbation aiguë : prendre les médicaments prescrits, savoir quand appeler son médecin généraliste / son pneumologue ou recourir aux services d'urgences.

##### • Connaissance, acquisition et maintien des comportements adaptés à son état de santé

Le patient apprend à :

- évaluer sa gêne fonctionnelle dans la réalisation des activités quotidiennes (hygiène, courses, ménage...) ;
- mettre en place ou maintenir une activité physique adaptée ;
- connaître ses besoins nutritionnels et adapter son alimentation ;
- gérer ses activités de loisirs et ses voyages ;
- respecter les rendez-vous de suivi avec les professionnels de santé, y compris sur le long terme.



## Surveillance du patient

La formation continue souligne l'importance de la surveillance après la décompensation d'une broncho-pneumopathie obstructive chronique (BPCO) autour de 5 actions :

### • Évaluer et repérer chez le patient :

- les signes physiques généraux (poids, température, vigilance et cognition, la pression artérielle, la fréquence cardiaque et les signes thoraciques (distension...)) ;
- les signes respiratoires (toux, expectoration, dyspnée, cyanose) ;
- l'apparition d'épisodes aigus respiratoires ou autres (ex. : décompensation cardiaque).

### • S'assurer de l'observance de son traitement et de la bonne utilisation de son dispositif d'inhalation.

- **Poursuivre la prise en charge de l'arrêt du tabac : aide au sevrage ou maintien de l'abstinence**  
évaluer la dépendance et la motivation du patient, proposer les aides incluant selon besoin la consultation d'un tabacologue.

### • Maîtriser la conduite à tenir en cas d'aggravation des symptômes :

- reconnaissance des signes précurseurs d'une exacerbation et de leur sévérité (majoration de la dyspnée, modification de l'expectoration, fièvre, cyanose, œdèmes...) ;
- mise en œuvre d'un plan d'action et alerte du médecin traitant ;
- déclenchement de l'intervention du médecin traitant, voire du SAMU en cas de signes d'aggravation supérieurs à 48 h, chez les sujets âgés et/ou avec comorbidités et/ou antécédents d'hospitalisations.

### • s'assurer de la poursuite d'une activité physique adaptée

dans le cadre d'un programme de réhabilitation respiratoire ou non, en s'aidant des clubs sportifs et des associations de patients et en intégrant l'activité physique dans la vie quotidienne (montée des escaliers, bricolage, jardinage, ménage, courses).

- **Savoir évaluer l'état nutritionnel et la masse musculaire du patient**  
et lui dispenser les conseils hygiéno-diététiques adaptés.

### • S'assurer de sa maîtrise des soins sous oxygénothérapie :

- lui transmettre les mesures d'hygiène des appareils à connaître ;
- lui expliquer leur mode de fonctionnement.

- **Évaluer les comorbidités, les prendre en charge et demander si nécessaire l'avis du spécialiste correspondant.**

#### Sources :

HAS : Fiche Points Clés et solutions – Comment prévenir les réhospitalisations après exacerbation de bronchopneumopathie chronique obstructive ? – mai 2014.  
HAS : guide du parcours de soins – Bronchopneumopathie chronique obstructive – février 2012.

<sup>[1]</sup> Broncho-pneumopathie chronique obstructive.

<sup>[2]</sup> [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)