





## 1. Entretien initial

En amont de l'entretien initial, le pharmacien procède à l'**analyse des interactions** entre la thérapie anticancéreuse du patient et l'ensemble de ses traitements. Il prépare un **plan de prise personnalisé**. Il lui appartient également de s'approprier les questions des grilles d'entretien présentes dans les fiches de suivi.

Lors de l'entretien initial, le pharmacien adopte une posture d'écoute et d'accompagnement pertinente, adaptée aux besoins du patient ; il utilise un langage adéquat.

Il recueille les informations générales relatives au patient et évalue ses connaissances vis-à-vis du traitement, notamment au regard des informations qu'il a reçues du médecin. Il renouvelle son analyse en tenant compte du régime alimentaire du patient, de son recours à l'automédication, à l'homéopathie, aux compléments alimentaires, aux huiles essentielles (aromathérapie), etc... Il l'informe des modalités de prise de son traitement.

- Le pharmacien évalue la compréhension des informations qu'il délivre à son patient lors des entretiens. Ainsi, le pharmacien considère qu'une notion est :
  - **acquise** dès lors qu'elle est parfaitement intégrée par le patient et que ce dernier est capable de la restituer avec ses propres termes et de la mettre en pratique,
  - **partiellement acquise** dès lors que le patient a des connaissances incomplètes ou imprécises,
  - **non acquise** dès lors que le patient n'a aucune connaissance sur le sujet.
- Le pharmacien propose d'ouvrir au patient, le cas échéant, son dossier pharmaceutique (DP) selon les dispositions réglementaires en vigueur, dans le respect du libre choix du patient d'accepter ou non l'ouverture. **Il rappelle l'utilité du DP et du dossier médical partagé (DMP)** pour détecter d'éventuelles interactions médicamenteuses, optimiser l'analyse des interactions médicamenteuses possibles, coordonner le suivi du patient avec ses prescripteurs, et permettre aux professionnels participant à la prise en soins d'y inscrire les nouvelles prescriptions (DP, DMP) et suivis biologiques (DMP), ce qui favorisera la **transmission** et la **traçabilité des données entre la ville et l'hôpital**. Il est aussi important pour le pharmacien de consulter, lorsqu'ils en ont la possibilité, les documents du parcours de soins du patient contenus dans le dossier communiquant de cancérologie (DCC) : réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) et programme personnalisé de soins (PPS).

### BOÎTE À OUTILS



L'Assurance  
Maladie

[Bulletin d'adhésion et de désignation  
du pharmacien](#)



[Fiche médicament VOC  
Professionnels de santé](#)



[Fiche médicament VOC  
Patient](#)



# 1. Entretien initial

Date de l'entretien initial

Nom du pharmacien .....

## INFORMATIONS GÉNÉRALES CONCERNANT LE PATIENT

Nom, Prénom :

---

Age :

---

N° Sécurité Sociale :

---

Régime d'affiliation :

---

Adresse :

---

Poids :                      Taille :                      Indice de masse corporelle  $IMC = \frac{\text{Poids (kg)}}{\text{Taille}^2 \text{ (m)}} :$

---

Nom du ou des traitements anticancéreux oraux prescrits :

Méthotrexate (NOVATREX®  ou METHOTREXATE ACCORD®

---

Autres traitements médicamenteux au long cours :

---

Autres médicaments / produits consommés par le patient :

Médecines complémentaires (homéopathie, compléments alimentaires, phytothérapie, huiles essentielles ; achats par internet) :

---

Autres :

---



## 1. Entretien initial

### Habitudes de vie :

(alimentation, alcool, tabac, activité physique, sport de contact, activité manuelle, déplacement, voyage...)

---

### Allergies et intolérances :

*NOVATREX® et METHOTREXATE ACCORD® contiennent du lactose. Les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit total en lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose ne doivent pas prendre ce médicament.*

---

### Identification des situations nécessitant assistance (difficultés motrices, sensorielles, cognitives) :

### Coordonnées du médecin traitant, de l'oncologue et du service d'oncologie :

**Informations reçues concernant l'offre de soins** (supports éventuels, dispositif d'annonce de la maladie, échanges avec un professionnel de santé, réseau régional ou territorial de cancérologie, établissement réalisant les soins) :

- Le pharmacien doit rappeler au patient que l'automédication n'est pas recommandée** du fait des interactions médicamenteuses potentielles, et que l'avis d'un médecin ou d'un pharmacien est nécessaire avant tout nouveau traitement, qu'il soit soumis à prescription ou non.
  
- Le pharmacien informe également le patient sur les contre-indications** (médicamenteuses, vaccinales, alimentaires). La connaissance des habitudes alimentaires du patient et des comportements de santé (caractéristiques de son régime alimentaire, utilisation de compléments alimentaires, aromathérapie, prise de médicaments dispensés sans ordonnance, etc...) aidera également le pharmacien à prodiguer un conseil adapté.



## 1. Entretien initial

### ÉVALUATION DE L'APPROPRIATION DU TRAITEMENT

#### À quoi sert votre médicament ?

- Traitement d'entretien de la leucémie aigüe lymphoblastique (LAL)
- Traitement d'une autre pathologie que le cancer

- A (acquis)
- PA (partiellement acquis)
- NA (non acquis)

#### À quelle dose vous a-t-il été prescrit ?

- A  PA  NA

#### Quels sont les médicaments à ne pas associer à votre traitement ?

- Contre-indication aux vaccins vivants atténués (dengue, fièvre jaune, rougeole, oreillons, rubéole, rotavirus, tuberculose, vaccin oral contre la poliomyélite, varicelle, zona) pendant le traitement et jusqu'à 6 mois après son arrêt.
- En cas d'association au méthotrexate aux doses > 20 mg/semaine :
  - Contre-indication avec l'**acide acétylsalicylique** utilisé à doses antalgiques, antipyrétiques ou antiinflammatoires (majoration de la toxicité, notamment hématologique, du méthotrexate par diminution de sa clairance rénale)
  - Précaution d'emploi avec l'**acide acétylsalicylique** utilisé à doses antiagrégantes plaquettaires
  - Association déconseillée avec les **AINS** (majoration de la toxicité, notamment hématologique, du méthotrexate par diminution de sa clairance rénale)
- En cas d'association au méthotrexate aux doses ≤ 20 mg/semaine :
  - Précaution avec l'**acide acétylsalicylique** utilisé à doses antalgiques, antipyrétiques ou antiinflammatoires
  - Précaution d'emploi avec les **AINS**
- Topiques gastro-intestinaux : respecter un intervalle minimum de 2h.
- Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) : association déconseillée avec le méthotrexate aux doses > 20 mg/semaine (risque d'augmentation de la toxicité du méthotrexate par diminution de son élimination).

- A  PA  NA

#### Quels sont les aliments à ne pas associer à votre traitement ?

- Eviter les produits de phytothérapie pouvant favoriser les saignements.
- D'autres substances présentes dans les plantes, tisanes, huiles essentielles, probiotiques ou compléments alimentaires peuvent interférer avec le méthotrexate : vérifier systématiquement leur compatibilité auprès de votre pharmacien.
- Alcool : éviter la prise de boissons alcoolisées (effets hépatotoxiques additifs possibles).

- A  PA  NA

#### Connaissez-vous la conduite à tenir vis-à-vis de l'emballage vide de votre traitement, voire des éventuels comprimés qu'il vous resterait ?

- A  PA  NA

À rapporter en pharmacie dans un sachet pour destruction conformément à la procédure en vigueur ; ne pas jeter au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères.



## 1. Entretien initial

Comment percevez-vous votre pathologie et le traitement que l'on vous a prescrit ?

Quel est votre ressenti par rapport à sa voie d'administration ? Perception possible d'un sentiment d'isolement voire d'abandon du fait d'un encadrement différent de celui d'une chimiothérapie par voie injectable, impression d'efficacité moindre de la forme orale par rapport à une forme injectable.

Votre médecin traitant est-il informé que vous êtes sous anticancéreux oral ?

OUI  NON

Connaissez-vous l'importance de respecter les prescriptions et recommandations de votre médecin (observance) ?

A  PA  NA

L'efficacité optimale du traitement dépend en grande partie de la capacité du patient à bien le suivre. Oublis, décalages du traitement, augmentation ou baisse de la posologie sans avis médical peuvent diminuer l'efficacité du traitement ou majorer les effets indésirables.

Connaissez-vous l'importance de la surveillance de votre traitement ?

A  PA  NA

Elle permet de s'assurer de l'efficacité thérapeutique du traitement et de détecter d'éventuels effets secondaires, parfois source d'ajustement/modification du traitement.

### MODALITÉS D'ADMINISTRATION ET PRECAUTIONS GENERALES

Connaissez-vous le schéma de prise de votre traitement ?

A  PA  NA

Traitement en 1 prise par semaine

Connaissez-vous les règles de prise de votre médicament ?

A  PA  NA

- Prise à heure fixe, le même jour d'une semaine à l'autre, avec ou sans nourriture, avec un grand verre d'eau
- Ne pas écraser, mâcher, sucer ou couper les comprimés.
- Toujours se laver les mains à l'eau savonneuse avant et après manipulation de ces médicaments et après être allé aux toilettes.



## 1. Entretien initial

### Connaissez-vous les règles de conservation de votre médicament ?

A  PA  NA

- Stocker hors de la vue et de la portée des enfants et des animaux domestiques, à l'écart des autres médicaments du foyer et de toute nourriture.
- Conserver dans un endroit sec, à l'abri de la lumière et de l'humidité, à une température ne dépassant pas 25°C.
- Ne pas le mettre dans un pilulier ; le conserver dans son emballage d'origine.

### Connaissez-vous la conduite à tenir en cas d'oubli ?

A  PA  NA

- En cas d'un oubli de prise de moins de 24h, prendre le traitement dès que possible ; continuer le traitement au jour habituel la semaine suivante. Ne pas prendre de dose supplémentaire / ne pas doubler la prise suivante.
- En cas d'un oubli de prise de plus de 24h, contacter le prescripteur afin d'adapter la conduite à tenir : prise dès que possible et décalage du jour de prise de sorte à respecter un intervalle de 7 jours ou bien prise reportée au jour habituel la semaine suivante.

### Connaissez-vous la conduite à tenir en cas de vomissement ?

A  PA  NA

Ne pas prendre de nouvelle dose, poursuivre le traitement au jour et à l'heure habituels la semaine suivante (ne pas doubler la dose).

### Connaissez-vous les précautions générales à prendre lors de votre passage aux toilettes ?

A  PA  NA

- Uriner assis sur les toilettes. Rabattre l'abattant avant de tirer la chasse d'eau complètement.
- Se laver les mains à l'eau savonneuse.
- Nettoyer régulièrement le bouton poussoir de la chasse d'eau, la cuvette, la lunette et l'abattant des toilettes ainsi que le sol.

### Connaissez-vous les précautions générales à prendre lorsque du linge (vêtement, drap) est souillé par un liquide corporel ou des sécrétions (vomissement, sang, urine, sperme, selles) ?

A  PA  NA

- Laver le linge souillé immédiatement et séparément à température élevée (60-90°C).
- Se laver les mains à l'eau savonneuse après contact.

### Connaissez-vous les précautions à prendre en cas de relations sexuelles ?

A  PA  NA

- Femme en âge de procréer : utiliser une méthode de contraception efficace pendant le traitement et pendant au moins 6 mois après l'arrêt du traitement.
- Patient masculin : il est recommandé aux patients de sexe masculin sexuellement actifs ou à leurs partenaires de sexe féminin d'utiliser une contraception fiable pendant le traitement du patient masculin et pendant au moins 6 mois après l'arrêt du traitement par méthotrexate.

Les hommes ne doivent pas faire de don de sperme en cours de traitement ou pendant 6 mois après l'interruption du traitement par méthotrexate.



## 1. Entretien initial

### CONCLUSION POUR LE PATIENT

Avez-vous des questions ? Si oui, lesquelles ?





## 1. Entretien initial

### SYNTHÈSE

Entretien du :  Durée (approximative) :

- **INFORMATIONS GÉNÉRALES CONCERNANT LE PATIENT**
  
- **ÉVALUATION DE L'APPROPRIATION DU TRAITEMENT** (ressenti et connaissances)
  
- **MODALITÉS D'ADMINISTRATION** (schéma et règles de prise, conservation, conduite à tenir en cas d'oubli / vomissement) **ET PRECAUTIONS GENERALES**

---

Appréciation du pharmacien sur le niveau d'information du patient

---

Prévoir la présence d'un accompagnant pour l'entretien suivant ?  OUI  NON

---

Prévoir l'orientation du patient vers le prescripteur ?  OUI  NON

---

Prévoir une prise de contact avec le prescripteur ?  OUI  NON

Le prochain entretien abordera le thème « **Vie quotidienne et gestion des effets indésirables** » et aura lieu le :  (en cas de survenue précoce d'effets indésirables, ce rendez-vous peut être avancé).



## 2. Entretien "Vie quotidienne et gestion des effets indésirables"

NOM ..... Prénom .....

Date de naissance           Poids, Taille, IMC.....

Date de l'entretien           Nom du pharmacien .....

Lors de cet entretien, le pharmacien évoque avec le patient les difficultés qu'il rencontre dans sa vie quotidienne en lien avec son traitement, ainsi que les éventuels effets indésirables auxquels il est confronté ; il s'agit d'un entretien thématique consacré à la vie quotidienne du patient et aux effets secondaires qu'il rencontre.

### OUTILS



[Fiche médicament VOC Professionnels de santé](#)



[Fiche médicament VOC Patient](#)

### VIE QUOTIDIENNE

Connaissez-vous les règles générales et les conseils hygiéno-diététiques à respecter en lien avec votre traitement ?

A  PA  NA

- Boire 2L d'eau par jour.
- Alcool : éviter la prise de boissons alcoolisées (effets hépatotoxiques additifs possibles).
- Ne pas s'exposer au soleil.
- Prendre **Méthotrexate (NOVATREX® et METHOTREXATE ACCORD®)** avec ou sans nourriture, à heure fixe, le même jour d'une semaine à l'autre, avec un grand verre d'eau.
- Ne pas écraser, mâcher, sucer ou couper les comprimés.
- Toujours se laver les mains à l'eau savonneuse avant et après manipulation de ces médicaments et après être allé aux toilettes.
- Ne jamais prendre de médicaments / produits d'automédication sans consulter son médecin ou demander l'avis de son pharmacien.
- En cas d'association au méthotrexate aux doses > 20 mg/semaine :
  - Contre-indication avec l'**acide acétylsalicylique** utilisé à doses antalgiques, antipyrétiques ou anti-inflammatoires (majoration de la toxicité, notamment hématologique, du méthotrexate par diminution de sa clairance rénale)
  - Précaution d'emploi avec l'**acide acétylsalicylique** utilisé à doses antiagrégantes plaquettaires
  - Association déconseillée avec les **AINS** (majoration de la toxicité, notamment hématologique, du méthotrexate par diminution de sa clairance rénale)
- En cas d'association au méthotrexate aux doses ≤ 20 mg/semaine :
  - Précaution avec l'**acide acétylsalicylique** utilisé à doses antalgiques, antipyrétiques ou anti-inflammatoires
  - Précaution d'emploi avec les **AINS**
- Topiques gastro-intestinaux : respecter un intervalle minimum de 2h.
- Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) : association déconseillée avec le méthotrexate aux doses > 20 mg/semaine (risque d'augmentation de la toxicité du méthotrexate par diminution de son élimination).
- Éviter les produits de phytothérapie pouvant favoriser les saignements.
- D'autres substances présentes dans les plantes, tisanes, huiles essentielles, probiotiques ou compléments alimentaires peuvent interférer avec le méthotrexate : vérifier systématiquement leur compatibilité auprès de votre pharmacien.
- Contre-indication aux vaccins vivants atténués jusqu'à 6 mois après l'arrêt du traitement.



## 2. Entretien “Vie quotidienne et gestion des effets indésirables”

Comment vivez-vous votre traitement ?

Avez-vous des RDV très réguliers avec les services hospitaliers ?

*Le patient a-t-il le sentiment d'être éloigné du monde médical du fait de la voie d'administration de son traitement ?*

OUI  NON

Ressentez-vous le besoin d'avoir une aide extérieure

(psychologique, aide au quotidien) ?

OUI  NON

### EFFETS INDÉSIRABLES (EI) ET IMPACTS

Avez-vous ressenti un EI qui serait lié à votre traitement ?

• **Nausées**

- Non
- Grade 1* : Perte d'appétit
- Grade 2* : Baisse des prises alimentaires sans perte significative de poids
- Grade 3* : Apport calorique oral et apport hydrique insuffisants

• **Vomissements**

- Non
- Grade 1* : 1 - 2 épisodes (espacés de 5 minutes) en 24 h
- Grade 2* : 3 - 5 épisodes (espacés de 5 minutes) en 24 h
- Grade 3* : ≥ 6 épisodes (espacés de 5 minutes) en 24 h

• **Anorexie**

- Non
- Grade 1* : Perte d'appétit mais sans modification des habitudes alimentaires
- Grade 2* : Prise alimentaire altérée sans perte de poids significative ; supplémentation nutritionnelle orale
- Grade 3* : Perte de poids significative ou malnutrition (ex : apport calorique ou liquidien insuffisant)

• **Dysgueusie**

- Non
- Grade 1* : Trouble du goût sans modification du régime alimentaire
- Grade 2* : Trouble du goût et modification du régime alimentaire (*supplémentation orale*) ; perte du goût

• **Dyspepsie** (*inconfort souvent douloureux de l'estomac résultant de troubles digestifs*)

- Non
- Grade 1* : Symptômes légers ; ne nécessitant aucun traitement
- Grade 2* : Symptômes modérés ; nécessitant un traitement médical
- Grade 3* : Symptômes sévères ; intervention chirurgicale requise

• **Gingivite**

- Non
- Oui



## 2. Entretien “Vie quotidienne et gestion des effets indésirables”

- **Stomatite** (*inflammation de la muqueuse buccale*)
  - Non
  - Oui
- **Diarrhée**
  - Non
  - Grade 1* : Augmentation de 1 à 4 du nombre de selles par jour par rapport à l'état initial
  - Grade 2* : Augmentation de 4 à 6 du nombre de selles par jour par rapport à l'état initial
  - Grade 3* : Augmentation de 7 ou plus du nombre de selles par jour par rapport à l'état initial
- **Douleurs abdominales**
  - Non
  - Grade 1* : Douleur légère
  - Grade 2* : Douleur modérée ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne
  - Grade 3* : Douleur sévère ; interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne
- **Hématurie** (*résultat biologique indiquant la présence de sang dans les urines*)
  - Non
  - Grade 2* : Symptomatique ; nécessitant une sonde urinaire ou un drainage vésical
  - Grade 3* : Hématurie macroscopique ; nécessitant une transfusion, un traitement IV ou une hospitalisation
- **Dysurie**
  - Non
  - Oui
- **Atteinte rénale**
  - Non
  - Oui
- **Arthralgie**
  - Non
  - Grade 1* : Douleur légère
  - Grade 2* : Douleur modérée ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne
  - Grade 3* : Douleur sévère ; interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne
- **Myalgie**
  - Non
  - Grade 1* : Douleur légère
  - Grade 2* : Douleur modérée ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne
  - Grade 3* : Douleur sévère ; interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne
- **Hypoesthésie**
  - Non
  - Oui
- **Paresthésies** (*picotements, engourdissements, pression, froid ou chaud ressentie sans stimulus*)
  - Non
  - Grade 1* : Symptômes légers
  - Grade 2* : Symptômes modérés ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne
  - Grade 3* : Symptômes sévères ; interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne
- **Affection de l'ongle**
  - Non
  - Oui
- **Frissons**
  - Non
  - Grade 1* : Sensation légère de froid ; frissons ; claquement des dents
  - Grade 2* : Tremblements modérés de l'ensemble du corps ; nécessitant un traitement par morphiniques
  - Grade 3* : Sévère ou prolongé ne répondant pas au traitement par morphiniques



## 2. Entretien “Vie quotidienne et gestion des effets indésirables”

### • Convulsions

- Non
- Grade 1 : Crise partielle brève ; pas de perte de connaissance
- Grade 2 : Crise généralisée brève
- Grade 3 : Convulsions répétées malgré un traitement médical

### • Eruption cutanée (apparition de tâches ou d'éléments figurés)

- Non
- Oui

### • Rash (éruption transitoire)

- Non
- Oui

### • Erythème (rougeur des téguments disparaissant à la pression)

- Non
- Oui

### • Télangiectasies (dilatation localisée des petits vaisseaux conduisant à une coloration rouge de la peau et des muqueuses)

- Non
- Grade 1 : Couvrant < 10% de la surface corporelle
- Grade 2 : Couvrant > 10% de la surface corporelle ; associées avec un impact psychosocial

### • Photosensibilité

- Non
- Grade 1 : Érythème indolore et couvrant < 10 % de la surface corporelle
- Grade 2 : Érythème sensible et couvrant 10 – 30 % de la surface corporelle
- Grade 3 : Érythème couvrant > 30 % de la surface corporelle et érythème avec bulles

### • Urticaire (éruption cutanée prurigineuse avec des papules à intérieur pâle et bords rouges bien marqués)

- Non
- Grade 1 : Lésions couvrant < 10 % de la surface corporelle ; nécessitant un traitement topique
- Grade 2 : Lésions couvrant 10 – 30 % de la surface corporelle ; nécessitant un traitement oral
- Grade 3 : Lésions couvrant > 30 % de la surface corporelle ; nécessitant un traitement IV

### • Prurit

- Non
- Grade 1 : Léger ou localisé ; nécessitant un traitement topique
- Grade 2 : Intense ou étendu ; intermittent ; lésions de grattage ; nécessitant un traitement oral
- Grade 3 : Constant ; nécessitant un traitement par corticoïdes per os ou immunosuppresseur

### • Acné

- Non
- Oui

### • Dermatite

- Non
- Oui

### • Membre chaud/douloureux/rouge (signe d'alerte d'un évènement thromboembolique, associé à une dyspnée brutale)

- Non
- Oui

### • Hyperpigmentation cutanée

- Non
- Grade 1 : Hyperpigmentation couvrant < 10 % de la surface corporelle ; pas d'impact psychosocial
- Grade 2 : Hyperpigmentation couvrant > 10 % de la surface corporelle ; impact psychosocial

### • Hypopigmentation cutanée

- Non
- Grade 1 : Hypopigmentation ou dépigmentation couvrant < 10 % de la surface corporelle
- Grade 2 : Hypopigmentation ou dépigmentation > 10 % de la surface corporelle ; impact psychosocial



## 2. Entretien “Vie quotidienne et gestion des effets indésirables”

- **Exfoliation**
  - Non
  - Oui
- **Mauvaise cicatrisation**
  - Non
  - Oui
- **Œdème**
  - Non
  - Oui
- **Hypotension**
  - Non
  - Grade 1* : Asymptomatique, ne nécessitant aucun traitement
  - Grade 2* : Prise en charge médicale non urgente
  - Grade 3* : Nécessitant une prise en charge médicale ou hospitalisation
- **Insomnie**
  - Non
  - Grade 1* : Difficulté légère à l'endormissement ou au maintien du sommeil ou réveil précoce
  - Grade 2* : Difficulté modérée à l'endormissement ou au maintien du sommeil ou réveil précoce
  - Grade 3* : Difficulté sévère à l'endormissement ou au maintien du sommeil ou réveil précoce
- **Dépression** (*sentiment mélancolique de chagrin ou de malheur*)
  - Non
  - Grade 1* : Symptômes dépressifs légers
  - Grade 2* : Symptômes dépressifs
  - Grade 3* : Symptômes dépressifs sévères ; hospitalisation non requise
- **Fatigue**
  - Non
  - Grade 1* : Cédant avec le repos
  - Grade 2* : Ne cédant pas avec le repos ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne
  - Grade 3* : Ne cédant pas avec le repos ; interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne
- **Léthargie**
  - Non
  - Grade 1* : Symptômes légers ; diminution de la vigilance et du niveau de conscience
  - Grade 2* : Symptômes modérés ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne
- **Somnolence**
  - Non
  - Grade 1* : Légère mais plus importante qu'une envie de dormir habituelle
  - Grade 2* : Sédation modérée ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne
  - Grade 3* : Obnubilation ou état de stupeur
- **Maux de tête**
  - Non
  - Grade 1* : Douleur légère
  - Grade 2* : Douleur modérée ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne
  - Grade 3* : Douleur sévère ; interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne
- **Etourdissements**
  - Non
  - Oui
- **Malaise**
  - Non
  - Grade 1* : Malaise ou sensation de mal-être
  - Grade 2* : Malaise ou sensation de mal-être ; interférant avec les activités instrumentales de la vie



## 2. Entretien “Vie quotidienne et gestion des effets indésirables”

### • Vertiges

- Non
- Grade 1 : Symptômes légers
- Grade 2 : Symptômes modérés ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne
- Grade 3 : Symptômes sévères ; interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne

### • Confusion

- Non
- Grade 1 : Désorientation légère
- Grade 2 : Désorientation modérée ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne
- Grade 3 : Désorientation sévère ; interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne

### • Conjonctivite

- Non
- Grade 1 : Asymptomatique ou symptômes légers ; ne nécessitant aucun traitement
- Grade 2 : Symptomatique ; nécessitant un traitement topique (ex : antibiotiques)
- Grade 3 : Interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne

### • Trouble de la vision

- Non
- Oui

### • Acouphènes

- Non
- Grade 1 : Symptômes légers ; ne nécessitant aucun traitement
- Grade 2 : Symptômes modérés ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne
- Grade 3 : Symptômes sévères ; interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne

### • Douleur de la langue

- Non
- Oui

### • Dysarthrie (*discours lent et empâté résultant d'une incapacité à coordonner les muscles impliqués dans la parole*)

- Non
- Grade 1 : Légers troubles de l'élocution
- Grade 2 : Troubles modérés de l'articulation ou de l'élocution
- Grade 3 : Troubles sévères de l'articulation ou de l'élocution

### • Bouffées de chaleur

- Non
- Grade 1 : Symptômes légers ; ne nécessitant aucun traitement
- Grade 2 : Symptômes modérés ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne
- Grade 3 : Symptômes sévères ; interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne

### • Ulcération vaginale

- Non
- Oui

### • Gynécomastie

- Non
- Grade 1 : Grossissement asymptomatique de la poitrine
- Grade 2 : Symptomatique (ex : douleur ou impact psychosocial)
- Grade 3 : Symptômes sévères ; indication d'une chirurgie élective

### • Baisse de la libido

- Non
- Grade 1 : Diminution de l'intérêt pour le sexe ne nuisant pas à la relation du couple
- Grade 2 : Diminution de l'intérêt pour le sexe nuisant à la relation du couple

### • Impuissance

- Non
- Oui



## 2. Entretien “Vie quotidienne et gestion des effets indésirables”

- **Menstruation irrégulière**

- Non
- Grade 1* : Menstruations intermittentes avec aménorrhée > 1-3 mois
- Grade 2* : Menstruations intermittentes avec aménorrhée pendant 4 à 6 mois
- Grade 3* : Aménorrhée persistante pendant plus de 6 mois

- **Pétéchies**

- Non
- Oui

- **Ecchymoses**

- Non
- Oui

- **Saignements/Hémorragies**

- Non
- Oui

- **Toux**

- Non
- Grade 1* : Symptômes légers ; ne nécessitant aucun traitement
- Grade 2* : Symptômes modérés ; nécessitant un traitement
- Grade 3* : Symptômes sévères ; interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne

- **Dyspnée**

- Non
- Grade 1* : Essoufflement lors d'un effort modéré
- Grade 2* : Essoufflement lors d'un effort minime
- Grade 3* : Essoufflement au repos

- **Douleur thoracique**

- Non
- Grade 1* : Douleur légère
- Grade 2* : Douleur modérée ; interférant avec les activités instrumentales de la vie quotidienne
- Grade 3* : Douleur sévère ; interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne

- **Pyrexie**

- Non
- Oui

- **Infections**

- Non
- Oui

- **Réaction allergique**

- Non
- Grade 1* : Bouffée congestive / rash transitoire, fièvre < 38 °C ; ne nécessitant aucun traitement
- Grade 2* : Nécessitant un traitement ; réponse rapide à un traitement symptomatique
- Grade 3* : Réaction prolongée ; nécessitant une hospitalisation en raison de conséquences cliniques

- **Autres :**





## 2. Entretien “Vie quotidienne et gestion des effets indésirables”

Ces EI perturbent-ils vos capacités physiques (marche, port de charges) ?

OUI  NON

Ces EI ont-ils un impact sur vos activités de loisir et de temps libre ?

OUI  NON

Ces EI ont-ils un impact sur vos tâches quotidiennes ?

OUI  NON

À combien quantifiez-vous votre douleur de 0 à 10 (douleurs ostéoarticulaires, musculaires, neuropathiques) ? [Echelles de mesure de la douleur \(HAS 2020\)](#)

Présentez-vous une modification de votre appétit ?  
Si oui, identifiez-vous une cause ?

OUI  NON



## 2. Entretien “Vie quotidienne et gestion des effets indésirables”

### CONCLUSION POUR LE PATIENT

Avez-vous des questions ? Si oui, lesquelles ?



## 2. Entretien “Vie quotidienne et gestion des effets indésirables”

### SYNTHÈSE

Entretien du :  Durée (approximative) : .....

- **VIE QUOTIDIENNE** (difficultés liées au traitement)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- **EFFETS INDESIRABLES ET IMPACTS**

---

#### Appréciation du pharmacien sur le niveau d'information du patient

---

Prévoir la présence d'un accompagnant pour l'entretien suivant ?  OUI  NON

---

Prévoir l'orientation du patient vers le prescripteur ?  OUI  NON

---

Prévoir une prise de contact avec le prescripteur ?  OUI  NON

Le cas échéant, déclarer les EI sur le portail : [signalement-sante-gouv-fr](https://signalement-sante.gouv.fr)

Le prochain entretien abordera le thème « **Observance** » et aura lieu le :



### 3. Entretien « Observance »

NOM .....

Prénom .....

Date de naissance [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Poids, Taille, IMC .....

Date de l'entretien [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Nom du pharmacien .....

## OUTILS



[Fiche médicament VOC  
Professionnels de santé](#)



[Fiche médicament VOC  
Patient](#)

## APPRÉCIATION DE L'OBSERVANCE

### Quel est l'intérêt d'une bonne observance ?

A  PA  NA

L'efficacité optimale du traitement dépend en grande partie de la capacité du patient à bien le suivre. Oublis, décalages du traitement, augmentation ou baisse de la posologie sans avis médical peuvent diminuer l'efficacité du traitement ou majorer les effets indésirables.

### Trouvez-vous dans l'ensemble que votre traitement est facile à prendre ?

OUI  NON

Si non, pourquoi (nombre de comprimés, taille, goût...)?

### Le jour et l'horaire de prise sont-ils pratiques ?

OUI  NON

### Quelle est la conduite à tenir en cas d'oubli de prise du méthotrexate (NOVATREX® ou METHOTREXATE ACCORD®) ?

A  PA  NA

- En cas d'un oubli de prise de moins de 24h, prendre le traitement dès que possible ; continuer le traitement au jour habituel la semaine suivante. Ne pas prendre de dose supplémentaire / ne pas doubler la prise suivante.
- En cas d'un oubli de prise de plus de 24h, contacter le prescripteur afin d'adapter la conduite à tenir : prise dès que possible et décalage du jour de prise de sorte à respecter un intervalle de 7 jours ou bien prise reportée au jour habituel la semaine suivante.

### Connaissez-vous les risques en cas d'oubli de prise ?

A  PA  NA

Possible perte d'efficacité.

### Quelle est la conduite à tenir en cas de vomissement ?

A  PA  NA

Ne pas prendre de nouvelle dose, poursuivre le traitement au jour et à l'heure habituels la semaine suivante (ne pas doubler la dose).



### 3. Entretien « Observance »

À combien quantifiez-vous votre douleur de 0 à 10 (douleurs ostéoarticulaires, musculaires, neuropathiques) ? [Échelles de mesure de la douleur \(HAS 2020\)](#)

#### Questionnaire de GIRERD

A. Ce matin, avez-vous oublié de prendre votre médicament ?

OUI = 0  NON = 1

B. Depuis la dernière consultation, avez-vous été en panne de médicament ?

OUI = 0  NON = 1

C. Vous est-il arrivé de prendre votre traitement avec retard par rapport à l'heure habituelle ?

OUI = 0  NON = 1

D. Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours, votre mémoire vous fait défaut ?

OUI = 0  NON = 1

E. Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours, vous avez l'impression que votre traitement vous fait plus de mal que de bien ?

OUI = 0  NON = 1

F. Pensez-vous que vous avez trop de comprimés à prendre ?

OUI = 0  NON = 1

Score d'observance :

= 6 bonne observance  
= 4-5 faible observance  
≤ 3 non observance

Quelles sont les précautions à prendre lorsque vous allez aux toilettes et en cas de linge souillé par fluide corporel ?

A  PA  NA

- Uriner assis sur les toilettes. Rabattre l'abattant avant de tirer la chasse d'eau complètement.
- Nettoyer régulièrement le bouton poussoir de la chasse d'eau, la cuvette, la lunette et l'abattant des toilettes ainsi que le sol.
- Laver le linge souillé immédiatement et séparément à température élevée (60-90°C).
- Se laver les mains à l'eau savonneuse.

Quelles sont les précautions à prendre en cas de relations sexuelles ?

A  PA  NA

- Femme en âge de procréer : utiliser une méthode de contraception efficace pendant le traitement et pendant au moins 6 mois après l'arrêt du traitement.
- Patient masculin : il est recommandé aux patients de sexe masculin sexuellement actifs ou à leurs partenaires de sexe féminin d'utiliser une contraception fiable pendant le traitement du patient masculin et pendant au moins 6 mois après l'arrêt du traitement par méthotrexate.

Les hommes ne doivent pas faire de don de sperme en cours de traitement ou pendant 6 mois après l'interruption du traitement par méthotrexate.



### 3. Entretien « Observance »

#### CONCLUSION POUR LE PATIENT

Avez-vous des questions ? Si oui, lesquelles ?

