

Plan de soins après-traitement, réalisé par PanCare – Version abrégée

Ce plan de soins après traitement de PanCare - version abrégée - est une version condensée du Plan de soins post-traitement PanCareFollowUp – version longue. Il vous fournit les informations dont vous avez besoin : un résumé de votre traitement et des recommandations de santé personnalisées afin que vous puissiez gérer activement votre bien-être sur le long terme.

Le plan de soins post-traitement PanCare – version abrégée doit être rempli par/avec un professionnel de santé ayant accès à vos données médicales. La version longue aborde les mêmes sujets de manière plus approfondie, avec des explications plus détaillées et des conseils complets pour ceux qui souhaitent avoir une vision plus complète de leurs soins. En fonction de vos préférences personnelles, vous pouvez choisir, en concertation avec votre clinique ou votre professionnel de santé attitré, la version longue ou la version abrégée. Ce plan contient des informations personnelles et médicales. Une fois rempli, il est conservé par vos soins. Il peut être partagé avec votre médecin, vos proches ou bien avec vos aidants, après avoir obtenu votre consentement.

Veuillez noter que le contenu de Plan de soins après-traitement– version courte est susceptible d'être mis à jour pour refléter les révisions futures [Plan de soins après-traitement PanCareFollowUp – version longue](#).

Date d'élaboration: mai 2026
Plus d'informations: www.pancare.eu

1. Informations générales
2. Résumé du traitement
3. Antécédents et problèmes de santé
4. Recommandations pour le suivi
5. Recommandations pour la santé générale

1a. Informations générales	
Cette partie décrit vos informations de base.	
Nom (préférré)	Saisir le nom
Date de naissance	JJ/MM/AAAA
Sexe à la naissance	Saisir le sexe à la naissance
Identité de genre	Saisir l'identité de genre
Numéro de téléphone	Saisir le numéro de téléphone
Adresse e-mail	Saisir l'adresse e-mail
Noms des parents / tuteurs (le cas échéant)	Saisir le nom des parents / tuteurs
Personne à contacter en cas d'urgence	Saisir la personne à contacter en cas d'urgence
Numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence	Saisir le numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence
Centre de traitement	Saisir le centre de traitement
Oncologue traitant	Saisir le nom
Médecin généraliste	Saisir le médecin généraliste
Allergies	À indiquer le cas échenat
1b. Médicaments actuels	
Cette partie répertorie tous les médicaments actuellement nécessaires.	
Indiquez les médicaments	

2. Résumé du traitement	
Cette section décrit vos diagnostics et tous les traitements que vous avez reçus.	
Diagnostic primaire	Indiquer le code ICC3 / code CIM-O-3 v1, y compris la latéralité, le cas échéant
Date du diagnostic primaire	JJ/MM/AAAA
Progression + date	Oui ☐ / Non ☐ JJ/MM/AAAA
Récidive + date	Oui ☐ / Non ☐ JJ/MM/AAAA
Metastases	Oui ☐ / Non ☐
Tumeur maligne secondaire	Oui ☐ / Non ☐
Type de tumeur maligne secondaire	Indiquer le code ICC3 / le code CIM-O-3 v1
Date du diagnostic de la tumeur maligne secondaire	JJ/MM/AAAA
Chimiothérapie	Oui ☐ / Non ☐
Type de chimiothérapie	Indiquer le(s) type(s) de chimiothérapie (pour l'ensemble des diagnostics)
Quantité totale d'anthracyclines	Indiquer la quantité totale d'anthracyclines (pour l'ensemble des diagnostics)
Quantité totale d'agents alkylants	Indiquer la quantité totale d'agents alkylants (pour tous les diagnostics combinés)
Radiothérapie	Oui ☐ / Non ☐
Type de radiothérapie et dose totale [dans le champ]	Indiquer le(s) type(s) de radiothérapie (p. ex., protons, photons), la dose et le champ
Greffe de cellules souches	Oui ☐ / Non ☐
Type de greffe de cellules souches	Indiquer le type de greffe de cellules souches
Date de l'intervention	JJ/MM/AAAA
Chirurgie majeure	Oui ☐ / Non ☐
Type de chirurgie	Indiquer le type de chirurgie
Date de l'intervention	JJ/MM/AAAA
Immunothérapie	Oui ☐ / Non ☐
Type d'immunothérapie	Indiquer le type d'immunothérapie
Autre traitement	Oui ☐ / Non ☐
Type d'autre traitement	Indiquer le(s) type(s) d'autre(s) traitement(s)

3. Antécédents et problèmes de santé

Cette partie décrit tout problème de santé grave (physique et mental) survenu pendant et après le traitement, y compris les effets tardifs déjà diagnostiqués.

JJ/MM/AAAA	Indiquer l'affection ou le problème	Indiquer si c'est actuel ou passé
------------	-------------------------------------	-----------------------------------

3a. Autres antécédents médicaux

Cette partie décrit les autres antécédents médicaux qu'il est pertinent de connaître.

Maladies congénitales ou héréditaires	À indiquer le cas échéant
Antécédents médicaux dans votre famille	À indiquer le cas échéant
Autres	À indiquer le cas échéant

4. Recommandations pour le suivi

Cette partie explique pourquoi il est important de surveiller attentivement votre état de santé après le traitement d'un cancer survenu à un jeune âge.

Comme les traitements peuvent augmenter le risque de développer, plus tard dans la vie, des problèmes de santé physique et mentale, il est donc essentiel de signaler immédiatement tout symptôme à votre médecin. Un signalement précoce permet d'identifier plus tôt les causes potentielles et peut prévenir des problèmes de santé plus graves.

*Cette colonne
indique le
traitement
susceptible de
provoquer un
effet tardif*

Cette colonne décrit les risques spécifiques liés au traitement reçu

Cette colonne présente les recommandations basées sur des directives fondées sur des données probantes.

*Cette colonne
présente la
décision
partagée
concernant vos
soins*

Cette colonne comprend toute remarque ou déviation possible, ainsi que les personnes à contacter pour les soins

Étant donné que
vous avez été
traité(e) par...

...vous pourriez
présenter un
risque de...*

...nous vous
conseillons donc
de bénéficier des
soins suivants :

La décision prise, avec votre professionnel de santé, concernant vos soins :

Indiquer le traitement

Indiquer le
risque

Indiquer le type
de soins
recommandés

Indiquer votre
décision

Indiquer vos
remarques

4a. Les décisions concernant vos soins que vous estimez importantes

Indiquer les décisions d'importance personnelle

4b. Liens directs vers les résumés en langage simple et accessible

<http://www.pancare.eu/plain-language-summaries>

Indiquer les liens vers les résumés en langage claire et accessible

5. Recommandations pour la santé générale
Cette partie explique pourquoi il est important de prendre soin de votre santé générale.
Un mode de vie sain vous aide à vous sentir bien, tant physiquement que mentalement. Un mode de vie sain peut réduire le risque de fatigue, de dépression, de maladies cardiovasculaires, de nouvelles tumeurs (secondaires) et d'autres problèmes de santé (mentale).
En ce qui concerne un mode de vie sain, il est recommandé de : • Dormir suffisamment • Faire de l'exercice régulièrement (au moins 3 fois par semaine) • Maintenir un poids normal (IMC adulte entre 18,5 – 24,9 Kg/m²) • Manger beaucoup de fruits et de légumes ; réduire votre consommation de graisses, de sucre et de sel • Ne pas fumer, ou arrêter de fumer si vous fumez actuellement • Limiter votre consommation d'alcool • Protéger votre peau : utiliser une protection solaire et éviter les bains de soleil excessifs Have enough sleep
En ce qui concerne la santé physique, il est recommandé de : • Faire des contrôles réguliers chez le dentiste • Surveiller vos paramètres de santé, notamment votre poids et votre tension artérielle • Participer à tous les dépistages du cancer auxquels vous pourriez être invité(e) • Recevoir tous les vaccins recommandés selon les directives nationales
En matière de santé mentale, il est recommandé de : • Entretenir des liens avec les autres • Prendre du temps pour vous • Vous confier à des membres de votre famille ou à des amis proches lorsque vous ressentez des émotions négatives • Pratiquer des loisirs qui vous plaisent ou explorer de nouveaux centres d'intérêt/activités • Pratiquer la pleine conscience • Utiliser des techniques de relaxation • Demander l'aide d'un professionnel, si nécessaire
En matière de santé sociale, il est recommandé de : • Discuter avec votre médecin des problèmes ou des questions éventuelles concernant la gestion de votre vie quotidienne: par exemple, le travail, les études, les relations, les finances, etc... • Ne pas hésiter à communiquer vos besoins à vos proches
5a. Espace réservé aux commentaires
Saisissez vos commentaires