

Plan de médication partagé

Nom / Prénom :

Age :

Contexte :

Antécédents, comorbidités, problèmes de santé connus :

Poids : Taille : IMC :

Allergie / intolérance :

Mode de vie :

Habitudes de vie :

Règles hygiéno-diététiques :

Troubles de la déglutition :

Fragilité :

Fonctions cognitives :

Adhésion médicamenteuse :

Mode de gestion de prise des médicaments :

Bilan médicamenteux :

Médicament pris au besoin :

Médicament de vente libre :

Produit naturel :

Carnet de vaccination :

Constantes :

Examens de laboratoire :

Examens complémentaires :

Attitude, verbatim et attentes du patient :

Problèmes de santé :

<p>1) <u>Problème de santé</u> :</p> <ul style="list-style-type: none">• Diagnostic posé (date); changement récent ; médicaments actifs <p>2) <u>Analyse</u> :</p> <ul style="list-style-type: none">• Données subjectives et objectives utiles :• Objectif thérapeutique : <p>Cible : Délai :</p> <p>3) <u>Interventions</u> :</p> <p>4) <u>Suivis</u> :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Efficacité2. Tolérance3. Adhésion	<p>1) <u>Problème de santé</u> :</p> <ul style="list-style-type: none">• Diagnostic posé (date); changement récent ; médicaments actifs <p>2) <u>Analyse</u> :</p> <ul style="list-style-type: none">• Données subjectives et objectives utiles :• Objectif thérapeutique : <p>Cible : Délai :</p> <p>3) <u>Interventions</u> :</p> <p>4) <u>Suivis</u> :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Efficacité2. Tolérance3. Adhésion
<p>1) <u>Problème de santé</u> :</p> <ul style="list-style-type: none">• Diagnostic posé (date); changement récent ; médicaments actifs <p>2) <u>Analyse</u> :</p> <ul style="list-style-type: none">• Données subjectives et objectives utiles :• Objectif thérapeutique :	<p>1) <u>Problème de santé</u> :</p> <ul style="list-style-type: none">• Diagnostic posé (date); changement récent ; médicaments actifs <p>2) <u>Analyse</u> :</p> <ul style="list-style-type: none">• Données subjectives et objectives utiles :• Objectif thérapeutique :

<p>Cible : Délai :</p> <p>3) Interventions :</p> <p>4) Suivis :</p> <p>1. Efficacité</p> <p>2. Tolérance</p> <p>3. Adhésion</p>	<p>Cible : Délai :</p> <p>3) Interventions :</p> <p>4) Suivis :</p> <p>1. Efficacité</p> <p>2. Tolérance</p> <p>3. Adhésion</p>
<p><input type="checkbox"/> Plan de médication partagé suggéré par (nom et date) _____ à réévaluer avec équipe pluriprofessionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> Plan de médication partagé établi en RCP par : _____ (date et participants)</p>	

Tableau 3 - Plan de médication partagé (exemple de feuille de documentation)