

Guide de discussion avec mon équipe soignante

J'ai la SP ou je pense avoir cette maladie :

- J'ai reçu un diagnostic de SP (date du diagnostic : _____).
- Je n'ai pas reçu un diagnostic de SP, mais je pense avoir cette maladie.

Questions générales sur la SP

- Est-ce que j'ai la SP ou se pourrait-il que mes symptômes soient causés par une autre maladie?
- De quelle forme de SP suis-je atteint?
- Comment la SP évolue-t-elle? Y a-t-il un moyen de savoir comment elle évoluera?
- Quels effets la SP aura-t-elle sur ma vie quotidienne?
- Avez-vous des conseils à me donner pour m'aider à composer avec la SP?
- Est-ce que certains changements d'habitudes (en lien par exemple avec l'alimentation et l'activité physique) pourraient m'aider à mieux composer avec la SP?
- Où puis-je me procurer davantage d'information et d'aide?

Mes symptômes sont les suivants :

SYMPTÔME	✓
Troubles visuels	
Faiblesse, engourdissements ou picotements	
Troubles de l'équilibre ou de la coordination	
Étourdissements ou vertiges	
Troubles de la mobilité (difficulté à se déplacer)	
Fatigue	
Atteinte cognitive (troubles de la pensée, de la concentration ou de la mémoire)	
Douleur (musculosquelettique ou neuropathique)	
Troubles urinaires (p. ex. besoin fréquent d'uriner ou incontinence)	
Troubles intestinaux (p. ex. constipation)	
Autres :	

J'aimerais en savoir plus sur les traitements de la SP suivants :

Médicaments modificateurs de l'évolution de la SP (MMÉSP). Ces médicaments ciblent certains aspects du processus inflammatoire de la SP et semblent diminuer la fréquence et la gravité des poussées de cette maladie, réduire le nombre des lésions du cerveau et de la moelle épinière mises en évidence par l'IRM et ralentir l'accumulation des incapacités.

- Aubagio^{MD} (térfunomide)
- Avonex^{MD} (interféron bêta-1a)
- Betaseron^{MD} (interféron bêta-1b)
- Copaxone^{MD} (acétate de glatiramère)
- Glatect^{MD} (acétate de glatiramère)
- Extavia^{MD} (interféron bêta-1b)
- Gilenya^{MD} (fingolimod)
- Lemtrada^{MD} (alemtuzumab)
- Mavenclad^{MD} (cladribine)
- Plegridy^{MD} (peginterféron bêta-1a)
- Ocrevus^{MD} (ocrélizumab)
- Rebif^{MD} (interféron bêta-1a)
- Tecfidera^{MD} (diméthylfumarate)
- Tysabri^{MD} (natalizumab)
- Mayzent^{MD} (siponimod)

Médicaments contre les poussées

Corticostéroïdes (p. ex. méthylprednisolone, prednisone)

Autres : _____

Autres médicaments (p. ex. médicaments utilisés pour traiter les symptômes, traitements complémentaires et parallèles, médicaments contre d'autres maladies, suppléments et vitamines) :

Questions sur les traitements de la SP

- Quelles sont les options thérapeutiques qui me sont offertes?
- Quels traitements modifient l'évolution de la SP?
- Existe-t-il un médicament qui pourrait préserver mes capacités physiques et cognitives, soit un médicament capable de ralentir la progression de l'incapacité?

- La posologie et le mode d'administration (injection, perfusion, voie orale) des divers médicaments contre la SP varient-ils?
- Certains médicaments contre la SP sont-ils plus faciles à utiliser que d'autres?
- Quelle option thérapeutique me recommanderiez-vous et pourquoi?
- Quel est le mode d'action du médicament?
- Comment dois-je prendre le médicament et à quelle fréquence?
- Est-ce que certaines caractéristiques du médicament peuvent m'aider à y rester fidèle?
- Dans combien de temps le médicament commencera-t-il à faire effet, et durant combien de temps sera-t-il efficace pour moi?
- Quels sont les effets indésirables du médicament, et comment puis-je composer avec eux?
- Pendant combien de temps vais-je devoir suivre le traitement?
- Y a-t-il des effets indésirables que je devrais surveiller, et que dois-je faire s'ils se manifestent?
- Le médicament a-t-il un bon profil d'innocuité en utilisation prolongée?
- Est-ce que je devrai subir des prises de sang et des examens de suivi réguliers durant le traitement?
- Ce médicament est-il contre-indiqué pour certaines personnes (p. ex. femmes ou hommes en âge de procréer, femmes enceintes ou allaitantes)?

Autres :

Je préférerais suivre le traitement qui... (cochez toutes les réponses qui s'appliquent) :

- comporte le moins d'effets indésirables connus;
- a le meilleur profil d'innocuité connu en utilisation prolongée;
- exige le moins d'examens de suivi et d'analyses de laboratoire (prélèvements sanguins réguliers, etc.);
- ne demande pas de soins particuliers en voyage;
- a le moins d'impact au chapitre de la planification familiale (avant la conception, au cours de la grossesse et lors de l'allaitement);
- aura le moins d'impact sur mon programme de conditionnement physique;
- n'entrera pas en conflit avec mon horaire de travail;
- ne diminuera pas ma libido;
- peut prévenir l'apparition ou l'aggravation de troubles cognitifs (troubles de la pensée et de la mémoire).

Autres :

Communiquez avec un agent info-SP de la Société de la sclérose en plaques :

Sans frais : 1 844 859-6789

Courriel : agentinfosp@scleroseenplaques.ca