

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Date d'aiguillage :</b> _____<br/>JJ / MM / AAAA</p> <p><b>Nom de famille:</b> _____</p> <p><b>Prénom :</b> _____</p> <p><b>Genre :</b> <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <b>Autre :</b> _____ <b>DN :</b> _____<br/>JJ / MM / AAAA</p> <p><b>Adresse :</b> _____<br/>Numéro, rue, appartement, ville, code postal</p> <p>_____</p> <p><b>Téléphone :</b> _____</p> <p><input type="radio"/> * <b>Service d'interprétation nécessaire :</b> _____<br/>(* indiquer la langue)</p> <p><input type="radio"/> ** <b>AIGUILLAGE URGENT (** Cocher cette case en cas de congé de l'hôpital, de visite à l'urgence ou d'exacerbation récente.)</b></p> | <p><b>Identification du client</b></p> <hr/> <p><b>Antécédents médicaux :</b> <input type="radio"/> En pièce jointe</p> <hr/> <p><b>Allergies :</b> <input type="radio"/> En pièce jointe</p> <hr/> <p><b>Médication :</b> <input type="radio"/> En pièce jointe</p> |
|---|--|

**Pour une liste complète des services et des emplacements, visitez : [www.champlainlunghealth.ca/fr/](http://www.champlainlunghealth.ca/fr/)**

**Préciser les services demandés (cocher la case correspondante)** *Les services sont décrits à la page 2.*  
Toutes les demandes seront triées selon le lieu de résidence du client et les services offerts.

- Éducation sur la MPOC/autogestion
  - Test de spirométrie pour le dépistage de la MPOC (*Prescott-Russell et Cornwall seulement*)
  - \* Réadaptation pulmonaire (*Almonte, Barry's Bay, Cornwall, Arnprior, Kemptville et Ottawa seulement*)
- \* Les critères d'admissibilité sont décrits à la page 2.**

**Prière de joindre à cette demande tous les documents et renseignements suivants :**

- Test de fonction pulmonaire et/ou de spirométrie
3. Radiographique pulmonaire
2. Électrocardiogramme et/ou échocardiogramme
4. Notes du pneumologue (les plus récentes, le cas échéant)

**Oxygénothérapie en cours?**  Non  Oui **Déplacements :**  Indépendant  Canne/marchette  Autre :

**Habitudes relatives au tabac :**  Fumeur  Non-fumeur

**Fournisseur de soins de santé primaires :** \_\_\_\_\_

**M.D./IP traitant :** \_\_\_\_\_ **N° de facturation :** \_\_\_\_\_

**Tél. :** \_\_\_\_\_ **Télec. :** \_\_\_\_\_

**Signature du M.D./de l'IP :** \_\_\_\_\_

(Obligatoire)

## Intake & Referral

### Description des services de santé pulmonaire :

**Éducation sur la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) :** Éducation individuelle et en groupe pour les clients atteints de MPOC. Au programme : l'évaluation, l'examen de la technique d'utilisation d'un inhalateur, les aptitudes d'autogestion, les plans d'action, le soutien durant l'abandon du tabagisme et les suivis réguliers.

**Réadaptation pulmonaire (RP) :** Programme d'exercices supervisés s'adressant aux personnes atteintes de MPOC. La RP comprend trois volets : les exercices, l'éducation et l'autogestion. Elle contribue à atténuer les symptômes et à améliorer le fonctionnement quotidien. Pour être admissibles, les clients doivent avoir reçu un diagnostic de MPOC. La MPOC est diagnostiquée au moyen de la spirométrie, un test respiratoire indolore qui ne dure que quelques minutes.

\* Veuillez noter que la RP n'est offerte qu'à certains endroits. Pour une liste complète des services par emplacement, visitez : [www.champlainlunghealth.ca/fr/](http://www.champlainlunghealth.ca/fr/).

La réadaptation pulmonaire est conçue pour aider les fournisseurs de soins de santé primaires à répondre aux besoins d'éducation et de réadaptation de leurs clients adultes. L'exercice est une des composantes principales du programme. Avant d'aiguiller un patient vers la RP, le fournisseur de soins de santé primaires devrait donc avoir évalué les problèmes respiratoires du client, ainsi que tout problème de santé qui pourrait influencer sa capacité à participer au programme, comme les problèmes cardiaques, cardiovasculaires, neuromusculaires et les problèmes graves ou l'instabilité touchant la santé mentale.

**Les clients aiguillés vers la réadaptation pulmonaire subiront une évaluation et un dépistage initiaux menés par l'équipe du programme avant d'être acceptés.**

### Voici les critères d'exclusion du programme :

- VEMS < 20 %
- Incapacité de marcher plus de 200 m
- Maladie cardiaque grave
- Embolie récente (EP, thrombophlébite)
- Accident vasculaire cérébral handicapant
- Troubles cognitifs graves
- Problèmes de santé physique ou mentale qui limiteraient la participation aux activités d'éducation, d'autogestion et d'exercice

**Ce formulaire d'aiguillage commun a été créé par le Réseau de santé pulmonaire du RLISS de Champlain. Le Réseau de santé pulmonaire de Champlain est un organisme régional voué à l'amélioration des services et de la santé des personnes aux prises avec une maladie pulmonaire.**