Centre de santé et de services sociaux de Chicoutimi
Centre hospitalier affilié universitaire régional

Plan de soins pour suivi de traitement pour VHC

Nom : _____ N° dossier CH : _____ N° dossier CLSC : _____

Adresse : _____ N° téléphone : _____

Médecin spécialiste : _____ N° téléphone : _____ N° fax : _____

Médecin de famille : _____ N° téléphone : _____ N° fax : _____

Pharmacie: _____ N° téléphone : _____ N° fax : _____

Organisme communautaire: _____ N° téléphone : _____ N° fax : _____

Problèmes de santé physique : ☐ Non ☐ Oui _____

Problèmes de santé mentale : ☐ Non ☐ Oui _____

MÉDICATION PRISE RÉGULIÈREMENT

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

PRESCRIPTIONS

☐ Pegasys 180 µg//ml/sem.

☐ Pegetron 1,5 µg/kg/sem.

☐ Ribavirine : ☐ 800 mg ☐ 1 000 mg ☐ 1 200 mg ☐ 1 400 mg

☐ Victrelis 3 x /j par TID ☐ Incivek 3 x /j par TID

☐ Neupogene : _____ Date: _____

☐ Eprex : _____ Date: _____

☐ Vitamine D: _____ Date: _____

☐ Autre : _____ Date: _____

ARN-VHC

4 sem. - Date : _____ Résultat ☐ + ☐ –

12 sem. - Date : _____ Résultat ☐ + ☐ –

24 sem. - Date : _____ Résultat ☐ + ☐ –

48 sem. - Date : _____ Résultat ☐ + ☐ –

DATE DE VISITE: _____ _____ _____ _____ _____

MÉDECIN _____ _____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____ _____

ÉLÉMENTS À SURVEILLER

- ☐ **Problèmes reliés à l'humeur** (agressivité, irritabilité, agitation, état dépressif)
- ☐ **Problèmes reliés au système digestif** (nausée, vomissement, diarrhée, brûlement d'estomac)
- ☐ **Problèmes reliés au sommeil** (insomnie, agitation, sommeil irrégulier)
- ☐ **Problèmes reliés à la vision** (baisse de la vue, vision trouble, douleur aux yeux)
- ☐ **Problèmes reliés à la peau/muqueuse** (irritation, sécheresse, démangeaison, érythème)
- ☐ **Perte pondérale importante, formule sanguine, prise de médication**

Date d'injection		Site injection		N° lot	Résultats FSC				Éléments de surveillance							Commentaires
		Gaude	Droit		Leucocytes	Hémoglo-buline	Plaquettes	Neutrophiles	Médication	Digestion	Humeur	Sommeil	Fatigue	Vision	Peau - Muqueuses	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																

Date d'injection		Site injection		Nº lot	Résultats FSC				Éléments de surveillance							Commentaires
		Gaude	Droit		Leucocytes	Hémoglo-buline	Plaquettes	Neutrophiles	Médication	Digestion	Humeur	Sommeil	Fatigue	Vision	Peau - Muqueuses	
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																
32																
33																
34																
35																
36																
37																
38																
39																
40																
41																
42																
43																
44																
45																
46																
47																
48																

NOTES COMPLÉMENTAIRES	