

## FICHE AUDIT (séquence 3)

**Recueil rétrospectif sur vos patients BPCO traités par bronchodilatateurs inhalés, courte ou longue durée d'action, seuls ou associés, vu en consultation, quel que soit le motif de celle-ci**

*\*Non applicable à ce patient*

| Items   | Oui | Non | NA* |
|---|-----|-----|-----|
| 1- Le tabagisme (actuel ou ancien) est-il quantitativement connu <b>ET</b> noté dans le dossier.  |     |     |     |
| 2- Une spirométrie avec test de réversibilité a été réalisée : si OUI<br>→ Par vous (notez <b>1</b> dans la case OUI)<br>→ Par un pneumologue (notez <b>2</b> dans la case OUI) |     |     |     |
| 3- Un sevrage tabac a été mis en place ?  |     |     |     |
| 4- Ce patient est vacciné contre la grippe ?  |     |     |     |
| 6 - Ce patient est vacciné contre le pneumocoque ?  |     |     |     |
| 7- Ce patient est-il traité par une association fixe de corticostéroïde inhalé / bronchodilatateur longue durée d'action  |     |     |     |
| 8- Si <b>OUI</b> , ce traitement de fond est conforme aux recommandations*  |     |     |     |
| 5- Avez-vous contrôlé la bonne utilisation de son dispositif d'inhalation en consultation.  |     |     |     |

*\* Leur utilisation n'est conseillée que pour des patients ayant **une BPCO sévère** (VEMS < 50 % de la valeur théorique, < 60% pour SERETIDE DISKUS® et <70% pour RELVAR ELLIPTA®), qui ont des exacerbations sans dyspnée significative associée malgré un traitement continu par BDLA..*

Réf : Fiche BUM. HAS.2016. Quelle place pour les associations fixes corticoïde / bêta-2 mimétique de longue durée d'action, dans le traitement de la bronchopneumopathie chronique obstructive ?  
[https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-05/fiche\\_bum\\_bpc0\\_2016.pdf](https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-05/fiche_bum_bpc0_2016.pdf)

