

SOMMAIRE DES RENDEZ-VOUS CLINIQUES

PARTICIPEZ ACTIVEMENT À VOS RENDEZ-VOUS AVEC LES PROFESSIONNELLS DE LA SANTÉ

La présente section vise à vous aider à maximiser vos rendez-vous avec les professionnels de la santé. Vous en profiterez davantage si vous vous y préparez. ***La préparation et l'organisation des renseignements pour votre équipe de bien-être sont souvent négligées, mais cela représente un bon investissement.***

Le plus important pour participer activement consiste à avoir les renseignements dont vous et votre équipe de bien-être aurez besoin pour en discuter. La feuille de travail suivante vous aidera à organiser vos renseignements et devra être mise à jour à l'occasion, parfois avant chaque visite.

Les rendez-vous avec les professionnels de la santé sont conçus pour englober toutes les visites avec les prestataires de santé suivants qui font partie de votre équipe de bien-être :

- Médecin (médecin de premier recours, neurologue, spécialiste des troubles du mouvement)
- Spécialiste (gynécologue, urologue, spécialiste des troubles du sommeil, physiothérapeute, orthophoniste, ergothérapeute, ludothérapeute, art-thérapeute, musicothérapeute)
- Autres thérapeutes (acuponcteur, chiropraticien)
- Dentiste
- Optométriste
- Travailleur social
- Spécialiste en santé émotionnelle (thérapeute, psychologue, psychiatre)
- Diététiste

Lorsque vous mettez vos renseignements à jour, classez les anciennes feuilles de travail à un endroit précis afin que vous puissiez, ainsi que votre équipe de bien-être, vous y reporter pour mesurer votre progrès au fil du temps.

TIREZ LE MAXIMUM DE VOTRE RENDEZ-VOUS

À mesure que vous apprenez à communiquer vos besoins et votre état actuel avec les divers membres de votre équipe de bien-être, vous aidez chaque spécialiste à mieux comprendre ce que vous éprouvez. Lorsque vous donnez des renseignements détaillés, vous aidez votre équipe à mieux se placer pour améliorer la qualité de vos soins et celle de votre vie.

De nombreux éléments peuvent affecter votre degré de satisfaction envers vos rendez-vous avec les professionnels de la santé. Dans certains cas, vous pourriez ne pas vous souvenir de détails importants au sujet d'une visite, particulièrement si vous ressentez de l'anxiété, si vous apprenez des choses pour la première fois ou si vous avez une déficience auditive, plusieurs problèmes médicaux ou des troubles de mémoire. De plus, vous pourriez avoir de la difficulté à vous exprimer, oublier ce que vous alliez dire ou hésiter à poser des questions. ***Ces expériences sont toutes très courantes, même pour les gens qui ne souffrent pas de la maladie de Parkinson.*** L'utilisation des feuilles de travail se trouvant dans la présente section vous aidera à éviter ces embûches familières.

Les étapes suivantes sont décrites pour vous aider à maximiser votre temps et améliorer la communication avec votre équipe de bien-être.

Étape 1 : avant votre rendez-vous

Notez vos objectifs généraux pour le rendez-vous. Il est très utile de prendre quelques instants pour réfléchir à ce qui est important pour vous. Cela vous aidera à orienter le rendez-vous sur vos préoccupations les plus importantes.

- Remplissez la feuille de travail « Sommaire des objectifs pour les visites chez le médecin » avant votre visite et apportez-en une copie pour la partager avec votre médecin.

Notez des questions et des inquiétudes précises avant la visite. Vous oublierez parfois de poser des questions importantes durant le rendez-vous avec un professionnel de la santé; le fait de les avoir notées vous rappellera de le faire.

- Classez vos questions en ordre d'importance puisqu'il est possible que vous n'ayez pas assez de temps pour toutes les aborder lors d'une seule visite.
- Laissez de l'espace pour noter les réponses à côté de la question afin de pouvoir les relire plus tard. Il peut aussi être utile de demander à votre partenaire de soins, ou à un(e) ami(e) ou un membre de votre famille qui vous accompagnera, de noter les réponses pour vous.
- Si vous êtes un partenaire de soins, vos questions et préoccupations sont importantes aussi. N'oubliez pas de les ajouter à la liste et de les soulever durant le rendez-vous.

Gardez un dossier de tous les changements que votre médecin apporte à votre traitement pour consultation ultérieure. Voici des façons de tenir de bons dossiers :

- Ayez un carnet dédié pour vos visites chez les professionnels de la santé.
- Remplissez le « Registre quotidien des médicaments » et montrez-le à tous les membres de votre équipe de bien-être avant de commencer un traitement. Cela réduira le risque d'interactions médicamenteuses.
- Dans le « Registre global des médicaments », notez la façon dont chaque médicament



que vous prenez ou que vous avez pris vous affecte, en n'oubliant pas de mentionner les effets secondaires que vous avez éprouvés.

- Gardez des copies de vos IRM du cerveau, de vos tomodensitométries et de tous les autres examens et procédures médicaux que vous avez subis.
- Mettez à jour vos notes médicales et coordonnées pour vos prestataires de soins de santé actuels et antérieurs (commencez en remplissant la feuille « Coordonnées des membres de l'équipe de bien-être »).

Étape 2 : le jour du rendez-vous

Maximisez votre temps auprès de votre prestataire de soins de santé. Préparez-vous, arrivez tôt et remplissez les formulaires correctement. Ces étapes vous feront gagner du temps, ainsi qu'à votre prestataire de soins de santé. Commencez en demandant à votre prestataire de soins de santé les renseignements dont il a besoin de votre part. Posez les questions qui sont importantes pour vous tôt durant le rendez-vous; n'attendez pas jusqu'à la fin.

Remplissez les questionnaires destinés aux patients qui vous sont remis par votre prestataire de soins de santé. Ces formulaires peuvent aider à améliorer la communication, fournir des renseignements pour votre dossier, permettre à votre prestataire de passer plus de temps sur vous et réduire les erreurs lors du suivi de vos médicaments. Les médicaments sont le principal moyen de gérer la maladie de Parkinson et leur exactitude peut grandement affecter la mesure dans laquelle votre prestataire de soins de santé peut contrôler vos symptômes.

Si vous avez de la difficulté à écrire, demandez à votre partenaire de soins, un membre de votre famille ou un(e) ami(e) de vous aider à remplir les formulaires. Dans certains cas, il est même possible d'appeler et de demander qu'on vous envoie les formulaires à l'avance pour vous donner plus de temps pour les remplir à la maison avant votre rendez-vous.

N'oubliez pas les conseils suivants le jour de votre rendez-vous :

- Arrivez au moins 30 minutes à l'avance pour remplir tout formulaire.
 - Apportez toujours une liste complète de vos médicaments (comme le « Registre quotidien des médicaments ») pour réduire les erreurs qui pourraient se produire d'une visite à l'autre. Ne faites pas de déclaration comme, « pas de changements », « comme la dernière fois » ou « le médecin sait ce que je prends ». C'est ainsi que les erreurs se produisent!
 - Allez aux toilettes avant l'heure de votre rendez-vous afin d'être confortable tout au long de la visite.
 - Demandez des exemplaires supplémentaires des formulaires pour les visites futures. Rangez-les dans vos dossiers et remplissez-les à la maison avant votre prochain
- 



rendez-vous.

- Planifiez vos rendez-vous durant la période active de vos médicaments. Cela réduira les symptômes qui pourraient survenir durant la visite. Dans certains cas, il peut être préférable de planifier vos rendez-vous durant les périodes inactives. Par exemple, votre neurologue pourrait préférer vous voir lorsque vos médicaments sont inactifs. Demandez à votre médecin en cas d'incertitude.
- Demandez à votre médecin si vous pouvez enregistrer votre rendez-vous pour référence ultérieure.
- S'il accepte, amenez votre partenaire de soins avec vous à ce rendez-vous.

Posez des questions et apprenez-en davantage au sujet de votre maladie. En vue d'avoir un dialogue productif avec votre médecin, préparez-vous adéquatement en ayant les questions que vous voulez poser et notez les réponses. Exemples de questions importantes à poser :

- Quels sont les symptômes ou problèmes liés à la maladie de Parkinson et quels symptômes devrai-je rechercher?
- Ai-je besoin de médicaments? Le cas échéant, à quel changement ou à quelle amélioration devrai-je m'attendre en raison des médicaments?
- Quels sont les effets secondaires les plus communs des médicaments que vous songez à me recommander?
- Existe-t-il des interactions médicamenteuses connues avec des médicaments en vente libre?
- Quels symptômes ou effets secondaires doivent être signalés immédiatement?
- Quelle doit être la fréquence de mes rendez-vous? (Demandez-vous à quelle fréquence vous souhaitez voir votre médecin et faites-lui part de votre préférence.)
- Où puis-je trouver des renseignements exacts et complets au sujet de mes symptômes?
- À quel moment devrai-je voir un physiothérapeute, un ergothérapeute, un orthophoniste, un thérapeute ou un autre spécialiste?

Étape 3 : après le rendez-vous

Combien de fois quittez-vous un rendez-vous chez un professionnel de la santé en essayant de vous souvenir de ce qui vient de se passer? Avez-vous de la difficulté à suivre votre plan de traitement?

Les suggestions suivantes vous aideront à rester sur la bonne voie entre vos rendez-vous :

- Amenez un partenaire de soins, un membre de votre famille ou un(e) ami(e) qui pourra noter les directives données et vous aider à vous souvenir de ce que vous devez faire.
- 

- 
- Remplissez les dernières sections du formulaire « Sommaire des objectifs pour les visites chez le médecin ». Vous êtes plus susceptible de respecter les changements si vous examinez vos objectifs et notez les mesures à prendre pour les atteindre.
 - Examinez les renseignements qui figurent sur la feuille « Sommaire des objectifs pour les visites chez le médecin » avec les autres membres de votre équipe de bien-être pour les impliquer dans votre traitement.
 - Gardez un journal ou un calendrier de vos objectifs pour la semaine et des mesures que vous avez prises pour les atteindre.

Entre les rendez-vous

- Gardez une liste des changements qui sont survenus après avoir appelé votre médecin au sujet de nouveau symptômes éprouvés entre les rendez-vous.
- Gardez une liste des ordonnances que vous devez renouveler avant d'être à court. Donnez votre numéro de téléphone, de télécopieur ou votre adresse à la pharmacie pour faciliter les renouvellements.
- Gardez une liste des médicaments que vous avez pris antérieurement et qui n'étaient pas efficaces ou qui ont causé des effets secondaires afin de ne pas les prendre à nouveau. Vous pouvez noter ces médicaments dans le « Registre global des médicaments ».
- Examinez les objectifs que vous avez notés sur la feuille de travail « Sommaire des objectifs pour les visites chez le médecin » et notez-y vos progrès.
- Demandez à chaque professionnel de la santé qui fait partie de votre équipe de bien-être les renseignements qu'il est important d'apporter lors de chaque visite afin de travailler ensemble en équipe.

Liste de vérification pour les rendez-vous

Les renseignements suivants vous aideront, ainsi que votre équipe de bien-être, au fil du temps. Les feuilles de travail indiquées dans la présente section sont conçues pour être utilisées pour vous aider à organiser vos renseignements et maximiser la pertinence de vos rendez-vous chez les professionnels de la santé.

- ☐ Remplissez le questionnaire destiné au patient de votre médecin ou utilisez le « Questionnaire sur les soins de la maladie de Parkinson ».
 - ☐ Gardez une liste des médicaments que vous prenez, y compris le nom, la dose, la fréquence, s'il s'agit d'un médicament générique ou de marque. Songez à utiliser le « Registre quotidien des médicaments ».
 - ☐ Gardez une liste de tous les médicaments que vous avez essayé depuis que vous souffrez de la maladie de Parkinson, en n'oubliant pas de noter les effets secondaires ou les
- 



raisons précises pour lesquelles des médicaments ont été abandonnés. Songez à utiliser le « Registre global des médicaments ».

- ☐ Gardez une liste de tous les professionnels de la santé qui vous soignent, y compris leurs noms, adresses et numéros de télécopieur. Songez à utiliser la feuille « Coordonnées des membres de l'équipe de bien-être ».
- ☐ Notez les effets secondaires problématiques pour en discuter avec votre médecin. Songez à utiliser la « Feuille de travail Mes symptômes ».

N'oubliez pas d'apporter les choses suivantes le jour du rendez-vous :

- ☐ Le « Registre quotidien des médicaments » mis à jour.
- ☐ La « Feuille de travail Mes symptômes » mise à jour.
- ☐ L'évaluation « Sommaire des objectifs pour les visites chez le médecin » mise à jour.
- ☐ Le « Sommaire des symptômes actuels » mis à jour.
- ☐ Le « Questionnaire sur les soins de la maladie de Parkinson » mis à jour.
- ☐ La « Feuille de travail sur les dents » et le « Sommaire médical pour les dentistes » si vous consultez un prestataire de soins dentaires.
- ☐ Une liste de questions à poser avant votre visite.

Ces étapes vous demanderont un certain effort. Mais, au final, elles vous permettront de sauver du temps et surtout, vous aideront à tirer le plus grand bénéfice des rendez-vous chez vos professionnels de la santé.

SOMMAIRE DES SYMPTÔMES ACTUELS

Nom: _____ Date: _____

Ce document résumera vos problèmes ou préoccupations, ce qui permettra à votre équipe de mieux vous comprendre et comprendre votre maladie de Parkinson pour ainsi les aider à personnaliser votre traitement de façon efficace.

J'ai de la difficulté dans les domaines suivants qui peuvent être affectés par mon traitement, mon hospitalisation ou une procédure :

Troubles moteurs

- ☐ Troubles d'équilibre
- ☐ Difficultés à communiquer et parler
- ☐ Dyskinésie : mouvements incontrôlés, habituellement causés par des médicaments
- ☐ Dystonie : spasme musculaire involontaire, contraction qui cause de la douleur, une flexion ou un mouvement de torsion
- ☐ Immobilisation de la démarche ou troubles de déclenchement moteur (pieds collés au sol)
- ☐ Fluctuations des périodes actives/inactives : périodes durant lesquelles mes médicaments sont actifs et je peux mieux bouger et durant lesquelles mes médicaments sont inactifs et j'ai de la difficulté à bouger. Les périodes inactives se produisent habituellement lorsque l'effet thérapeutique des médicaments s'atténue. Pour réduire ce problème, **je dois prendre mes médicaments pour la maladie de Parkinson à l'heure.**
- ☐ Problèmes de déglutition

Troubles non moteurs

- ☐ Angoisse
- ☐ Apathie ou difficulté à commencer des tâches moi-même
- ☐ Problèmes de vessie
- ☐ Constipation
- ☐ Dépression

- 
- ☐ Problèmes cognitifs
 - ☐ Problèmes de mémoire ou difficultés mineures de raisonnement
 - ☐ Démence
 - ☐ Hallucinations ou sensibilité aux hallucinations avec certains médicaments
 - ☐ Écoulement de salive
 - ☐ Transpiration excessive ou frissons
 - ☐ Fatigue
 - ☐ Problèmes d'impulsivité
 - ☐ Perte d'odorat ou perte d'appétit
 - ☐ Douleur dans les zones suivantes : _____
 - ☐ Problèmes de sommeil
 - ☐ Difficulté à rester endormi(e)
 - ☐ Syndrome des jambes sans repos
 - ☐ Syndrome du mouvement périodique des membres : mouvements répétitifs, habituellement des jambes et des pieds
 - ☐ Apnée du sommeil
 - ☐ Troubles du sommeil avec MOR : rêves intenses, actifs, physiques
 - ☐ Somnolence le jour
 - ☐ Sensations, comme des picotements, des maux, de la douleur, les mains/pieds froids
 - ☐ Dysfonctionnement sexuel
 - ☐ Problèmes de vision

COORDONNÉES DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE DE BIEN-ÊTRE

Médecin de premier recours

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Neurologue

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Autre prestataire _____ **Spécialité :** _____

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Autre prestataire _____ **Spécialité :** _____

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Autre prestataire _____ **Spécialité :** _____

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

PRESTATAIRES DE SOINS MÉDICAUX

Médecin de premier recours

Programmeur de la SCP

Principal service de soins d'urgence

Neurologue

Autre service de soins d'urgence

Optométriste/ophtalmologiste

Urgence

Dentiste/chirurgien dentaire

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX CONCERNANT LA SCP

Pas de diathermie, de lithotripsie par IRM ou ultrasons. Consentement médical requis.

ANTÉCÉDENTS DU PATIENT

Nom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Type de résidence : _____ Téléphone : _____

État civil : _____ Statut professionnel : _____

Occupation (si la personne travaille) : _____

Niveau d'activité : ☐ Sédentaire ☐ Modérément actif ☐ Très actif

Tabagisme : ☐ Non ☐ Oui, actuellement ☐ Antérieurement

Allergies (*cochez pour OUI*):

☐ Aspirine ☐ Codéine ☐ Pénicilline ☐ Anesthésiques locaux ☐ Acrylique ☐ Latex
☐ Métal

PROGRAMMEUR DU PATIENT

Dispositif : _____ Coordonnées du fabricant : _____

Coordonnées du neurologue : _____ Coordonnées du programmeur : _____

MÉDICAMENTS

NOM	DOSE	FRÉQUENCE	FORCE

MÉDECINS

TYPE	NOM DU MÉDECIN	HÔPITAL/CLINIQUE	ADRESSE, VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL	TÉLÉPHONE
Médecin de premier recours				
Neurologue				
Programmeur de la SCP				
Chirurgien de la SCP				
Optométriste/ophtalmologiste				
Dentiste				
Chirurgien dentaire				
AUTRE				

ASSURANCE MALADIE

PRÉ-AUTORISATION

N° pour les réclamations : _____

Autorisé à : _____

Compagnie d'assurance : _____

ID d'employé(e) : _____

Nom du groupe : _____

N° de la police de groupe : _____

Demandes relatives aux réclamations : _____

CONTACTS D'URGENCE

Nom : _____

Relation : _____

Téléphone à domicile : _____

Téléphone cellulaire : _____

Nom : _____

Relation : _____

Téléphone à domicile : _____

Téléphone cellulaire : _____

Nom : _____

Relation : _____

Téléphone à domicile : _____

Téléphone cellulaire : _____

VACCINATIONS ET DÉPISTAGES À TITRE PRÉVENTIF

TYPE	DATE
Grippe	
Pneumonie	
Tétanos	
Hépatite B	
Zona	
Gardasil	

TYPE	DATE
Colonoscopie	
ÉCG	
Échocardiogramme	
Examen des yeux	
Examen physique	
Examen neurologique	



CHIRURGICAUX

CHIRURGIE	RAISON DE LA CHIRURGIE	DATE	NOM DU CHIRURGIEN	HÔPITAL	VILLE, PROVINCE

PRÉPARATION POUR VOTRE HOSPITALISATION

APPORTEZ LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS :

Faites des copies de votre « Registre quotidien des médicaments » pour les remettre à vos infirmières et médecins. N'oubliez pas de le mettre à jour chaque fois que des changements sont apportés à vos médicaments.

Liste des médicaments que vous ne devez pas prendre

Les médicaments communs contre les hallucinations et la nausée peuvent aggraver le mouvement. La nausée et les hallucinations peuvent survenir en raison de certains médicaments et d'une maladie.

Remarque : Il ne s'agit pas d'une liste exhaustive de médicaments à éviter. Si vous avez des questions au sujet d'autres médicaments, adressez-vous à votre pharmacien ou médecin.

Médicaments antipsychotiques à éviter

Remarque : Des médicaments contre les hallucinations, comme la Pimavansérine (Nuplazid), la Quétiapine (Seroquel) ou la Clozapine (Clozaril), peuvent être utilisés en cas d'hallucinations et de psychose. Les médicaments suivants doivent être évités :

- Aripiprazole (Abilify)
- Chlorpromazine (Thorazine)
- Flufenazine (Prolixin)
- Halopéridol (Haldol)
- Molindone (Moban)
- Perphénazine (Trilafon)
- Perphénazine et amitriptyline (Triavil)
- Risperidone (Risperdol)
- Thioridazine (Mellaril)
- Thiothixene (Navane)

Médicaments contre la nausée à éviter

- Métopoclopramide (Reglan)
- Phénothiazine (Compazine)
- Prométhazine (Phenergan)

Médicaments à éviter si vous prenez de la rasagiline (Azilect) ou de la sélégiline (Eldepryl)

- Les analgésiques mépéridine (Demerol), tramadol (Ultram) et méthadone
- Tout médicament antispasmodique (Flexeril)
- Le dextrométhorphan (médicament contre le rhume) et le ciprofloxacine (antibiotique)

Remarque : Il ne s'agit pas d'une liste exhaustive de médicaments à éviter. Si vous avez des questions au sujet d'autres médicaments, adressez-vous à votre pharmacien ou médecin.

Si vous avez une SCP : Apportez le nom et le numéro de téléphone de votre neurologue, du programmeur de la SCP et du fabricant du dispositif, en plus d'un document indiquant les tests, les médicaments et les procédures qui nécessitent le consentement médical de la part de votre neurologue. Songez à utiliser le formulaire « Antécédents médicaux concernant la SCP » pour recueillir et partager cette information.

Apportez des copies du « Sommaire des symptômes actuels » puisque certains symptômes, comme la déglutition, les étourdissements, la constipation et la confusion, peuvent s'aggraver à l'hôpital et ces symptômes peuvent avoir une incidence sur vos décisions de traitement.

Information à remettre au personnel de l'hôpital

- Insistez sur le fait que vous devez prendre vos médicaments à l'heure.
- Discutez de ce que vous êtes en mesure de faire lorsque vos médicaments sont actifs et inactifs, afin que le personnel soit au courant des changements éventuels à vos mouvements. Il s'agit d'une occasion de renforcer la nécessité de prendre vos médicaments à l'heure.
- Décrivez votre dyskinésie et vos épisodes d'immobilisation et à quel moment ils se produisent, puisque votre équipe de traitement à l'hôpital peut ne pas bien connaître ces symptômes.

Ce que vous devez demander durant votre hospitalisation

- Physiothérapie, ergothérapie, thérapie d'élocution et de déglutition, particulièrement si vous avez de la difficulté avec votre équilibre, déglutition et mobilité de façon générale.
- Les services d'un aumônier ou d'un travailleur social pour vous et vos êtres chers.

Ce qu'il faut savoir ou demander avant d'obtenir votre congé de l'hôpital

- Mon neurologue et mon médecin de premier recours ont-ils été avisés de mon état pendant que je me trouvais à l'hôpital?
- Quand devrai-je consulter mon médecin de premier recours?

- 
- Devrai-je suivre une réadaptation supplémentaire, comme de la physiothérapie?
 - Quels tests, procédures ou nouveaux diagnostics importants ai-je reçus?
 - Quels médicaments ont été modifiés et pourquoi?
 - Comment puis-je obtenir une copie des dossiers de l'hôpital et les envoyer à mon médecin?

Directives précises

Les directives précises suivantes garantiront que vos droits et souhaits personnels seront respectés en cas d'urgence médicale ou de changement à votre état de santé si vous êtes incapable de prendre des décisions pour vous-même. Plusieurs options s'offrent à vous afin de les établir, et chaque document doit être examiné par votre avocat pour vous assurer que vos souhaits sont correctement consignés. Consultez le ministère de la santé de votre province ou pays pour obtenir de l'aide supplémentaire.

Procuration médicale : Ce document donne à la personne désignée la capacité de prendre des décisions médicales pour vous au cas où vous seriez dans l'incapacité de le faire.

Procuration permanente : Ce document donne à la personne désignée la capacité de prendre certaines décisions juridiques, financières et d'invalidité pour vous au cas où vous seriez dans l'incapacité de le faire.

Testament de vie ou directive sur les soins de santé : Il s'agit d'un document écrit qui précise le type de traitement médical que vous souhaitez obtenir en cas d'invalidité.

Il est également souhaitable d'apporter une déclaration signée qui désigne un(e) ami(e) ou un membre de votre famille avec lesquels vos médecins peuvent discuter de votre traitement.

Sommaire de la liste de vérification des documents requis en cas d'hospitalisation

- Le « Registre quotidien des médicaments »
- La liste des médicaments à éviter
- Le « Sommaire des symptômes actuels »
- Les directives précises
- Les « Antécédents médicaux concernant la SCP » (le cas échéant)

SOMMAIRE MÉDICAL POUR VOTRE RENDEZ-VOUS CHEZ LE MÉDECIN

Indiquez vos trois objectifs ou inquiétudes les plus importants pour votre prochain rendez-vous chez le médecin :

Remarque : Songez à examiner les feuilles de travail « Sommaire des symptômes actuels » et « Mes symptômes » pour identifier et vous aider à établir ces objectifs prioritaires.

1. _____
2. _____
3. _____

Décrivez les changements apportés à votre traitement depuis votre dernière visite et l'impact qu'ils ont eu sur vos symptômes :

Dressez la liste des nouveaux problèmes médicaux et des nouvelles allergies et hospitalisations survenus depuis votre dernière visite :

1. _____
2. _____
3. _____

Examinez le « Registre quotidien des médicaments » et le « Registre global des médicaments » pour discuter des effets secondaires de vos médicaments.

SOMMAIRE MÉDICAL POUR LES DENTISTES

Apportez les renseignements suivants chez votre dentiste pour lui faire part de vos problèmes dentaires spécifiquement liés à la maladie de Parkinson et de conseils de modification.¹

Au sujet de la maladie de Parkinson

- ☐ La maladie de Parkinson est un trouble progressif, neurodégénératif du mouvement.
- ☐ Les principaux symptômes moteurs incluent la raideur, les tremblements, des mouvements lents, l'instabilité posturale, la difficulté à parler, la diminution des expressions faciales et la faiblesse des muscles du visage et de la gorge.
- ☐ Les principaux symptômes non moteurs incluent la perte d'odorat, les troubles du sommeil, la dépression, la production excessive de salive, l'angoisse et les problèmes cognitifs.
- ☐ Les effets secondaires des médicaments pour traiter la maladie de Parkinson incluent souvent la bouche sèche, une faible tension artérielle, des étourdissements, de la confusion, des nausées et des cycles « actifs et inactifs » lorsque l'efficacité des médicaments évolue.

Communication

- ☐ Prévoyez plus de temps pour les réponses, puisque la difficulté à parler et les légers déficits cognitifs peuvent entraîner des temps de réaction plus longs. Demandez au partenaire de soins (si cette personne est présente) de participer à la discussion pour vous assurer que tous les renseignements donnés soient bien compris.
- ☐ Choisissez un signe avec votre patient pour indiquer tout malaise – par exemple en levant la main pour vous dire qu'il a besoin d'une pause ou de la difficulté à avaler. Le patient peut avoir de la difficulté à exprimer son malaise en raison de la diminution des expressions faciales. .
-  **Demandez à votre patient de vous indiquer les médicaments qu'il prend actuellement pour réduire le risque d'interactions avec les médicaments qui engourdissent ou l'anesthésie.**

¹ Friedlander, A. H., Mahler, M., Norman, K. M., Ettinger, R. L. (2009). Parkinson Disease: Systemic and orofacial manifestations, medical and dental management. *The Journal of the American Dental Association*, 140(6), 658-669.



Traitements

- ☐ Utilisez la succion plus souvent durant le nettoyage puisque le reflex de toux pourrait ne pas être aussi robuste.
 - ☐ Offrez un bloc intrabuccal en caoutchouc puisque les patients qui souffrent de la maladie de Parkinson peuvent avoir de la difficulté à garder leur bouche ouverte, gérer leur salive ou restreindre les mouvements de leur tête et de leur langue.
 - ☐ Utilisez la pointe d'un aspirateur placé sous une digue en caoutchouc stabilisée avec l'aide d'un assistant. Cela aidera le patient à gérer sa salive et à protéger les voies respiratoires d'un risque plus élevé d'aspiration.
 - ☐ Recherchez toute perte excessive de structure dentaire; les tremblements de la musculature bucco-faciale causés par la maladie de Parkinson et l'utilisation de médicaments pour la lévodopa peuvent causer le bruxisme.
 - ☐ Utilisez des ionomères de verre et des ionomères de verre modifié par résine.
 - ☐ Gardez la chaise dentaire à un angle de 45 degrés ou plus pour faciliter la déglutition.
 - ☐ La chaise dentaire doit être relevée et abaissée lentement pour permettre au patient de s'adapter à la position et éviter des épisodes de syncope.
 - ☐ Aidez votre patient à s'asseoir et à se lever lentement pour éviter les risques de chute. Demandez-lui de se redresser dans la chaise, de mettre ses pieds fermement au sol et de se lever lentement pour sortir de la pièce, en effectuant une pause d'environ 20 secondes entre chaque transition.
-  **Demandez à votre patient s'il a subi une chirurgie de stimulation cérébrale profonde.**

Médicaments et interactions

- ☐ Si un patient prend des inhibiteurs de la MAO-B (sélégiline, rasagiline), évitez la mépéridine (Demerol), le tramadol (Rybix, Ryzolt, Ultram), le dropéridol (Inapsine), la méthadone (Dolophine, Methadose), le propoxyphène (Darvon, PP-Cap), la cyclobenzaprine (Amrix, Fexmid, Flexeril) et l'halothane (Fluothane).
- ☐ N'administrez pas plus de 0,05 mg d'épinéphrine par période de 30 minutes en effectuant une aspiration minutieuse pour éviter l'administration intravasculaire.
- ☐ Faites attention lorsque vous utilisez des agents anesthésiques locaux qui contiennent de l'épinéphrine chez des patients traités avec de la lévodopa et de l'entacapone puisque cela peut avoir un effet exagéré sur la tension artérielle et le rythme cardiaque de ces derniers.

Thérapie par stimulation cérébrale profonde (SCP)

- ☐ Les patients doivent subir un examen complet et tout traitement dentaire avant de procéder à la chirurgie pour SCP.

! Demandez à votre patient s'il a subi une chirurgie pour stimulation cérébrale profonde. Si sa réponse est oui :

- ☐ N'utilisez pas la diathermie (ultrasons thérapeutiques) puisqu'elle est contre-indiquée et entraîne un risque de coma ou de décès.
- ☐ Le nettoyage par ultrasons qui utilise de l'air et de l'eau ne nuira pas au dispositif.
- ☐ Vous pouvez prendre des rayons X.
- ☐ Consultez le fabricant du dispositif de SCP pour savoir si vous pouvez utiliser la technologie au laser.
- ☐ L'utilisation de tout dispositif électrique ou magnétique près de la tête, du cou ou de la poitrine doit être approuvée par le fabricant du dispositif.
- ☐ L'étiquette du produit n'indique pas l'obligation de la prise préalable d'antibiotiques avant un traitement dentaire.