

1 VALORACIÓ GENERAL

- 🕒 Presentació metge/metgessa.
- 🕒 Confirmar identitat pacient.
- 🕒 Explicar mecànica de consulta telefònica.
- 🕒 Preguntar si vol posar l'altaveu i que el cuidador estigui present (valorar si el pacient es troba en condicions de realitzar la visita o ho farà algun familiar en el seu nom).
- 🕒 **Valorar implicació del cuidador principal en malalts d'edat avançada.**
- 🕒 Una primera pregunta oberta preguntant-li com es troba ens donarà la situació general del pacient i fa més propera la conversa. Sovint és bo acotar-ho a si es troba igual, millor o pitjor:
 - ➡ *Com es troba en relació a la respiració?*

2 SÍMPTOMES EN FASE ESTABLE

- 🕒 **Disnea (MRC) i símptomes (CAT).**
 - ➡ *Ha tingut a les últimes setmanes o mesos dificultat per respirar en situacions en què no tenia abans, per exemple, al vestir-se o pujar escales?*
 - ➡ *Dorm bé?*
- 🕒 **Utilització de medicació de rescat.**
- 🕒 **Tos y expectoració.**
- 🕒 **Coloració del moc.**

3 TABAC I EXPOSICIÓ AMBIENTAL (LABORAL O DOMÈSTICA)

- 🕒 *Fuma? ➡ Continúa fumant?*
- 🕒 *Reforç conducta ➡ Consell antitabac.*

4 IDENTIFICACIÓ AGUDITZACIONS ANUALS O DES DE L'ÚLTIMA VISITA

- 🕒 **Nombre d'exacerbacions i gravetat.**
 - ➡ *Preguntar si s'ha trobat pitjor.*
 - ➡ *Ha hagut d'acudir a centre de salut o a urgències aquest últim any per empitjorament de la seva malaltia?*
 - ➡ *Preguntar si ha hagut d'ingressar acudir a urgències o ser atès al seu domicili.*
- 🕒 **Temps des de l'última agudització.**
- 🕒 **Registrar tractaments rebuts per l'agudització:** antibiòtic, corticoteràpia sistèmica, dies de tractament.
- 🕒 **Recuperació dels símptomes després de l'agudització?**
- 🕒 **Revisar cultius d'esput.**

5 CUMPLIMENTACIÓ TRACTAMENT NO FARMACOLÒGIC

⦿ Exercici.

➔ *Ha limitat la seva activitat física per la malaltia?*

➔ *Manté el mateix pes?*

- ⦿ Vacunació grip/neumococ/COVID.
- ⦿ Temps passeig diari (o dins domicili).
- ⦿ Oxigenoteràpia (si ho porta crònicament):

➔ *hores d'utilització.*

➔ *necessitats d'ús portàtil i efectes adversos.*

- ⦿ Altres teràpies respiratòries:

➔ *Cumplimentació CPAP?*

6 CUMPLIMENTACIÓ TRACTAMENT FARMACOLÒGIC

⦿ *Quins fàrmacs pren, amb quin dispositiu, quan i a quina dosi?*

⦿ *Se li ha revisat la tècnica d'inhalació recentment?*

- ⦿ Adhesió al tractament.
- ⦿ Efectes adversos.
- ⦿ Satisfacció amb l'inhalador.

7 VALORACIÓ D'ALTRES COMORBILITATS QUE AFECTEN A LA PATOLOGIA RESPIRATÒRIA (SOBRE TOT LES CARDIOVASCULARS)

⦿ *Ha tingut altres problemes de salut, canvis de tractaments o noves indicacions?*

⦿ *Prem diürètics o té cames inflades?*

⦿ *Anèmia? Revisar darreres analítiques.*

8 ESTUDIS COMPLEMENTARIS

- ⦿ Valorar la necessitat de realitzar proves complementàries (revisar última espirometria, test de la marcha, Rx de tòrax, cultius d'esput...) i citar presencialment.

9 VALORAR CANVI I OPTIMITZACIÓ DEL TRACTAMENT

10 RECOMANACIÓ FINAL

⦿ *Té alguna pregunta?*

- ⦿ Instruccions sobre les recomanacions terapèutiques i establir nova revisió valorant si precisa seguiment amb visita telefònica (estable) o presencial.