Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

MOCLI60832

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa/mm/jj

Installation : _____

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

ÉVALUATION POUR L'INITIATION ET L'AJUSTEMENT DE L'AÉROSOLTHÉRAPIE - ADUTLE

SE RÉFÉRER À L'OC-6131 INITIER L'ADMINISTRATION ET L'AJUSTEMENT DE L'AÉROSOLTHÉRAPIE CHEZ L'ADULTE

Évaluation initiale **Date :** _____ **Heure :** _____

☐ MPOC connu Médication à domicile : _____

☐ Asthme connu Médication à domicile : _____

☐ Fumeur connu Nombre de paquets par jour : _____ Tabac cessé depuis : _____

☐ O_2 dépendant ____ L/min, SpO_2 visée à domicile : ____ %

Points	SpO2	FiO2	FR	Auscultation	Travail resp.	dyspnée
0	93% ou plus ou SpO2 de base chez MPOC	AA ou comme à domicile	20 ou moins ou FR de base	MV normal ou MV de base	Nul	Aucune ou habituelle
1	91 à 93%	22 à 34%	21 à 28	MV ↓ et/ou sibilances +	Léger	Légère
2	88 à 90%	35 à 40%	29 à 32	MV ↓↓ et/ou sibilances ++	Modéré	Modérée
3	Moins de 88%	Plus de 40%	Plus de 32	MV ↓↓↓ et/ou sibilances +++	Généralisé	Sévère

Score : _____ Traitement administré : _____

Fréquence d'administration prévue : _____

Note : _____

_____

_____

Signature et titre : _____

Réévaluation de la condition cardiorespiratoire **Date :** _____ **Heure :** _____

Points	SpO2	FiO2	FR	Auscultation	Travail resp.	dyspnée
0	93% ou plus ou SpO2 de base chez MPOC	AA ou comme à domicile	20 ou moins ou FR de base	MV normal ou MV de base	Nul	Aucune ou habituelle
1	91 à 93%	22 à 34%	21 à 28	MV ↓ et/ou sibilances +	Léger	Légère
2	88 à 90%	35 à 40%	29 à 32	MV ↓↓ et/ou sibilances ++	Modéré	Modérée
3	Moins de 88%	Plus de 40%	Plus de 32	MV ↓↓↓ et/ou sibilances +++	Généralisé	Sévère

Score : _____ Traitement administré : _____

Fréquence d'administration prévue : _____

Note : _____

_____

_____

Signature et titre : _____

Légende : AA : Air ambiant FR : Fréquence respiratoire MV : Murmure vésiculaire

Nom, prénom : #Dossier :

Réévaluation de la condition cardiorespiratoire **Date :** _____ **Heure :** _____

Points	SpO2	FiO2	FR	Auscultation	Travail resp.	dyspnée
0	93% ou plus ou SpO2 de base chez MPOC	AA ou comme à domicile	20 ou moins ou FR de base	MV normal ou MV de base	Nul	Aucune ou habituelle
1	91 à 93%	22 à 34%	21 à 28	MV ↓ et/ou sibilances +	Léger	Légère
2	88 à 90%	35 à 40%	29 à 32	MV ↓↓ et/ou sibilances ++	Modéré	Modérée
3	Moins de 88%	Plus de 40%	Plus de 32	MV ↓↓↓ et/ou sibilances +++	Généralisé	Sévère

Score : _____ Traitement administré : _____

Fréquence d'administration prévue : _____

Note : _____

_____

_____

Signature et titre : _____

Réévaluation de la condition cardiorespiratoire **Date :** _____ **Heure :** _____

Points	SpO2	FiO2	FR	Auscultation	Travail resp.	dyspnée
0	93% ou plus ou SpO2 de base chez MPOC	AA ou comme à domicile	20 ou moins ou FR de base	MV normal ou MV de base	Nul	Aucune ou habituelle
1	91 à 93%	22 à 34%	21 à 28	MV ↓ et/ou sibilances +	Léger	Légère
2	88 à 90%	35 à 40%	29 à 32	MV ↓↓ et/ou sibilances ++	Modéré	Modérée
3	Moins de 88%	Plus de 40%	Plus de 32	MV ↓↓↓ et/ou sibilances +++	Généralisé	Sévère

Score : _____ Traitement administré : _____

Fréquence d'administration prévue : _____

Note : _____

_____

_____

Signature et titre : _____

Réévaluation de la condition cardiorespiratoire **Date :** _____ **Heure :** _____

Points	SpO2	FiO2	FR	Auscultation	Travail resp.	dyspnée
0	93% ou plus ou SpO2 de base chez MPOC	AA ou comme à domicile	20 ou moins ou FR de base	MV normal ou MV de base	Nul	Aucune ou habituelle
1	91 à 93%	22 à 34%	21 à 28	MV ↓ et/ou sibilances +	Léger	Légère
2	88 à 90%	35 à 40%	29 à 32	MV ↓↓ et/ou sibilances ++	Modéré	Modérée
3	Moins de 88%	Plus de 40%	Plus de 32	MV ↓↓↓ et/ou sibilances +++	Généralisé	Sévère

Score : _____ Traitement administré : _____

Fréquence d'administration prévue : _____

Note : _____

_____

_____

Signature et titre : _____

Légende : AA : Air ambiant FR : Fréquence respiratoire MV : Murmure vésiculaire