

## Centres de référence des maladies bulleuses

*ETIQUETTE  
PATIENT*

# **CARNET DE SUIVI DE LA CORTICOTHERAPIE LOCALE**

Nom de la crème :

Madame, Monsieur,

Vous êtes suivi(e) dans le service de dermatologie pour votre pemphigoïde bulleuse.

Ce carnet est personnel et concerne votre traitement par corticoïdes locaux.  
Votre participation est indispensable pour un bon suivi.

### **Pourquoi et comment faire les applications ?**

La crème permet de contrôler votre maladie.

- 🕒 Respecter la **quantité prescrite**.
- 🕒 Mettre des **gants** si ce n'est pas vous qui faites le soin.
- 🕒 Appliquer la crème **sur les lésions et sur tout le corps** même aux endroits où il n'y a pas de lésions.
- 🕒 Ne **pas** appliquer la crème **sur le visage**.
- 🕒 **Poursuivre** même après la disparition des lésions.
- 🕒 **Ne pas arrêter** les applications sans l'accord de votre dermatologue afin d'éviter les rechutes.

### **Merci de ramener votre carnet à chaque consultation**

Votre dermatologue est :

Nous restons à votre disposition pour toute explication ou tout autre renseignement.

L'équipe.

## COORDONNEES DES CENTRES DE REFERENCE

National (Coord. Pr JOLY) Centre ROUEN – REIMS - LIMOGES			
M. le Pr. JOLY Mme le Dr DUVERT-LEHEMBRE	CHU de Rouen – hôpital Charles Nicolle 1, rue de Germont 76031 <b>ROUEN</b> cedex	pascal.joly@chu-rouen.fr Sophie.Duvert-Lehembre@chu-rouen.fr	0232888141 0232886536
M. le Pr. BERNARD	CHU de Reims Avenue du Général Koenig 51092 <b>REIMS</b> cedex	pbernard@chu-reims.fr	0326784368
M. le Pr. BEDANE	CHU de Limoges 2, avenue Martin Luther King 87042 <b>LIMOGES</b> cedex	christophe.bedane@chu-limoges.fr	0555056430

Paris (Coord. Intérimaire Dr. PROST – SQUARCIONI)			
M. le Pr. SAIAG M. le Dr. MAHE	AP/HP - Hôp Ambroise Paré 9 avenue Charles De Gaulle 92104 <b>BOULOGNE BILLANCOURT</b> cedex	philippe.saiag@apr.aphp.fr emmanuel.mahe@apr.aphp.fr	0149094482
M. le Pr. CAUX Mme. le Dr. LE ROUX – VILLET M. le Dr. PASCAL Mme. le Dr. PROST – SQUARCIONI	AP/HP - Hôp Avicenne 125 rue de Stalingrad 93009 <b>BOBIGNY</b> cedex	frederic.caux@avc.aphp.fr christelle.le-roux@avc.aphp.fr docfpascal@club-internet.fr catherine.prost@avc.aphp.fr	0148957707
Mme. le Pr. CRICKX Mme. le Dr. PICARD-DAHAN	Service de Dermatologie AP/HP - Hôp Bichat 46 rue Henri Huchard 75018 <b>PARIS</b>	Beatrice.crickx.aphp.fr catherine.picard-dahan@bch.aphp.fr	0140258240
M. le Dr. DOAN M. le Dr. GABISON	Service d'Ophtalmologie AP/HP - Hôp Bichat 46 rue Henri Huchard 75018 <b>PARIS</b>	serge.doan@noos.fr e.gabison@free.fr	0140258080 0140258443
M. le Pr. CHOSIDOW Mme. le Dr. PROST – SQUARCIONI Mme. le Dr. ORO	Hôpital Henri Mondor 51, avenue du MI de Lattre de Tassigny 94000 <b>CRETEIL</b>	olivier.chosidow@hmn.aphp.fr catherine.prost@avc.aphp.fr saskia.oro@hmn.aphp.fr	0149812507 0149812501
Mme. le Dr. PROST – SQUARCIONI	Service de Dermatologie 1 AP/HP - Hôp Saint Louis 1 avenue Claude Vellefaux 75010 <b>PARIS</b>	catherine.prost@avc.aphp.fr	0142499961 0142499816
Mme. le Dr. TANCREDE-BOHIN	Service de Dermatologie 2 AP/HP - Hôp Saint Louis 1 avenue Claude Vellefaux 75010 <b>PARIS</b>	emmanuelle.tancrede-bohin@sls.aphp.fr	0142499961
M. le Dr. PASCAL	Service de Stomatologie AP/HP - Hôp Saint Louis 1 avenue Claude Vellefaux 75010 <b>PARIS</b>	docfpascal@club-internet.fr	0142499341 0142499193/94
M. le Pr. DUPIN Mme. le Dr. WALLET - FABER	AP/HP - Hôpital Cochin 27 rue du faubourg Saint-Jacques 75014 <b>PARIS</b>	nicolas.dupin@cch.aphp.fr nadege.wallet-faber@cch.aphp.fr	0158411811 0158411797
M. le Pr. ARACTINGI M. le Dr EGUIA	AP/HP - Hôp Tenon 4 rue de la chine 75020 <b>PARIS</b>	selim.arinctingi@gmail.com belen.eguia@tnn.aphp.fr	0156016706 0156017672

# COORDONNEES DES CENTRES DE COMPETENCE

NOM	ADRESSE SERVICE DERMATOLOGIE	E-MAIL	TELEPHONE
<b>Centre et Pays de Loire (Coord. Pr Vaillant)</b>			
M. le Pr. VERRET	CHU - 4 rue Larrey 49033 <b>ANGERS</b> cedex 9		0241353910
M. le Pr. ESTEVE	CHR - Hôp Porte Madeleine BP 2439 45032 <b>ORLEANS</b> cedex 1	eric.esteve@chr-orleans.fr	0238744257
M. Le Pr. GUILLET	CHU - Hôp de la Milétrie 350 avenue Jacques Cœur 86031 <b>POITIERS</b>		0549444459
M. le Pr. VAILLANT	CHRU - Hôp Trousseau 37044 <b>TOURS</b> cedex 9	vaillant@med.univ-tours.fr	0247366400
<b>Est (Coord. Pr Lipsker)</b>			
M. le Pr HUMBERT	CHU - Hôp Saint Jacques 2 place Saint Jacques 25030 <b>BESANCON</b> cedex	phumbert@chu-besancon.fr	0381218301
M. le Pr. VABRES	CHU – Hôp du Bocage 2 bd du Mar De Lattre De Tassigny BP 77908 21079 <b>DIJON</b> cedex	pierre.vabres@chu-dijon.fr	0380293111
M. le Pr BARBAUD	CHU - Hôp Fournier 36 quai de la Bataille 54000 <b>NANCY</b>		0383852465 0383852466
Mr le Dr. LIPSKER	Hôpital civil 1 place de l'hôpital BP 426 67091 <b>STRASBOURG</b> cedex		0388116627
<b>Nord (Coord. Pr Delaporte)</b>			
Mme. le Pr. LOK	CHU - Hôp Sud avenue Henri Laënnec Salouël 80054 <b>AMIENS</b> cedex 1	lok.catherine@chu-amiens.fr	0322455841
M. le Pr. DELAPORTE	CHU - Hôp Claude Huriez rue Michel Polonovski 59037 <b>LILLE</b> cedex	edelaporte@chru-lille.fr	0320444191

<b>Ouest (Coord. Pr Dreno)</b>			
M. le Dr. SASSOLAS	CHU - Hôp Morvan 5 avenue Foch 29609 <b>BREST</b> cedex	bruno.sassolas@chu-brest.fr	0298223315
M. le Pr. LEROY	CHU - Hôp Clemenceau Avenue Georges Clemenceau 14033 <b>CAEN</b> cedex 9		0231272510
Mme. le Pr. DRENO	CHU - Hôtel Dieu 1 place Alexis Ricordeau 44035 <b>NANTES</b> cedex	brigitte.dreno@wanadoo.fr	0240083118
Mme le Dr. KUPFER	Hôp LAENNEC BP 1757 29107 <b>QUIMPER</b> cedex	i.kupfer@ch-cornouaille.fr	0298526071
Mme. le Pr. CHEVRANT BRETON	CHU Pontchaillou rue Henri Le Guilloux 35033 <b>RENNES</b>	christine.cazalis@chu-rennes.fr	0299284368
<b>Rhône-Alpes (Coord. Pr D'Incan)</b>			
M. le Pr FAURE	CHU - Hôp Edouard Herriot 5 place de l'Arsonval 69437 <b>LYON</b> cedex 3	michel.faure@chu-lyon.fr	
M. le Pr. D INCAN MICHEL	CHU - Hôp Hôtel dieu 17 bd Léon Malfreyt 63058 <b>CLERMONT FERRAND</b> cedex	mdincan@chu-clermontferrand.fr	0473750550
M. le Pr LECCIA	Hôp Nord : Michallon BP 217 38043 <b>GRENOBLE</b> cedex		0476765438
M. le Pr JULLIEN	CHU - Hôp Edouard Herriot 5 place de l'Arsonval 69437 <b>LYON</b> cedex 3		0472110318
M. le Dr. LABELLE BRUNO	CHU - Hôpital Nord 42055 <b>ST ETIENNE</b> cedex 2	bruno.labelle@chu-st-etienne.fr	0477828333
M. le Dr SKOWRON	Centre hospitalier 179 bd du Maréchal Juin 26953 <b>VALENCE</b> cedex 9	sdermato@ch-valence.fr	0475757549
<b>Sud-Est (Coord. Pr Richard)</b>			
M. le Pr BERBIS	AP/HM - Hôpital Nord chemin des Bourrelys 13015 <b>MARSEILLE</b>	philippe.berbis@ap-hm.fr	0491964966
Mme. le Pr. RICHARD	AP/HM - Hôp Ste Marguerite 270 bd Ste Marguerite 13274 <b>MARSEILLE</b> cedex 9	marie-aleth.richard@ap-hm.fr	0491744708
M. le Dr. DEREURE	CHU - Hôp St Eloi 80, avenue Augustin Fliche 34295 <b>MONTPELLIER</b> cedex 5	o-dereure@chu-montpellier.fr	0467336906

M. le Pr LACOUR	CHU – Hôp l'Archet 151 route St Antoine de Ginestière BP 3079 06202 NICE cedex 3	lacour@unice.fr	0492036488
M. le Dr STOEBNER	CHU - Hôp Caremeau place du Pr Robert Debré 30029 NIMES cedex 9	pierre.stoebner@chu-nimes.fr	0466683171
M. le Pr CARSUZAA	HIA - Sainte Anne 2 bd Ste Anne BP 20545 83041 TOULON cedex 9	dermstanne@yahoo.fr	0483162571
<b>Sud-Ouest (Coord. Pr Doutre)</b>			
Mme. le Pr. DOUTRE	CHU - Hôp Haut Lévêque avenue de Magellan 33604 PESSAC cedex	marie-sylvie.doutre@chu-bordeaux.fr	0557656565
M. le Pr. PAUL	CHU - Hôp Purpan place du Dr Baylac 310559 TOULOUSE cedex 9	paul.c@chu-toulouse.fr	0561772368
<b>Ile de France</b>			
Mme. le Pr. PAUWELS	CHI 20 rue Armagis 78105 ST GERMAIN EN LAYE	cpauwels@chi-poissy-st-germain.fr	0139274006
<b>Corse et DOM</b>			
Il n'a actuellement pas été mis en place de centre de compétence pour ces régions			

## POUR PLUS D'INFORMATIONS

**Association Pemphigus Pemphigoïde France**  
Résidence Le Val Vert A3 - 3 rue Jacques Durand  
77210 AVON  
01.60.72.18.73

<http://www.pemphigus.asso.fr>

Site internet consacré aux maladies bulleuses.

<http://www.chu-rouen.fr/crnmba/>

Portail internet consacré aux maladies rares.

<http://www.orpha.net>

Service téléphonique : **Maladies Rares Info Services.**

**08.10.63.19.20** (n° azur prix appel local)

## Comment remplir votre carnet de surveillance ?

Il vous suffit de remplir au jour adéquat le nombre de tubes appliqués dans la case qui correspond au moment de l'application :

- 🕒 **Le nombre de tubes appliqués.**
- 🕒 **Au moment de la journée.**
- 🕒 **Les observations si besoin.**

En fin de carnet, les "feuilles de liaison" permettent à tous (patient, infirmière, médecin, famille) de noter les remarques, les questions, les problèmes rencontrés...

### Exemples de prescriptions médicales :

Exemple n°1 : Appliquer 1 tube de DERMOVAL par jour sur le corps.

DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Apparition de bulles, érosions, plaies ou traumatismes...)
LUNDI 19	<b>1</b> tube(s) le matin  _ _ _ tube(s) le soir	Par exemple : 4 bulles pied gauche

Exemple n°2 : Appliquer 2 tubes de DERMOVAL 2 fois par jour sur le corps.

MERCREDI 29	<b>2</b> tube(s) le matin  <b>2</b> tube(s) le soir	
-------------	---	--

<b>DATE</b>	<b>APPLICATION</b>	<b>OBSERVATIONS</b> (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	



DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

<b>DATE</b>	<b>APPLICATION</b>	<b>OBSERVATIONS</b> (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

<b>DATE</b>	<b>APPLICATION</b>	<b>OBSERVATIONS</b> (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

<b>DATE</b>	<b>APPLICATION</b>	<b>OBSERVATIONS</b> (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
LUNDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
MARDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
MERCREDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
JEUDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
VENDREDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
SAMEDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
DIMANCHE	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
LUNDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
MARDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
MERCREDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
JEUDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
VENDREDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
SAMEDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
DIMANCHE	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	



<b>DATE</b>	<b>APPLICATION</b>	<b>OBSERVATIONS</b> (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

<b>DATE</b>	<b>APPLICATION</b>	<b>OBSERVATIONS</b> (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

<b>DATE</b>	<b>APPLICATION</b>	<b>OBSERVATIONS</b> (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

<b>DATE</b>	<b>APPLICATION</b>	<b>OBSERVATIONS</b> (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

<b>DATE</b>	<b>APPLICATION</b>	<b>OBSERVATIONS</b> (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	



DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
LUNDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
MARDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
MERCREDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
JEUDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
VENDREDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
SAMEDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
DIMANCHE	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

<b>DATE</b>	<b>APPLICATION</b>	<b>OBSERVATIONS</b> (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
LUNDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
MARDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
MERCREDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
JEUDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
VENDREDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
SAMEDI	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
DIMANCHE	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	



<b>DATE</b>	<b>APPLICATION</b>	<b>OBSERVATIONS</b> (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

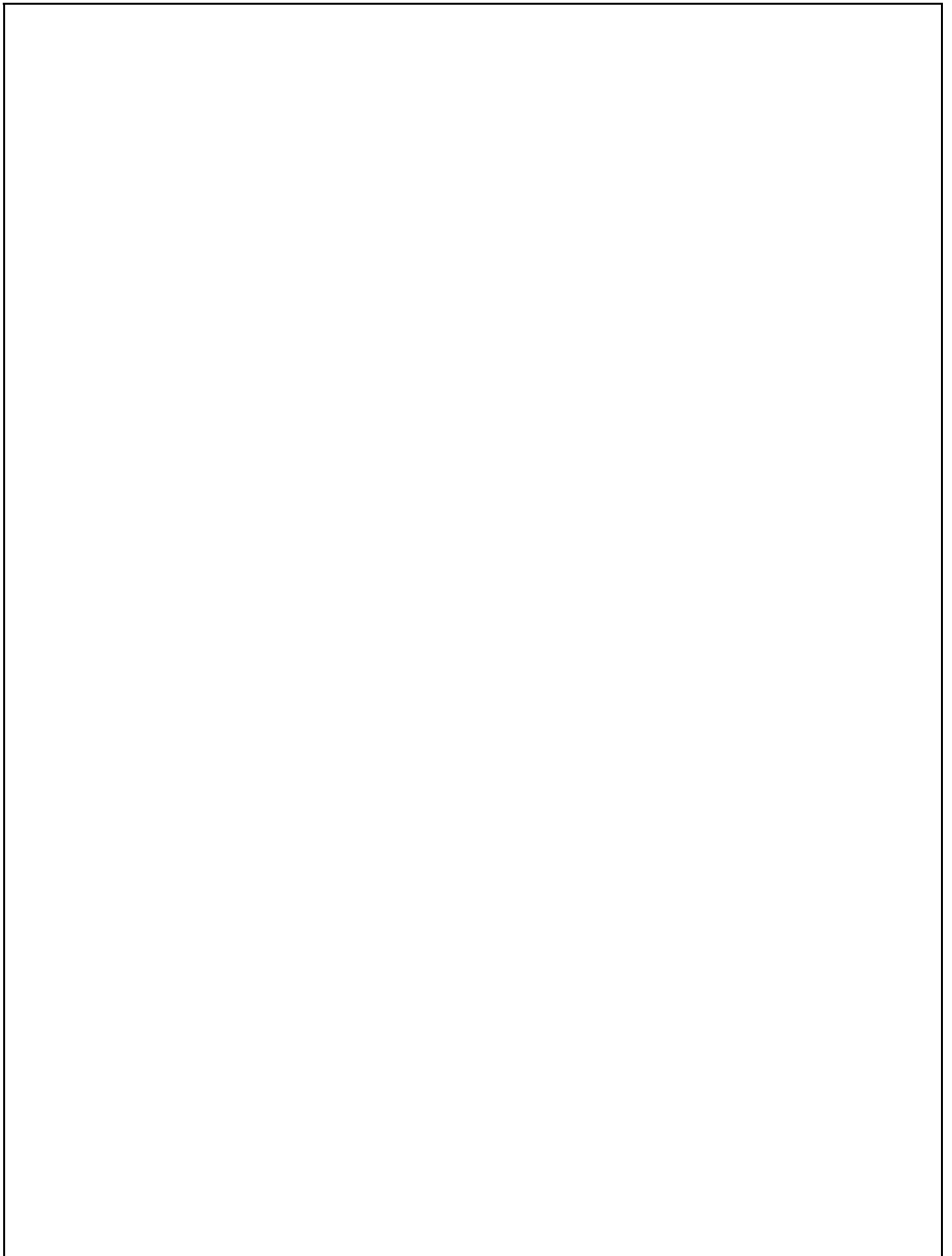
<b>DATE</b>	<b>APPLICATION</b>	<b>OBSERVATIONS</b> (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

<b>DATE</b>	<b>APPLICATION</b>	<b>OBSERVATIONS</b> (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

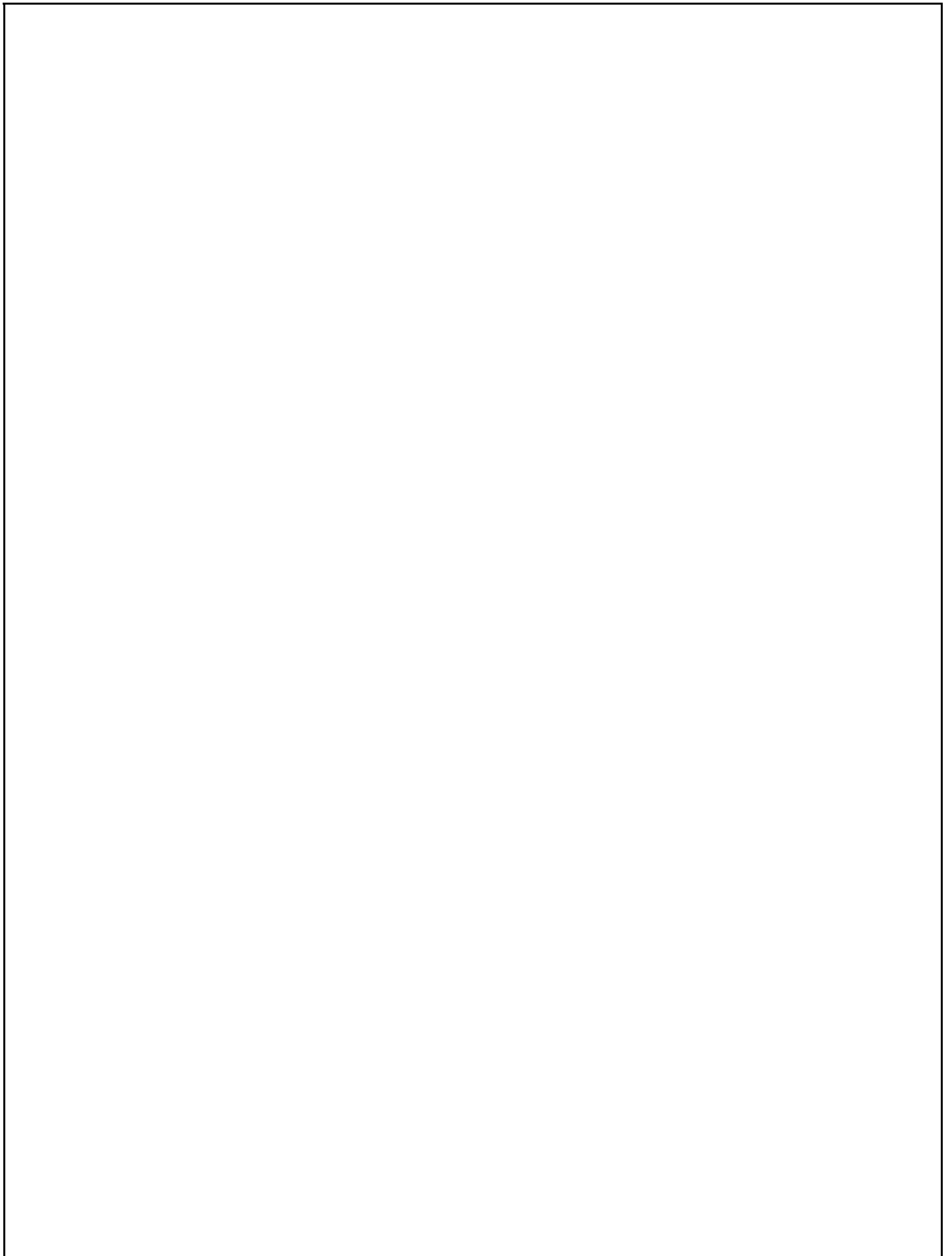
DATE	APPLICATION	OBSERVATIONS (Nombre de bulles, érosions, arrêt des lésions, plaies ou traumatismes...)
<b>LUNDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MARDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>MERCREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>JEUDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>VENDREDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>SAMEDI</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	
<b>DIMANCHE</b>	_ _ _ tube(s) le matin _ _ _ tube(s) le soir	

Les "feuilles de liaison" permettent à tous (patient, infirmière, médecin, famille) de noter les remarques, les questions, les problèmes rencontrés...

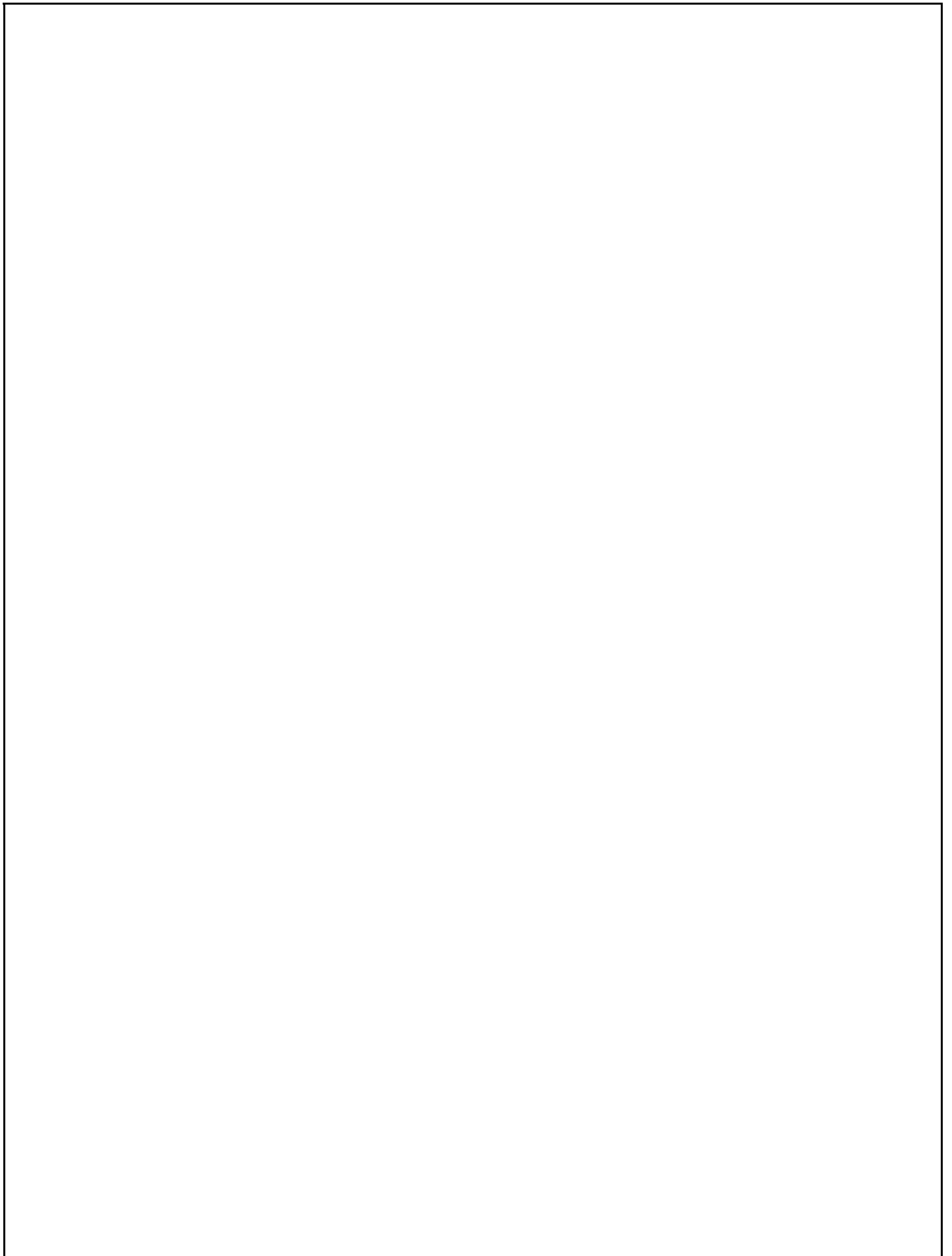
# FEUILLES DE LIAISON.



# FEUILLES DE LIAISON.

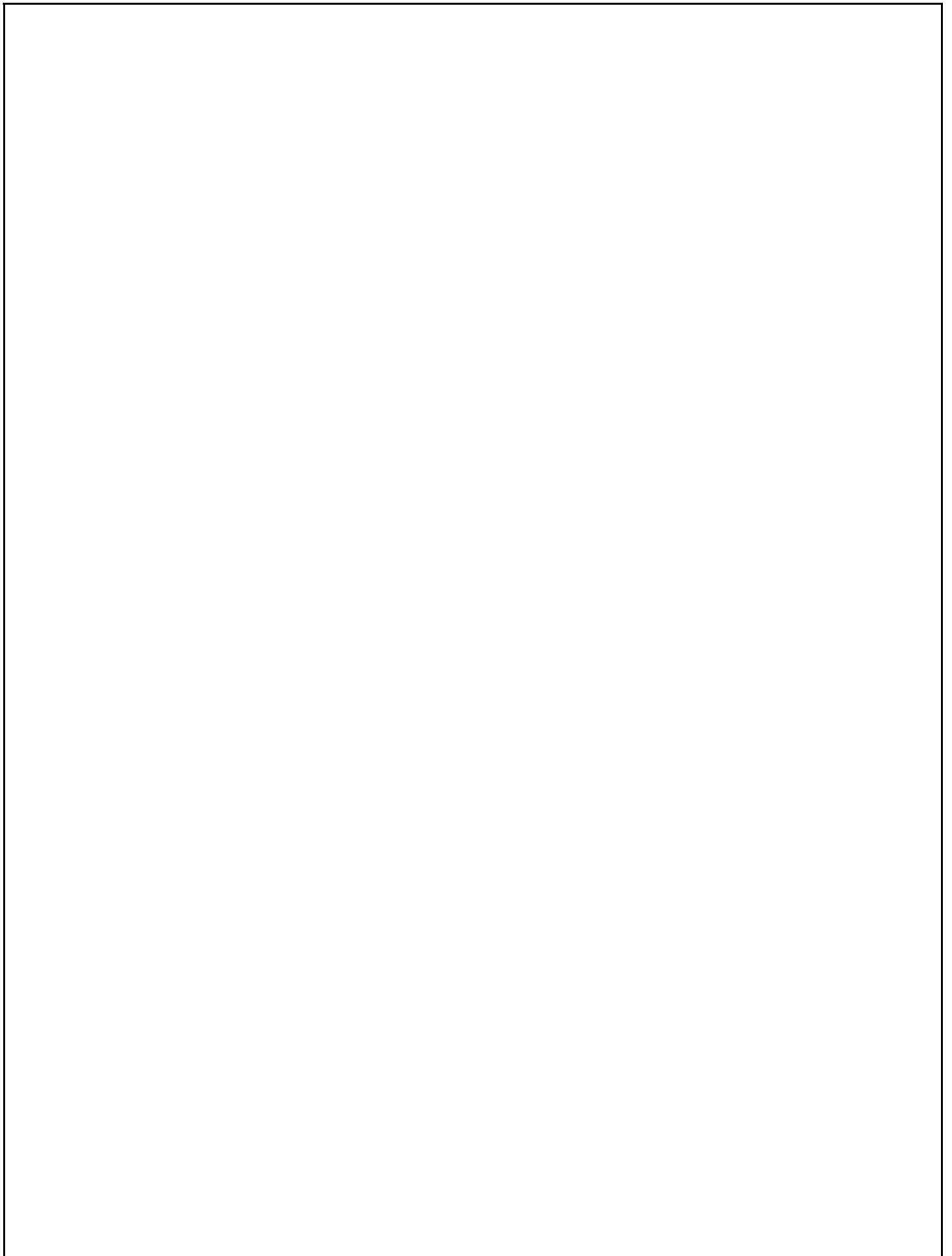


# FEUILLES DE LIAISON.

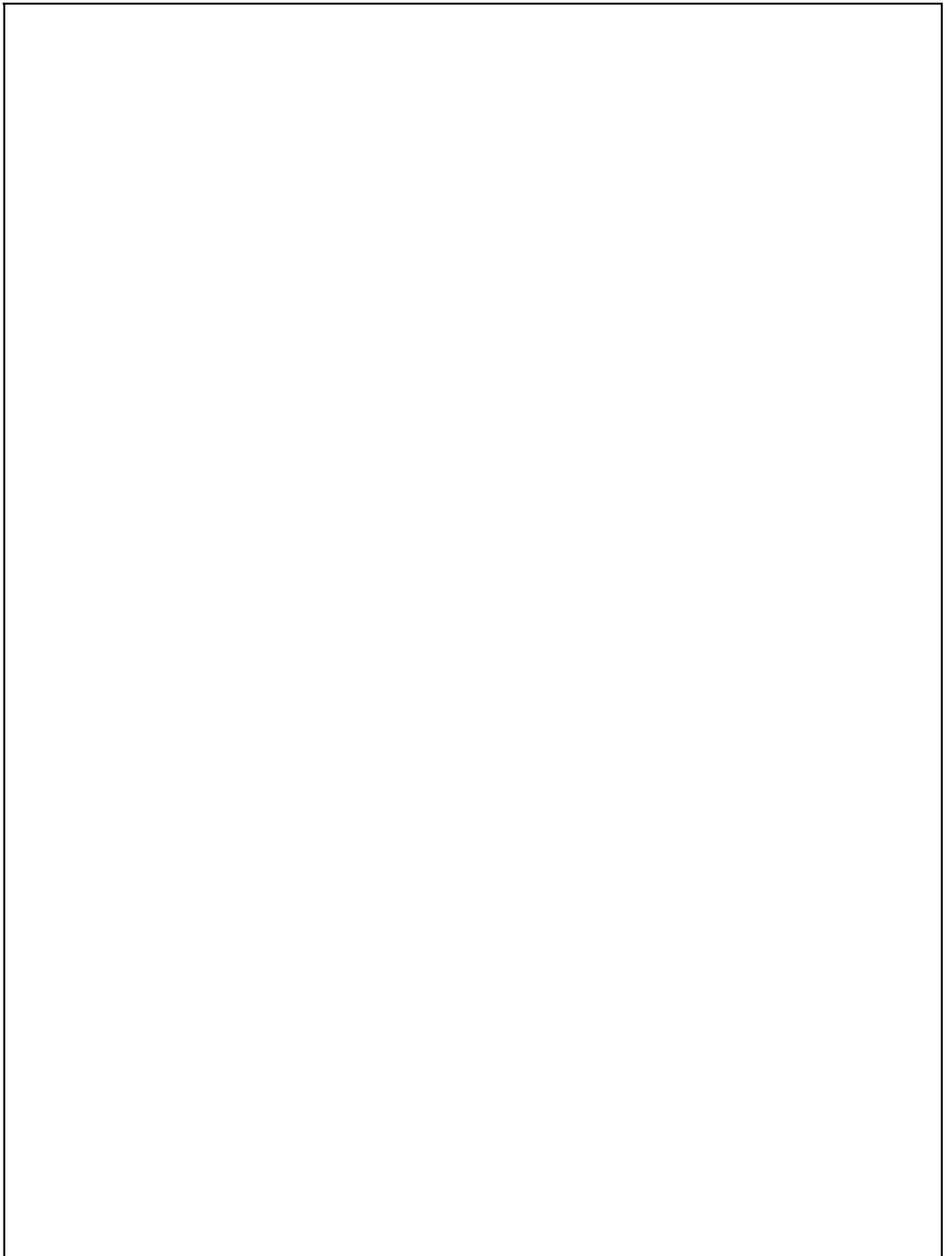




# FEUILLES DE LIAISON.



# FEUILLES DE LIAISON.



# FEUILLES DE LIAISON.

