**Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive (BPCO)**

1. **Définition**

La BPCO est une maladie qui touche les fumeurs et/ou les personnes qui respirent un air enfumé/pollué. Elle passe facilement inaperçue : les patients présentent des infections dont le caractère récurrent échappe a l’attention car ils sont a chaque fois examinés par un médecin différent. Il faut donc déterminer les antécédents des personnes atteintes d’une infection pulmonaire pour savoir si celle-ci est récurrente. Il faut envisager également présence d’une BPCO chez les personnes essoufflées.

1. **Diagnostic**

Il faut penser a une BPCO si patient âgé de plus de 35ans et fumeur /ancien fumeur ou exposé a des atmosphères enfumées ou polluées qui présentent des infections pulmonaires fréquentes ou un essoufflement/une respiration sifflante a l’effort (activité).

Il faut alors chercher les symptômes suivants à l’interrogatoire :

* Toux chronique (quotidienne pendant au moins 3mois sans signe de tuberculose)
* Expectorations régulières, surtout durant les saisons plus humides/froides.
* Essoufflement et/ou respiration sifflante, surtout à l’effort.
* Infection pulmonaire répétées (3 ou plus dans 2 dernières années peuvent suggérer une BPCO mais ne suffisent pas à un diagnostic)
* Douleurs thoraciques sont rares.

1. **Prise en charge**

* Evaluer la sévérité : poul, T.A, fréquence respiratoire, température, essoufflement, cyanose.
* Si l’essoufflement s’aggrave : donner des bronchodilateurs et des stéroïdes oraux (salbutamol par le biais d’une chambre d’inhalation)
* Référence vers un hôpital de district pour une PEC et examen complémentaire nécessaire.