



# Ma liste de vérification pour la pharmacie

Utilisez cet outil pratique pour une première rencontre avec le pharmacien, en cas de changement important ou d'exécution d'une nouvelle ordonnance.

## Prenez rendez-vous

Demandez à votre pharmacien quel serait le meilleur moment pour discuter avec lui de vos préoccupations.

## Soyez certain d'apporter :

1. La liste complète de votre réseau de soutien. Le pharmacien peut en faire une copie et la garder en dossier pour communiquer avec votre réseau de soutien. (Voir « Mon réseau de soutien » à [TevaCanada.com](https://www.tevacanada.com))
2. Un formulaire de procuration dûment rempli et signé. (Voir « Mon modèle de procuration » pour une liste des formulaires par province à [TevaCanada.com](https://www.tevacanada.com))
3. Une liste des problèmes de santé et des traitements de la personne sous vos soins, y compris les médicaments sur ordonnance, en vente libre, les suppléments ou produits de santé naturels (Voir « Problèmes de santé et traitements » ci-après)
4. Une liste de toutes les allergies et vaccinations (voir « Allergies et vaccins » ci-dessous)

## Questions à poser à la pharmacie

Voici des questions que vous pourriez poser au pharmacien. Ses réponses vous seront utiles, à vous et à la personne sous vos soins :

- Les ordonnances du patient sont-elles toutes à jour et sont-elles toutes consignées dans le dossier? Manque-t-il quelque chose?
- Est-il possible de transférer un dossier qui se trouve dans une autre pharmacie? Comment faut-il procéder?
- Est-il dangereux de prendre certains médicaments au même moment?
- Comment faut-il prendre ce médicament?
- Quels types d'effets secondaires ou de nouveaux symptômes devrions-nous surveiller?
- Existe-t-il des moyens d'éviter ou de réduire les effets secondaires possibles des médicaments?
- Pouvez-vous nous aider à prendre en charge les traitements de quelque façon que ce soit (aide-mémoire, piluliers, applis pour recevoir des rappels, renouvellement d'ordonnance en ligne, etc.)?
- Pouvez-vous ajouter au dossier du patient les produits en vente libre et les suppléments qu'il prend?
- Comment puis-je savoir si les médicaments agissent efficacement?
- Quels sont les autres services offerts à la pharmacie (p. ex. analyses de sang, demandes de consultation, services d'injection, etc.)?
- Que devrais-je faire si je ne me sens pas à l'aise ou si je suis nerveux à l'idée d'administrer des médicaments à la personne sous mes soins?

## Se préparer pour une visite à la pharmacie

Sujets	Observations / signalement de la personne sous mes soins	Mes observations / signalement	Questions que vous pourriez avoir	Notes et questions complémentaires
<b>Questions générales</b>				
<b>Symptômes récurrents</b> (Effet ressenti, moment de la survenue, présentation, fréquence)				
<b>Symptômes nouveaux</b> (Effet ressenti, moment de la survenue, présentation, fréquence, première manifestation)				
<b>Effets secondaires</b> (Signalez tout effet secondaire lié aux traitements)				
<b>Changements au comportement</b> (En quoi le comportement a-t-il changé, quand cela a-t-il été observé la première fois, à quel moment cela a-t-il tendance à survenir?)				

## Questions que vous devriez poser à votre pharmacien(ne) au sujet de chaque médicament

Sujet	Notes
<b>Nom du médicament</b> (d'origine et/ou générique)	
<b>Quelle est son indication?</b>	
<b>Quelle est sa posologie?</b>	
<b>Quand et comment doit-on le prendre?</b>	
<b>Quelle est la durée du traitement?</b>	
<b>Quels sont les effets indésirables les plus fréquents?</b>	
<b>Ya-t-il des interactions avec d'autres médicaments que je dois connaître?</b>	
<b>Comment doit-il être conservé?</b>	

## Allergies et vaccins

<b>Allergies de la personne sous vos soins :</b>				
<b>Vaccins reçus :</b>	Antigrippal	Antipneumococcique	Tétanos / diphtérie / coqueluche	Vaccin contre le zona
	Oui	Oui	Oui	Oui
	Non	Non	Non	Non
	Incertain	Incertain	Incertain	Incertain

## Problèmes de santé et traitements

Indiquez le nom du produit, la dose et la fréquence d'utilisation (p. ex. concentration du médicament, nombre de prises par jour, moment de la journée où le médicament doit être pris, etc.)

Problème de santé	Médicaments d'ordonnance		Médicaments en vente libre		Produits de santé naturels		Suppléments	
	Nom	Dose/fréquence	Nom	Dose/fréquence	Nom	Dose/fréquence	Nom	Dose/fréquence

## Produit par Teva Canada

À Teva, nous avons à cœur le bien-être des patients, des aidants et des collectivités qui comptent sur nous. Notre rôle de chef de file mondial des médicaments génériques et des médicaments d'origine ainsi que les solutions novatrices que nous mettons sur pied pour nos partenaires en soins de santé, nous donnent une perspective unique sur la santé — ici au Canada et autour du monde.

C'est pourquoi nous avons pris l'engagement de collaborer avec nos pharmaciens partenaires pour faciliter votre parcours d'aidant.

Visitez [TevaCanada.com/Aidants](https://www.TevaCanada.com/Aidants) pour plus de ressources et du soutien.