

FRÉQUENCE DU SUIVI EN INHALOTHÉRAPIE À DOMICILE USAGER AVEC OU SANS OXYGÈNE

La fréquence des suivis est à titre indicatif, et peut varier selon la situation et l'évolution de l'état de l'utilisateur, le jugement clinique est à privilégier.

Condition médicale	Fréquence du suivi	Définitions (inspirées des normes en soins et services respiratoires à domicile (OPIQ, 2002))
Stable	2 mois à 6 mois	Condition médicale : Présence d'exacerbations moins que deux fois par année; Absence de détérioration de la condition médicale, d'augmentation ou d'aggravation; Aucun nouveau symptôme; Aucun changement du traitement. Connaissances et autonomie de l'utilisateur ou aidant : Bonnes connaissances des signes et symptômes à surveiller, du plan de traitement et fait appel au médecin ou inhalothérapeute en moment opportun.
Précaire	1 mois à 2 mois	Condition médicale : Présence d'exacerbations plus de trois fois par année; Ordonnance d'oxygène de haut débit (plus de 6 LPM); Présence d'un risque de détérioration de la condition médicale; Augmentation, aggravation ou présence de nouveaux symptômes; L'ajustement du traitement doit être effectué quelques fois par année. Connaissances et autonomie de l'utilisateur ou aidant : Difficulté à reconnaître les signes et symptômes nécessitant un ajustement du plan de traitement ou d'un suivi clinique. Peut tarder à faire appel au médecin ou inhalothérapeute en moment opportun.
Instable	48 heures à 2 sem. jusqu'à un mois ad la stabilité de l'utilisateur	Condition médicale : Présence d'exacerbations de plus de 3 fois par année; Détérioration de la condition médicale; Augmentation, aggravation ou présence de nouveaux symptômes; L'ajustement du traitement est requis et peut nécessiter une investigation médicale rapide; Risque important d'hospitalisation. Connaissances et autonomie de l'utilisateur ou aidant : Difficulté de reconnaître les signes et symptômes nécessitant un ajustement du plan de traitement ou d'un suivi. Ne fait appel au médecin ou inhalothérapeute qu'en moment opportun.

Suivi selon la condition médicale ou l'intervention	Fréquence du suivi
Nouvel usager, enseignement avec ou sans installation de dispositifs médicaux	24 à 48 heures Enseignement et installation de dispositifs 1 à 5 jours ouvrables Poursuite d'enseignement 2 semaines à 1 mois Validation de la compréhension
Post-hospitalisation	48 à 72 heures ouvrables
Ajustement d'oxygène	24 à 48 heures post ajustement Suivre l'algorithme de l'OPI-923 Demande d'oxygénothérapie à domicile
Sevrage d'oxygène	24 à 48 heures post ajustement Suivre l'algorithme de l'OPI-955 Sevrage d'oxygénothérapie Ne pas débuter un sevrage le dernier jour de votre semaine de travail.
SIAD	24 à 48 heures post installation Suivre l'algorithme de l'OPI-923 Demande d'oxygénothérapie à domicile et de l'OPI-955 Sevrage d'oxygénothérapie
Exacerbation pulmonaire	48 à 72 heures après tout début de traitement pharmacologique Suivre l'algorithme de l'OPI-924 - Algorithme de traitement de corticothérapie et d'antibiothérapie lors d'exacerbation de la MPOC.
Insuffisance cardiaque	Le suivi d'un usager avec une insuffisance cardiaque varie en fonction de la stabilité de la condition médicale.
PNAVD	1 mois à 6 mois Suivre les directives du Programme National d'assistance ventilatoire à domicile
Soins cardiorespiratoires en fin de vie	Le suivi d'un usager en soins palliatifs est très variable et doit s'ajuster selon la stabilité de la condition médicale.