

# VOTRE JOURNAL DE SUIVI DU TRAITEMENT PAR Pr KISQALI<sup>MD</sup>

SUIVEZ VOTRE TRAITEMENT UN JOUR À LA FOIS



N'oubliez pas d'apporter votre journal de suivi du traitement à chacun de vos rendez-vous avec votre équipe de soins de santé.

KISQALI<sup>MD</sup> est utilisé chez les patients adultes atteints d'un cancer du sein qui s'est propagé à d'autres parties du corps. Le cancer du sein doit exprimer des récepteurs hormonaux (RH+), mais pas le récepteur 2 du facteur de croissance épidermique humain (HER2-). KISQALI<sup>MD</sup> doit être employé en association avec :

- un inhibiteur de l'aromatase, classe d'agents utilisée comme première hormonothérapie chez les femmes et les hommes. Les patients doivent également prendre un médicament pour réduire la quantité d'œstrogènes (pour les femmes non ménopausées) ou de testostérone (pour les hommes).

**OU**

- le fulvestrant, qui est employé comme première hormonothérapie ou lorsque les autres traitements de ce type sont inefficaces. Les patientes doivent être ménopausées pour recevoir KISQALI<sup>MD</sup> avec du fulvestrant.



Continuez de prendre KISQALI<sup>MD</sup> tant et aussi longtemps que votre professionnel de la santé vous indique de le faire. KISQALI<sup>MD</sup> doit être pris longtemps, possiblement durant plusieurs mois ou années. Votre professionnel de la santé surveillera régulièrement votre état de santé.

**Si vous avez besoin d'un autre journal de suivi du traitement, veuillez demander à votre professionnel de la santé de vous en remettre un autre exemplaire (en version imprimée ou électronique [format PDF]).**

## Votre journal de suivi du traitement - Cycle 1\*

J'ai commencé le cycle de traitement le : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA).

Je prends KISQALI<sup>MD</sup> en association avec :  un inhibiteur de l'aromatase  le fulvestrant (femmes ménopausées seulement).

Jour de la semaine (à remplir)							
<b>SEMAINE 1</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 2</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 3</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 4</b> <small>(arrêtez de prendre KISQALI pendant 1 semaine)</small>	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Médicaments							

## Votre journal de suivi du traitement - Cycle 2\*

J'ai commencé le cycle de traitement le : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA).

Je prends KISQALI<sup>MD</sup> en association avec :  un inhibiteur de l'aromatase  le fulvestrant (femmes ménopausées seulement).

Jour de la semaine (à remplir)							
<b>SEMAINE 1</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 2</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 3</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 4</b> <small>(arrêtez de prendre KISQALI pendant 1 semaine)</small>	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Médicaments							



Si vous avez du mal à avaler les comprimés, essayez de boire un peu d'eau avant de les prendre. L'eau servira à humidifier votre gorge.

\* Prenez KISQALI<sup>MD</sup> en suivant à la lettre la prescription de votre médecin. Votre médecin ou votre pharmacien vous dira combien de comprimés vous devez prendre en plus des autres médicaments et quels jours les prendre. En cas de doute, vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien. Il se peut que votre cancer du sein soit traité au moyen de KISQALI<sup>MD</sup> en association avec un autre médicament (inhibiteur de l'aromatase ou fulvestrant). Lisez également le feuillet Renseignements destinés aux patients qui reçoivent ces médicaments.

### 1<sup>er</sup> conseil sur le mode de vie :

Essayez de vous concentrer sur ce qui vous apporte de la joie dans votre quotidien.

## Notes

Par exemple : Comment vous sentez-vous? Avez-vous des effets secondaires, et si oui, lesquels?

---



---



---



---

Servez-vous de cet espace pour inscrire les questions que vous voulez poser à votre équipe de soins de santé. Vous pourriez aussi souhaiter y noter ce dont vous avez parlé au cours de vos rendez-vous.

---



---



---



---

### 2<sup>e</sup> conseil sur le mode de vie :

Essayez cet exercice de respiration lorsque vous vous sentez stressé(e). Durant l'inspiration, tendez les muscles; durant l'expiration, relâchez les muscles et sentez la tension disparaître.

## Votre journal de suivi du traitement - Cycle 3\*

J'ai commencé le cycle de traitement le : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA).

Je prends KISQALI<sup>MD</sup> en association avec :  un inhibiteur de l'aromatase  le fulvestrant (femmes ménopausées seulement).

Jour de la semaine (à remplir)							
<b>SEMAINE 1</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 2</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 3</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 4</b> <small>(arrêtez de prendre KISQALI pendant 1 semaine)</small>	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Médicaments							

## Votre journal de suivi du traitement - Cycle 4\*

J'ai commencé le cycle de traitement le : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA).

Je prends KISQALI<sup>MD</sup> en association avec :  un inhibiteur de l'aromatase  le fulvestrant (femmes ménopausées seulement).

Jour de la semaine (à remplir)							
<b>SEMAINE 1</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 2</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 3</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 4</b> <small>(arrêtez de prendre KISQALI pendant 1 semaine)</small>	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Médicaments							



Il est important d'informer les membres de votre équipe de soins de santé de tout effet secondaire que vous pourriez ressentir, aussi bénin soit-il.

\* Prenez KISQALI<sup>MD</sup> en suivant à la lettre la prescription de votre médecin. Votre médecin ou votre pharmacien vous dira combien de comprimés vous devez prendre en plus des autres médicaments et quels jours les prendre. En cas de doute, vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien. Il se peut que votre cancer du sein soit traité au moyen de KISQALI<sup>MD</sup> en association avec un autre médicament (inhibiteur de l'aromatase ou fulvestrant). Lisez également le feuillet Renseignements destinés aux patients qui reçoivent ces médicaments.

### 3<sup>e</sup> conseil sur le mode de vie :

Il pourrait vous être utile de parler avec d'autres personnes atteintes d'un cancer du sein métastatique. Visitez le site des organismes énumérés ci-dessous ou communiquez avec ceux-ci pour obtenir un complément d'information sur le cancer du sein métastatique, pour trouver des ressources utiles ou pour savoir comment entrer en contact avec d'autres personnes.

Société canadienne du cancer (**cancer.ca**)

Réseau canadien du cancer du sein (**cbcn.ca**)

rethink Breast Cancer (**rethinkbreastcancer.com**) (en anglais seulement)

Fondation cancer du sein Québec (**rubanrose.org**)

## Notes

Par exemple : Comment vous sentez-vous? Avez-vous des effets secondaires, et si oui, lesquels?

---



---



---

Servez-vous de cet espace pour inscrire les questions que vous voulez poser à votre équipe de soins de santé. Vous pourriez aussi souhaiter y noter ce dont vous avez parlé au cours de vos rendez-vous.

---



---

## Votre journal de suivi du traitement - Cycle 5\*

J'ai commencé le cycle de traitement le : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA).

Je prends KISQALI<sup>MD</sup> en association avec :  un inhibiteur de l'aromatase  le fulvestrant (femmes ménopausées seulement).

Jour de la semaine (à remplir)							
<b>SEMAINE 1</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 2</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 3</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 4</b> <small>(arrêtez de prendre KISQALI pendant 1 semaine)</small>	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Médicaments							

## Votre journal de suivi du traitement - Cycle 6\*

J'ai commencé le cycle de traitement le : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA).

Je prends KISQALI<sup>MD</sup> en association avec :  un inhibiteur de l'aromatase  le fulvestrant (femmes ménopausées seulement).

Jour de la semaine (à remplir)							
<b>SEMAINE 1</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 2</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 3</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 4</b> <small>(arrêtez de prendre KISQALI pendant 1 semaine)</small>	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Médicaments							



**4° conseil sur le mode de vie :** En portant attention à ce que vous mangez, en faisant de l'exercice régulièrement et en vous informant au sujet de votre diagnostic, vous pourriez améliorer votre sentiment de bien-être. Assurez-vous de discuter avec votre équipe de soins de santé avant de commencer un nouveau programme d'exercice physique.

\* Prenez KISQALI<sup>MD</sup> en suivant à la lettre la prescription de votre médecin. Votre médecin ou votre pharmacien vous dira combien de comprimés vous devez prendre en plus des autres médicaments et quels jours les prendre. En cas de doute, vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien. Il se peut que votre cancer du sein soit traité au moyen de KISQALI<sup>MD</sup> en association avec un autre médicament (inhibiteur de l'aromatase ou fulvestrant). Lisez également le feuillet Renseignements destinés aux patients qui reçoivent ces médicaments.

## 5° conseil sur le mode de vie :

Un plan de bien-être peut vous servir de guide en matière d'alimentation, d'exercice physique et de gestion du stress. Demandez à votre oncologue ou à un autre membre de votre équipe de soins de santé quel serait un plan de bien-être approprié pour vous.

## Notes

Par exemple : Comment vous sentez-vous? Avez-vous des effets secondaires, et si oui, lesquels?

---

---

---

---

Servez-vous de cet espace pour inscrire les questions que vous voulez poser à votre équipe de soins de santé. Vous pourriez aussi souhaiter y noter ce dont vous avez parlé au cours de vos rendez-vous.

---

---

## 6° conseil sur le mode de vie :

Parlez des difficultés que vous éprouvez avec vos amis et les membres de votre famille peut vous être utile ainsi qu'à eux. Quand les gens comprennent ce que vous vivez, ils sont habituellement désireux de vous tendre la main.

## Votre journal de suivi du traitement - Cycle 7\*

J'ai commencé le cycle de traitement le : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA).

Je prends KISQALI<sup>MD</sup> en association avec :  un inhibiteur de l'aromatase  le fulvestrant (femmes ménopausées seulement).

Jour de la semaine (à remplir)							
<b>SEMAINE 1</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 2</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 3</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 4</b> (arrêtez de prendre KISQALI pendant 1 semaine)	×	×	×	×	×	×	×
Médicaments							

## Votre journal de suivi du traitement - Cycle 8\*

J'ai commencé le cycle de traitement le : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA).

Je prends KISQALI<sup>MD</sup> en association avec :  un inhibiteur de l'aromatase  le fulvestrant (femmes ménopausées seulement).

Jour de la semaine (à remplir)							
<b>SEMAINE 1</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 2</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 3</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 4</b> (arrêtez de prendre KISQALI pendant 1 semaine)	×	×	×	×	×	×	×
Médicaments							



Prenez KISQALI<sup>MD</sup> à la même heure chaque jour, de préférence le matin.

\* Prenez KISQALI<sup>MD</sup> en suivant à la lettre la prescription de votre médecin. Votre médecin ou votre pharmacien vous dira combien de comprimés vous devez prendre en plus des autres médicaments et quels jours les prendre. En cas de doute, vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien. Il se peut que votre cancer du sein soit traité au moyen de KISQALI<sup>MD</sup> en association avec un autre médicament (inhibiteur de l'aromatase ou fulvestrant). Lisez également le feuillet Renseignements destinés aux patients qui reçoivent ces médicaments.

### 7<sup>e</sup> conseil sur le mode de vie :

L'exercice physique peut vous aider à combattre la fatigue, l'anxiété et le stress. Assurez-vous de discuter avec votre équipe de soins de santé avant de commencer un nouveau programme d'exercice physique.

## Notes

Par exemple : Comment vous sentez-vous? Avez-vous des effets secondaires, et si oui, lesquels?

---

---

---

---

Servez-vous de cet espace pour inscrire les questions que vous voulez poser à votre équipe de soins de santé. Vous pourriez aussi souhaiter y noter ce dont vous avez parlé au cours de vos rendez-vous.

---

---

### 8<sup>e</sup> conseil sur le mode de vie :

Vos êtres chers veulent souvent savoir comment vous venir en aide. Faites une liste et n'ayez pas peur de préciser ce dont vous avez besoin, comme préparer des repas ou promener le chien.

## Votre journal de suivi du traitement - Cycle 9\*

J'ai commencé le cycle de traitement le : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA).

Je prends KISQALI<sup>MD</sup> en association avec :  un inhibiteur de l'aromatase  le fulvestrant (femmes ménopausées seulement).

Jour de la semaine (à remplir)							
<b>SEMAINE 1</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 2</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 3</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 4</b> (arrêtez de prendre KISQALI pendant 1 semaine)	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Médicaments							

## Votre journal de suivi du traitement - Cycle 10\*

J'ai commencé le cycle de traitement le : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA).

Je prends KISQALI<sup>MD</sup> en association avec :  un inhibiteur de l'aromatase  le fulvestrant (femmes ménopausées seulement).

Jour de la semaine (à remplir)							
<b>SEMAINE 1</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 2</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 3</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg	KISQALI <sup>MD</sup> __mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 4</b> (arrêtez de prendre KISQALI pendant 1 semaine)	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Médicaments							



Si vous avez oublié de prendre une dose ou si vous vomissez après avoir pris une dose, ne la prenez pas ce jour-là. Prenez la prochaine dose à l'heure habituelle. Ne doublez pas la dose suivante pour compenser une dose oubliée. Attendez plutôt le moment de la prochaine dose et prenez la dose habituelle qui vous a été prescrite.

\* Prenez KISQALI<sup>MD</sup> en suivant à la lettre la prescription de votre médecin. Votre médecin ou votre pharmacien vous dira combien de comprimés vous devez prendre en plus des autres médicaments et quels jours les prendre. En cas de doute, vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien. Il se peut que votre cancer du sein soit traité au moyen de KISQALI<sup>MD</sup> en association avec un autre médicament (inhibiteur de l'aromatase ou fulvestrant). Lisez également le feuillet Renseignements destinés aux patients qui reçoivent ces médicaments.

### 9<sup>e</sup> conseil sur le mode de vie :

Envisagez de vous faire accompagner d'un membre de la famille ou d'un ami lors de vos rendez-vous avec votre équipe de soins de santé. Cette personne peut prendre des notes pendant que vous parlez, ce qui peut vous aider à tirer le maximum de votre rendez-vous.

## Notes

Par exemple : Comment vous sentez-vous? Avez-vous des effets secondaires, et si oui, lesquels?

---

---

---

---

Servez-vous de cet espace pour inscrire les questions que vous voulez poser à votre équipe de soins de santé. Vous pourriez aussi souhaiter y noter ce dont vous avez parlé au cours de vos rendez-vous.

---

---

### 10<sup>e</sup> conseil sur le mode de vie :

Vous aurez peut-être besoin que quelqu'un vous conduise en voiture à votre rendez-vous avec votre équipe de soins de santé et vous ramène ensuite chez vous. Si ces rendez-vous ont lieu sur une base régulière, songez à demander ce service à plusieurs personnes et établissez un horaire de transport.

## Votre journal de suivi du traitement - Cycle 11\*

J'ai commencé le cycle de traitement le : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA).

Je prends KISQALI<sup>MD</sup> en association avec :  un inhibiteur de l'aromatase  le fulvestrant (femmes ménopausées seulement).

Jour de la semaine (à remplir)							
<b>SEMAINE 1</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 2</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 3</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 4</b> <small>(arrêtez de prendre KISQALI pendant 1 semaine)</small>	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Médicaments							

## Votre journal de suivi du traitement - Cycle 12\*

J'ai commencé le cycle de traitement le : \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA).

Je prends KISQALI<sup>MD</sup> en association avec :  un inhibiteur de l'aromatase  le fulvestrant (femmes ménopausées seulement).

Jour de la semaine (à remplir)							
<b>SEMAINE 1</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 2</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 3</b>	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg	KISQALI <sup>MD</sup> __ mg
Autres médicaments							
<b>SEMAINE 4</b> <small>(arrêtez de prendre KISQALI pendant 1 semaine)</small>	✗	✗	✗	✗	✗	✗	✗
Medications taken							



Certains effets secondaires peuvent ne pas être toujours évidents pour les membres de votre équipe de soins de santé. Informez ceux-ci de tout effet secondaire que vous pourriez ressentir. Si des problèmes surviennent durant votre traitement, plus vite vous les signalerez à votre équipe de soins, plus vite elle pourra vous aider à composer avec eux.

\* Prenez KISQALI<sup>MD</sup> en suivant à la lettre la prescription de votre médecin. Votre médecin ou votre pharmacien vous dira combien de comprimés vous devez prendre en plus des autres médicaments et quels jours les prendre. En cas de doute, vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien. Il se peut que votre cancer du sein soit traité au moyen de KISQALI<sup>MD</sup> en association avec un autre médicament (inhibiteur de l'aromatase ou fulvestrant). Lisez également le feuillet Renseignements destinés aux patients qui reçoivent ces médicaments.

### 11<sup>e</sup> conseil sur le mode de vie :

Si le cœur vous en dit, essayez d'adopter des habitudes dans votre vie, comme réserver du temps de façon régulière pour rencontrer les amis et la famille, et pour participer à des activités.

## Notes

Par exemple : Comment vous sentez-vous? Avez-vous des effets secondaires, et si oui, lesquels?

---



---



---



---

Servez-vous de cet espace pour inscrire les questions que vous voulez poser à votre équipe de soins de santé. Vous pourriez aussi souhaiter y noter ce dont vous avez parlé au cours de vos rendez-vous.

---



---



---



---



## Voici d'autres conseils pouvant vous être utiles tout au long de votre traitement par KISQALI<sup>MD</sup>



Conservez tous vos dossiers qui concernent votre traitement. Organisez-les dans une reliure ou une chemise que vous pouvez facilement apporter avec vous à vos rendez-vous, si besoin est.



Durant vos rendez-vous, n'hésitez pas à faire répéter l'information si vous n'êtes pas sûr(e) d'avoir bien compris la première fois.



Si vous avez besoin de communiquer des renseignements à plusieurs personnes après vos rendez-vous, pensez à le faire par courriel ou par les médias sociaux. Vous pouvez aussi demander à quelqu'un de transmettre l'information à votre place.



Il est important de noter tous les médicaments que vous prenez, y compris les produits en vente libre comme les vitamines et les suppléments.

## Encore d'autres conseils sur le mode de vie



Lorsque vous rencontrez votre oncologue ou un autre membre de votre équipe de soins de santé, assurez-vous de l'informer des facteurs de stress importants présents dans votre vie ou de changements survenus récemment.



Distrayez-vous en regardant une comédie. Quand on rit, le cerveau libère des substances qui produisent des émotions agréables et qui détendent les muscles.



L'art peut vous aider à exprimer ce que vous ressentez, que ce soit en faisant une peinture, un dessin ou une sculpture.



Novartis Pharma Canada inc.  
700, rue Saint-Hubert, bureau 100  
Montréal (Québec) H2Y 0C1  
[www.novartis.ca](http://www.novartis.ca)  
Tél. : 514 631-6775 Téléc. : 514 631-1867  
Tél. de l'Information médicale : 1 800 363-8883  
[ou.medinfo.canada@novartis.com](mailto:ou.medinfo.canada@novartis.com)

© 2025 Novartis Pharma Canada inc.  
Tous droits réservés.  
<sup>MD</sup> KISQALI est une marque déposée.

novembre/2025 - 372555-1F

