

GUIDE DE DISCUSSION AVEC LE MÉDECIN

DÉTERMINER LE TRAITEMENT QUI VOUS CONVIENT LE MIEUX

Apportez une copie de ce guide à votre prochain rendez-vous chez le médecin.
 Vous et votre médecin pourrez vous en servir pour déterminer le traitement contre l'hypercholestérolémie qui vous convient le mieux.

1. MES PRÉFÉRENCES ET MES QUESTIONS CONCERNANT MON TRAITEMENT (À REMPLIR AVANT VOTRE RENDEZ-VOUS)

Préférences à l'égard du traitement

Préférences	À quel point est-ce important pour moi?
	1 = pas très important 2 = assez important 3 = très important
Abaisser mon taux de cholestérol autant que possible.	
Réduire le risque d'effets indésirables.	
Réduire le risque d'interaction avec les autres médicaments que je prends.	
Dose commode.	
Coût abordable.	
Autre : _____	
Autre : _____	
Autre : _____	

Questions concernant mon traitement

- Croyez-vous que l'adoption d'habitudes de vie saines suffira à abaisser mon taux de cholestérol, ou devrais-je également suivre un traitement médicamenteux?
- Quel médicament me recommanderiez-vous?
- Quelle est la dose de médicament la plus appropriée pour maîtriser mon cholestérol sans entraîner trop d'effets indésirables?
- Comment dois-je prendre ce médicament?
- Dans combien de temps mon médicament commencera-t-il à agir?
- Comment puis-je savoir si mon médicament est efficace?
- Quelles valeurs cibles du cholestérol devrais-je viser?
- Quels effets indésirables devrais-je surveiller? Que devrais-je faire s'ils surviennent?
- Y a-t-il un risque d'interaction entre ce médicament et les médicaments que je prends déjà?
- Devrais-je passer d'autres tests (tel que le dosage de la hsCRP) pour évaluer mon risque de maladie cardiaque et de ses complications?
- Autre : _____
- Autre : _____
- Autre : _____

2. RECOMMANDATIONS DE MON MÉDECIN (À FAIRE REMPLIR PAR LE MÉDECIN LORS DE LA VISITE) :

- A. Changements recommandés à apporter au plan de traitement (demandez au médecin de cocher toutes les cases s'appliquant à votre cas et d'inscrire la dose au besoin) :

Médication	Dose
Statines	
<input type="checkbox"/> Crestor® (rosuvastatine)	
<input type="checkbox"/> Lescol/Lescol XL® (fluvastatine)	
<input type="checkbox"/> Lipitor ^{MD} (atorvastatine; offert également en association avec l'amlodipine sous le nom de marque Caduet ^{MC})	
<input type="checkbox"/> Mevacor® (lovastatine); des marques génériques sont également offertes	
<input type="checkbox"/> Pravachol ^{MC} (pravastatine; offert également en association avec l'acide acétylsalicylique [AAS] sous le nom de marque PravASA®); des marques génériques sont également offertes	
<input type="checkbox"/> Zocor® (simvastatine); des marques génériques sont également offertes	

Médication	Dose
Inhibiteur de l'absorption du cholestérol	
<input type="checkbox"/> Ezetrol® (ézétimibe)	
Résines	
<input type="checkbox"/> Colestid® (colestipol)	
<input type="checkbox"/> cholestyramine (marques génériques)	
Fibrates	
<input type="checkbox"/> Bezalip® SR (bezafibrate); des marques génériques sont également offertes	
<input type="checkbox"/> Lipidil Micro®, Lipidil Supra®, Lipidil EZ® (fénofibrate); des marques génériques sont également offertes	
<input type="checkbox"/> Lopid ^{MC} (gemfibrozil); des marques génériques sont également offertes	
Niacine (seule et en produit d'association)	
<input type="checkbox"/> Advicor ^{MD} (niacine plus lovastatine)	
<input type="checkbox"/> Niaspan, Niaspan FCT ^{MD} (niacine à libération prolongée)	
<input type="checkbox"/> Autres produits à base de niacine (p. ex. marques génériques de niacine à libération lente et à libération immédiate)	
Habitudes de vie saines	Objectif (p. ex. perdre 10 lb d'ici un mois)
<input type="checkbox"/> Adopter une alimentation plus saine	
<input type="checkbox"/> Faire plus d'activité physique	
<input type="checkbox"/> Atteindre et maintenir un poids santé	
<input type="checkbox"/> Cesser de fumer	
<input type="checkbox"/> Limiter sa consommation d'alcool	

