



# Journal de votre neuropathie périphérique

Date : / /

L'expérience de chacun est unique. Vous-même ou une personne que vous soignez pouvez dès lors présenter de nombreux symptômes ou bien aucun. Si vous le souhaitez, remplissez ce journal pour enregistrer l'évolution quotidienne de votre bien-être physique, social et émotionnel.

Vous pouvez le compléter, le sauvegarder sur votre ordinateur et/ou l'imprimer afin de le réutiliser plusieurs fois.

**En complétant votre journal, il pourrait être pertinent de se poser les questions suivantes :**

Avez-vous des engourdissements, des fourmillements ou de l'inconfort dans vos mains ou vos pieds ?

Avez-vous des douleurs articulaires ou des crampes musculaires ?

Ressentez-vous une faiblesse corporelle ?

Entendez-vous correctement ?

Vos oreilles sifflent-elles ou bourdonnent-elles ?

Y a-t-il des activités quotidiennes ordinaires pour lesquelles vous rencontrez des difficultés ?

Êtes-vous capable de tenir de petits objets entre vos mains ?

Avez-vous du mal à marcher ?

## Références

1. National Institute of Neurological Disorders and Stroke. *Peripheral Neurology Fact Sheet*. Available at: <https://www.ninds.nih.gov/Disorders/Patient-Caregiver-Education/Fact-Sheets/Peripheral-Neuropathy-Fact-Sheet> (accessed November 2019)
2. Curcio K. Instruments for Assessing Chemotherapy-Induced Peripheral Neuropathy. A Review of the Literature. *Clin J Onco Nurs*. 2016;20(2): A1-A8.
3. FACT/GOG-NTX questionnaire for patients. 16 November 2007. \* The FACIT and all related works are owned and copyrighted by, and the intellectual property of David Cella, Ph.D. Permission for use of any FACIT/FACT questionnaire is obtained by contacting [information@facit.org](mailto:information@facit.org)