MYÉLOME CANADA
MISSION : MAÎTRISER LE MYÉLOME

1RE PARTIE

Guide d'aide à la décision sur le traitement du myélome multiple

À l'intention des patients nouvellement diagnostiqués ou qui vivent une rechute.

Vous êtes un partenaire actif dans la mise en place de votre plan de traitement.
Afin de prendre les bonnes décisions, vous devez connaître et traiter une quantité considérable d'informations.

Ce Guide d'aide à la décision vous aidera à dresser une liste de vos pensées, de vos émotions et de tous les renseignements dont vous avez besoin. Il vous aidera à comprendre les choses qui sont **importantes pour vous** afin que vous puissiez prendre une décision avec laquelle vous serez à l'aise.

2E PARTIE

Mes options de traitement

Mes options	Bienfaits/avantages	Risques/inconvénients

Quels sont les bienfaits/avantages les plus importants pour vous ? _____

Quels sont les risques/inconvénients les plus importants pour vous ? _____

Y a-t-il d'autres personnes impliquées dans la prise de décision ? _____

Votre décision touchera-t-elle ces personnes ? Comment ? _____

Selon vous, y a-t-il autre chose à prendre en considération dans votre décision ? _____

Y a-t-il quelque chose qui vous fait hésiter à prendre votre décision ? _____

_____

3E PARTIE

MYÉLOME CANADA
MISSION : MAÎTRISER LE MYÉLOME

Pour prendre ma décision, j'aimerais :

☐ Comprendre comment chaque traitement peut influencer ma vie quotidienne.

☐ Parler avec quelqu'un de l'expérience vécue par d'autres personnes qui ont suivi ce traitement.

☐ Comprendre ce que je dois faire pour m'adapter au traitement.

☐ Savoir quoi surveiller pendant le traitement.

☐ Obtenir de l'information sur le soutien dont je pourrais avoir besoin selon les différentes options de traitement (p. ex., transport, garde d'enfants, remboursement par les assurances).

☐ Poser d'autres questions à mon hématologue.

MYÉLOME CANADA
MISSION : MAÎTRISER LE MYÉLOME

L'option que je privilégie, et pourquoi : _____

_____

_____

J'aimerais en savoir plus sur les points suivants :

☐ Quelle sera la durée du traitement ? _____

☐ Ce traitement peut-il compromettre mon accès à d'autres traitements dans le futur ? Si oui, de quelle façon ?

_____

_____

☐ Après ce traitement, quelles seront mes autres options de traitement ? _____

_____

_____

☐ Autre : _____

_____

_____

Mon deuxième choix de traitement, et pourquoi : _____

_____

_____

J'aimerais en savoir plus sur les points suivants :

☐ Quelle sera la durée du traitement ? _____

☐ Ce traitement peut-il compromettre mon accès à d'autres traitements dans le futur ? Si oui, de quelle façon ?

_____

_____

☐ Après ce traitement, quelles seront mes autres options de traitement ? _____

_____

_____

☐ Autre : _____

_____

_____