

# Mes médicaments

Nom : .....

Prénom : .....

**À chaque consultation, n'oubliez pas d'apporter vos dernières ordonnances**

Cette fiche résume l'ensemble des médicaments que vous prenez. Ce n'est pas une ordonnance. Montrez-la à vos médecins et pharmaciens afin qu'ils vous aident à la compléter. Si vous avez beaucoup de comprimés à prendre, vous pouvez utiliser un pilulier.

## Mes traitements habituels de la BPCO



### Inhalateurs

	Nom	Dosage	Nombre de prises par jour ou à la demande	Remarques éventuelles
Bronchodilatateurs d'action rapide et brève (traitements de secours pris en cas de symptômes plus importants)				
Bronchodilatateurs d'action prolongée (ou de longue durée d'action) pris de façon régulière tous les jours (traitement de fond)				
Association bronchodilatateur + corticostéroïde inhalé				
Autres				

## Mes autres médicaments

	Nom	Prise régulière		Remarques éventuelles
		oui	non	
Hypertension artérielle				
Maladie cardiovasculaire (insuffisance cardiaque, angine de poitrine, artérite, accident vasculaire cérébral)				
Diabète				
Anticoagulant				
Ostéoporose				
Anxiété/dépression				
Arrêt du tabac				
Autres (ne noter que les médicaments réguliers importants)				

## Traitements en cas d'aggravation (ou exacerbation) de la BPCO

	Nom	Remarques éventuelles
Cortisone		
Antibiotique		
Nébulisations (aérosols)		
Autres		

Dans les périodes d'aggravation, votre médecin peut vous proposer de prendre des médicaments en plus de votre traitement régulier (pour plus de détails voir la fiche: En cas d'aggravation). Dans ce cas, l'ordonnance des médicaments à prendre peut être faite à l'avance. Il peut s'agir de cortisone en comprimés (corticoïdes oraux) et d'antibiotiques, parfois aussi d'aérosols (nébulisations). Pour bien se souvenir du nombre de fois que vous avez utilisé ces médicaments, mettez à jour le calendrier de cette fiche (si besoin faites-vous aider par votre médecin ou pharmacien).

## Mes vaccins

	Nom	Année 2013		Année 2014	
		oui	non	oui	non
<b>Grippe</b>					
<b>Pneumocoque</b>					

## Calendrier des antibiotiques et de la cortisone en comprimés

	Année 2013					Année 2014					
	Antibiotique		Cortisone			Antibiotique		Cortisone			
	Cocher si oui	Lequel	Cocher si oui	Dose (mg)	Durée (jours)	Cocher si oui	Lequel	Cocher si oui	Dose (mg)	Durée (jours)	
Janvier											
Février											
Mars											
Avril											
Mai											
Juin											
Juillet											
Août											
Septembre											
Octobre											
Novembre											
Décembre											

Cocher la case si vous avez dû en prendre le mois indiqué. Si possible, indiquez le nom de l'antibiotique et la dose et la durée pour la cortisone.

→ **Médicaments à prendre avec précautions** : les médicaments pour le sommeil (hypnotiques) ou contre la toux (antitussifs), et les morphiniques peuvent nuire à une bonne respiration. Voyez bien avec votre médecin ce qui vous convient ou pas. **Si vous prenez de l'oxygène : voir la fiche Oxygène.**