

À titre d'exemple pour suivi téléphonique post-diagnostic TNCM

## Aide-mémoire

Suivi téléphonique infirmier (2-4 semaines post-diagnostic de TNCM)

Discussion avec : \_\_\_\_\_ Lien avec patient : \_\_\_\_\_

Autorisation du patient à communiquer avec aidant Oui

Diagnostic annoncé : \_\_\_\_\_ Personnes présentes \_\_\_\_\_

Préoccupations? \_\_\_\_\_

Médication débutée? Oui  Non  \_\_\_\_\_

Aricept  Dose \_\_\_\_\_ Exelon  Timbre  Comprimé

Réminyl  Dose \_\_\_\_\_ Ebixa  Dose \_\_\_\_\_

Clarifier les attentes en lien avec la prise de médication

(N'empêche pas la progression de la maladie, pourrait améliorer ou stabiliser temporairement)

Dyspill : Oui  Non  Moment de la prise : Matin  HS

Géré par qui : Patient  Aidant  Oublis/difficultés : Oui  Non

### Effets secondaires

Inhibiteurs de AChE (Aricept, Exelon, Réminyl)		Mémantine (Ebixa)	
Diarrhée, dyspepsie, nausée, vomissement		Crampes musculaires	Étourdissements
Céphalée		Confusion	Constipation
Étourdissement		Agitation	Confusion
Insomnie		Rhinorrhée (Aricept)	Céphalée
Fatigue		Pollakiurie	HTA
Bradycardie, syncope		Érythème, prurit (Timbre Exelon)	Agitation
Agitation nocturne/cauchemars		Réactions cutanées grave (Réminyl)	Insomnie

Augmentation de la dose de médication : Oui  Dose : \_\_\_\_\_ Non  \_\_\_\_\_

\*Attention contre-indications (85 ans et +, faible poids, DFGE < 60 ml/min Réminyl et < 49 ml/min pour Ebixa)

Changement de médication : Oui  Raison : \_\_\_\_\_

Rencontre d'enseignement prévue au GMF : Oui  Non  \_\_\_\_\_

Référence Société Alzheimer : Oui  (courrier ou téléphone) Non  \_\_\_\_\_

Épuisement de l'aidant? Oui  Non

Références services aide à domicile : Oui  Lequel : \_\_\_\_\_ Non

Référence TS : Oui  (réseau limité, aidant épuisé, abus, ..) GMF ou SAD Non

Suivi prévu 6 mois (RAMQ)  ou 1 an  Coordonnée infirmière remise à l'aidant Oui