

GUICHET CENTRALISÉ RÉGIONAL – RÉADAPTATION PULMONAIRE INTERNE

La réadaptation pulmonaire (RP) est une intervention globale basée sur une évaluation complète de l'état du patient, suivie de thérapies individualisées qui comprennent entre autres, la formation à l'exercice, l'enseignement, de même que la promotion de changements comportementaux par l'inclusion d'interventions d'autogestion. La RP vise à améliorer la santé physique et psychologique des personnes atteintes de maladies respiratoires chroniques et à les aider à acquérir les compétences et la confiance dont elles ont besoin pour adopter un mode de vie plus sain. Les objectifs visés en RP sont de réduire la dyspnée, d'augmenter la capacité à l'exercice, d'améliorer la qualité de vie chez les personnes atteintes de MPOC et d'autres maladies respiratoires chroniques. La clientèle rétablie de la COVID-19 est acceptée sans limite de débit d'oxygène.

Comment faire une demande de réadaptation pulmonaire?

- ❖ DSIE (SVP inclure : Sévérité du débit d'air requis/Niveau d'oxygénothérapie/Paramètres C-PAP/BI-PAP si applicables/compléter les informations de la section « Informations médicales, sous-section Suivi » - incluant nom/spécialité/date/no pour rejoindre spécialiste)
- ❖ Formulaire multi-systémique (niveau d'autonomie fonctionnel et cognitif)
- ❖ Liste de médicaments
- ❖ Formulaire maladie pulmonaire obstructive chronique (si possible et applicable)
- ❖ Consultation médicale
- ❖ Résumé médical de fin de séjour (si possible)

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

- ❖ Provenir du CHSGS, du CHR ou du domicile (en provenance du Service régional de soins à domicile (SRSAD) pour malades pulmonaires chroniques)
- ❖ Avoir 18 ans et plus;
- ❖ Obtenir le consentement de l'utilisateur;
- ❖ Usager négatif à la COVID-19 ou rétabli. Dépistage selon les directives ministérielles en vigueur au niveau des trajectoires d'admission pour les milieux de readaptation
- ❖ COVID RÉTABLIS: Présenter un potentiel de réadaptation au niveau pulmonaire ; ainsi qu'un potentiel au niveau fonctionnel;
- ❖ MPOC et Fibroses: Présenter un potentiel de réadaptation au niveau pulmonaire (aspect le plus important); ainsi qu'un potentiel au niveau fonctionnel;
 - *Le débit maximum des masques sans réinspiration disponibles actuellement est 15 l/min*
- ❖ Être en mesure de collaborer et d'apprendre pour suivre son programme;
- ❖ Avoir des états médicaux et psychiques stabilisés et avec diagnostics établis (sans risque prévisible de décompensation à court terme);
- ❖ Capacité à suivre des instructions simples et faire des apprentissages
- ❖ Avoir un diagnostic établi de condition pulmonaire, investigations médicales terminées et plan de suivi déterminé (rendez-vous fixés avec les spécialistes ou sur la liste d'attente);

- ❖ Clientèle en perte d'autonomie légère à modérée (usagers nécessitant un transfert à 2 personnes admis par exception);
- ❖ Clients provenant du domicile (SRSAD) :
 - Clientèle autonome suivi à domicile via le SRSAD ou service ambulatoire
 - Clientèle capable de se déplacer, soit via le transport adapté ou l'aide de la famille (responsabilité de l'utilisateur)
- ❖ Clientèle post hospitalière stable ou post exacerbation ayant besoin de réadaptation pulmonaire.

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ – EXCLUSIONS

- ❖ Client nécessitant une ventilation mécanique ou l'oxygénothérapie nasale à haut débit (OptiFlow). Modalités de ventilation acceptées: Le C-PAP et le BI-PAP.
- ❖ Être en hébergement ou en attente d'hébergement (sans capacité de réadaptation /récupération);
- ❖ Être en soins de fin de vie (avec pronostic de moins de 90 jours);
- ❖ Être en soins palliatifs (avec pronostic de plus de 90 jours) – à discuter cas par cas selon les enjeux.