

Remember to use our chronic obstructive pulmonary disease action plan

The prevention and management of exacerbations and new algorithms to ensure patients are receiving optimal therapy appropriate to their disease severity are two of the most significant areas addressed by the recently released “Canadian Thoracic Society recommendations for management of chronic obstructive pulmonary disease – 2008 update – highlights for primary care” (1).

To help communicate this key information to patients and caregivers, the Canadian Thoracic Society (CTS) chronic obstructive pulmonary disease (COPD) guidelines dissemination and implementation committee has developed a number of effective strategies and tools, including continuing medical education (CME) programs for health care professionals, point-of-care physicians’ aids, and self-management tools that empower patients to better self-manage their disease.

Interactive, accredited CME activities (both face-to-face and online course format) are being developed by a group of specialists, family physicians and other respiratory health professionals from across the country. Our CME program design allows an event facilitator to select content from a large array of slides based on the specific needs of a given group. Three case studies, formulated to facilitate maximum interactivity, are designed to provide opportunities for practical application of the updated data.

To improve patients’ ability to recognize and react appropriately to an exacerbation, we looked at a number of innovative chronic disease self-management strategies. The Cochrane review has reported that the use of action plans promotes disease self-management and allows patients to adjust their treatment in response to changes in severity and stability of their condition (2). For patients, an action plan created with the help of their physician and lung health educator is a great starting point for knowing what to do to prevent and self-manage exacerbations and when to seek medical treatment. For physicians and other health care professionals, an action plan is a practical reminder of the clinical evidence-based guidelines and best practices.

Our COPD Action Plan is designed to be printed in three parts to facilitate communication and continuity of care among the patient, physician and pharmacist. It can be downloaded at http://www.copdguidelines.ca/resources-ressources_e.php.

Other educational tools, such as the COPD Slim Jim, COPD Guidelines Slide Kit and articles such as the Highlights for Primary Care, can also be freely downloaded for personal use at www.copdguidelines.ca or www.respiratoryguidelines.ca. Hard copies are currently being distributed to physicians and

N’oubliez pas notre plan d’action contre la maladie pulmonaire obstructive chronique

La prévention et la prise en charge des exacerbations ainsi que les nouveaux algorithmes pour assurer que les patients reçoivent des soins optimaux et adaptés à la sévérité de leur maladie sont deux des plus importants sujets abordés dans les nouvelles « Recommandations de la Société canadienne de thoracologie au sujet de la prise en charge de la maladie pulmonaire obstructive chronique – Mise à jour de 2008 – Points saillants pour les soins primaires » (1).

Afin de communiquer cette information clé aux patients et aux fournisseurs de soins, le comité de diffusion et de mise en œuvre des lignes directrices sur la MPOC de la Société canadienne de thoracologie a développé divers outils et stratégies efficaces, notamment des programmes de formation médicale continue (FMC) à l’intention des professionnels de la santé, des aides aux médecins de points de services et des outils d’auto-prise en charge qui habilitent les patients à mieux gérer leur maladie.

Des activités interactives et accréditées de FMC (en personne et par Internet) sont présentement en voie de développement par un groupe de spécialistes, de médecins de famille et d’autres professionnels de la santé respiratoire de partout au pays. Notre programme de FMC permet aux animateurs d’événements de sélectionner des éléments de contenu parmi un vaste éventail de diapositives, selon les besoins particuliers d’un auditoire donné. Trois études de cas ont été conçues pour favoriser un maximum d’interactivité et fournir des occasions d’application pratique des données mises à jour.

Afin d’améliorer la capacité des patients de reconnaître une exacerbation de MPOC et d’y réagir adéquatement, nous avons examiné diverses stratégies novatrices d’auto-prise en charge de la maladie chronique. La revue systématique des données probantes Cochrane a révélé que le recours à un plan d’action favorise l’auto-prise en charge de la maladie et permet aux patients d’adapter leur traitement à des modifications de la sévérité ou de la stabilité de leur état (2). Pour les patients, un plan d’action élaboré avec l’aide de leur médecin et de leur éducateur à la santé pulmonaire est un excellent point de départ pour apprendre à prévenir et à gérer les exacerbations et pour savoir quand demander une assistance médicale. Pour les médecins et autres professionnels de la santé, le plan d’action est un rappel pratique des lignes directrices cliniques et des pratiques exemplaires fondées sur des données.

Notre plan d’action contre la MPOC est conçu pour être imprimé en trois segments, afin de faciliter la continuité des soins et la communication entre le patient, le médecin et le

health care professionals across Canada via mail-outs and at professional conferences. Copies can be sent to individuals, on request, by contacting ldingwell@lung.ca.

We thank all committee members and our partners for their hard work toward the support and success of effective dissemination and implementation of the CTS COPD guidelines.

*Paul Hernandez MDCM FRCPC
Chair, CTS COPD Guidelines
Dissemination and Implementation Committee*

REFERENCES

1. O'Donnell DE, Hernandez P, Kaplan A, et al. Canadian Thoracic Society recommendations for management of chronic obstructive pulmonary disease – 2008 update – highlights for primary care. *Can Respir J* 2008;15(Suppl A):1A-8A.
2. Gibson PG, Powell H, Coughlan J, et al. Self-management education and regular practitioner review for adults with asthma. *Cochrane Database Syst Rev* 2003;CD001117.

pharmacien. Il peut être téléchargé gratuitement par http://www.lignesdirectricesmpoc.ca/resources-ressources_f.php.

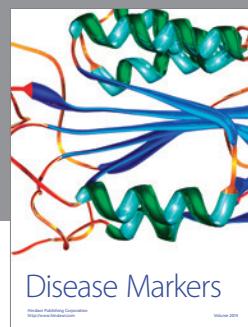
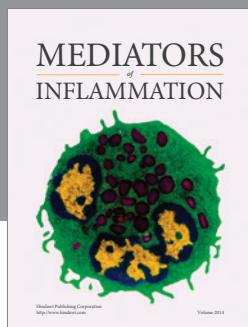
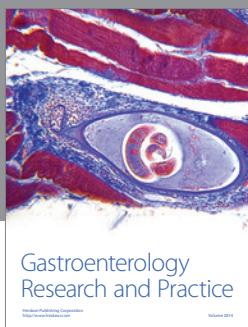
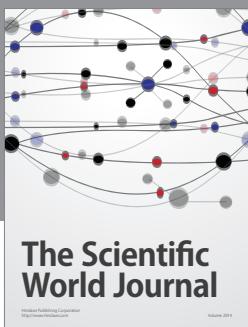
Nos outils éducatifs, comme un dépliant sur la MPOC, un diaporama et des articles (dont « Points saillants pour les soins primaires », susmentionnés) sont disponibles gratuitement pour un usage personnel aux adresses www.lignesdirectricesmpoc.ca et [www.lignesdirecticesrespiratoires.ca](http://www.lignesdirectricesrespiratoires.ca). Des exemplaires imprimés sont distribués à des médecins et des professionnels de la santé, aux quatre coins du pays, par le biais d'envois postaux et lors de congrès. Des exemplaires sont aussi disponibles sur demande, auprès de ldingwell@lung.ca.

Merci à tous les membres du comité ainsi qu'à nos partenaires pour leur travail acharné au soutien et à la réussite de la dissémination et de la mise en œuvre des lignes directrices sur la MPOC de la SCT.

*Paul Hernandez MDCM FRCPC
Président du comité de dissémination et de mise en œuvre des
lignes directrices sur la MPOC de la SCT*

RÉFÉRENCES

1. O'Donnell DE, Hernandez P, Kaplan A et coll. Canadian Thoracic Society recommendations for management of chronic obstructive pulmonary disease – 2008 update – highlights for primary care. *Can Respir J* 2008;15(Suppl A):1A-8A.
2. Gibson PG, Powell H, Coughlan J et coll. Self-management education and regular practitioner review for adults with asthma. *Cochrane Database Syst Rev* 2003;CD001117.



The Hindawi logo consists of two interlocking circles, one blue and one green, forming a stylized infinity or double helix symbol.

Hindawi

Submit your manuscripts at
<http://www.hindawi.com>

