





## 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, à l'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



[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  $IMC = \frac{Poids (kg)}{Taille^2 (m)}$  :

Nom du ou des traitements anticancéreux oraux prescrits : Capécitabine (XELODA® ☐ ou générique ☐)

Autres traitements médicamenteux au long cours :

Autres médicaments / produits consommés par le patient :

☐ Médecines complémentaires (homéopathie, compléments alimentaires, 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 :

*XAGRID® et certains génériques de capécitabine contiennent du lactose et ne doivent pas être administrés aux patients présentant une intolérance au galactose, un déficit total en lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose.*

---

### 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 ET OBSERVANCE

#### À quoi sert votre médicament ?

Traitement du cancer

- ☐ du sein localement avancé ou métastatique, en monothérapie ou en association
- ☐ du côlon stade III, en monothérapie ou en association
- ☐ colorectal métastatique, en monothérapie ou en association
- ☐ gastrique avancé, en association

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

*Le périmètre de remboursement de certaines indications peut varier entre le médicament princeps et ses génériques.*

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

- ☐ A ☐ PA ☐ NA

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

- ☐ A ☐ PA ☐ NA

- Contre-indication aux vaccins vivants atténués (dengue, fièvre jaune, rougeole, oreillons, rubéole, rotavirus, tuberculose, vaccin oral contre la poliomyélite, varicelle, zona)
- Topiques gastro-intestinaux : respecter un intervalle minimum de 2h.
- Éviter les médicaments pouvant favoriser les saignements (ex : ibuprofène, aspirine).

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

- ☐ A ☐ PA ☐ NA

- 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 la capécitabine : vérifier systématiquement leur compatibilité auprès de votre pharmacien.

#### 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.

#### 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.*



## 1. Entretien initial

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

Connaissez-vous le schéma de prise de votre traitement ?

☐ A ☐ PA ☐ NA

Traitement en 2 prises par jour :

- ☐ pendant 14 jours puis pause de 7 jours (schéma intermittent, en monothérapie)
- ☐ pendant 14 jours puis pause de 7 jours (schéma intermittent, en association)
- ☐ en continu (en association)
- ☐ en continu pendant la cure de radiothérapie ; 7j/7j (cancer rectal)
- ☐ en discontinu pendant la cure de radiothérapie ; 5j/7j (cancer rectal)

Connaissez-vous les règles de prise de votre médicament ?

☐ A ☐ PA ☐ NA

- Prises à heure fixe, dans les 30 min qui suivent le petit-déjeuner et le dîner, 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.

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 30°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

Ne pas prendre la dose manquée, poursuivre le traitement à l'heure et à la dose habituelles de la prise suivante (ne pas doubler la dose).



## 1. Entretien initial

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

☐ A ☐ PA ☐ NA

Ne pas prendre de nouvelle dose, poursuivre le traitement à l'heure et à la dose habituelles de la prise 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

- Patiente en âge de procréer : utiliser une méthode de contraception efficace pendant le traitement et pendant 6 mois après la dernière dose de capécitabine.
- Patient masculin : en cas de rapport sexuel avec une partenaire féminine en âge de procréer, utiliser un moyen de contraception efficace pendant le traitement et pendant les 3 mois suivant la dernière dose de capécitabine.

### 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 ET OBSERVANCE** (ressenti et connaissances)
- **MODALITÉS D'ADMINISTRATION**  
(schéma et règles de prise, conservation, conduite à tenir en cas d'oubli / vomissement, précautions d'hygiène)

---

Appréciation du pharmacien sur le niveau d'information du patient

---

Prévoir la présence d'un accompagnement 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).