

Nom _____
Prénom _____
Date _____

MALADIE DE PARKINSON

Feuille de suivi des symptômes et périodes ON et OFF

Cette feuille de suivi est un outil important et efficace pour vous permettre de suivre sur les 24 heures d'une journée durant une période donnée (d'1 à 2 semaines), les changements liés à la maladie de Parkinson et au traitement de celle-ci. Il est particulièrement utile de le remplir quelques temps avant une consultation avec le neurologue ou en cas de survenue plus fréquente de périodes dites de « OFF » ou de dyskinésies.

- ❶ Indiquez les prises médicamenteuses.
- ❷ Indiquez les phases de dyskinésies, ON et OFF.
- ❸ Indiquez les éventuels symptômes et effets secondaires.

		Nuit						Matin						Déjeuner		Après midi						Dîner		Soirée			
❶ Médicaments	Dosage	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23		
		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		
		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		
		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		
		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		
		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		
		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		
		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		

		Nuit						Matin						Déjeuner		Après midi						Diner		Soirée			
② État physique		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23		
Dyskinésies		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		
ON		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		
OFF		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		

Périodes « ON » : périodes où la personne se sent le mieux. Bonne mobilité

Périodes « OFF » : périodes où la personne se sent le moins bien. Gestes lents / Difficultés pour se déplacer / Blocages

Dyskinésies : mouvements anormaux, involontaires et incontrôlés survenant généralement lors d'un pic de dose suite à la prise d'un traitement (effet du surdosage)

	Nuit						Matin						Déjeuner		Après midi						Dîner		Soirée	
❸ Signes et effets secondaires	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Nausées / Vomissements	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Somnolence	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Insomnies / difficulté d'endormissement	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Baisse de tension	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Troubles du contrôle des impulsions	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Hallucinations	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+