

NOM:.....  
 PRENOM :.....  
 Age : .....

		J1 ../..		J2 ../..		J3 ../..		J4 ../..		J5 ../..		J6 ../..		J7 ../..		J8 ../..		J9 ../..		J10 ../..		
		Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	
<b>Effets indésirables gênants</b>	Allergie																					
	Confusion																					
	Hallucinations																					
	Troubles du comportement																					
	Dyskinésies gênantes																					
	Somnolence toute la journée																					
	Hypotension symptomatique																					
	Nausées/vomissements sous Dompéridone																					
<b>Efficacité sur le symptôme ciblé</b> = % <sup>age</sup> d'amélioration versus avant mise sous pompe <i>Question à poser au patient : « Versus la semaine avant la mise sous pompe, à combien estimez vous votre amélioration de 0 à 100% ? »</i>		.....%		.....%		.....%		.....%		.....%		.....%		.....%		.....%		.....%		.....%		.....%
Perfusion d'apomorphine (mg/h)		1																				

**Conduite à Tenir vis-à-vis des EI gênants entraînant une modification du traitement**

Si « Allergie » → **ARRETER** le traitement

Si 1 « OUI » dans une des lignes Effet Indésirable gênant → ↓ de **0,5 mg/h** jusqu'à disparition et prévenir le Centre

Si pas de « OUI » dans une des lignes Effet Indésirable gênant:

- Efficacité (%<sup>age</sup> d'amélioration) < 50% → ↑ de 1mg/h pour J2 et J3 ou ↑ de 0.5 mg/h pour J4 et J5
- Efficacité (%<sup>age</sup> d'amélioration) ≥ 50% → **MAINTENIR** le débit de la pompe stable