

# INTRODUCTION AU PASSEPORT-SANTÉ

---

Vous êtes atteint d'une maladie rhumatismale. Il est important pour vous de participer au suivi de l'évolution de votre maladie. Ce passeport, conçu par les patients atteints de maladies rhumatismales en Europe\*, pourra vous y aider. Nous avons voulu créer un support grâce auquel vous pourrez facilement collecter les données utiles concernant votre santé et les utiliser lors de vos rendez-vous auprès de votre médecin généraliste, spécialiste ou autre prestataire de soins. Lors de la consultation, le médecin pose des questions pour savoir comment vous allez et si les traitements en cours ont des résultats probants. Parfois de petites choses de la vie ont eu beaucoup d'importance pour vous à un moment donné et peuvent avoir des répercussions sur votre état de santé. Comme il est difficile d'en parler, elles ne seront pas toujours abordées lors de la consultation.

Nous espérons que ce passeport, qui vous est personnel, vous aidera à discuter avec votre médecin de tous les changements de votre état de santé, ainsi que des résultats du traitement suivi. A côté des aspects médicaux, vous pouvez également noter les problèmes que vous rencontrez dans votre vie quotidienne, comment vous vous sentez,... En fait, tout ce qui est important pour vous peut être consigné dans votre passeport-santé. Le médecin pourra également vous indiquer des paramédicaux qui seront en mesure de vous aider (personnel infirmier, ergothérapeute, kinésithérapeute...)

Dans la première partie du passeport se trouve votre historique médical. Vous pourriez avoir besoin d'aide pour compléter certaines rubriques, mais, une fois complétées, ce sera fait une bonne fois pour toutes.

La seconde partie du passeport consiste en un journal que vous pourrez utiliser lorsque vous en ressentirez le besoin et dans lequel vous pourrez consigner vos problèmes et/ou questions. Quand toutes les pages seront complétées, vous pourrez demander un nouveau journal auprès de l'Asbl CLAIR.

A la fin du journal se trouvent quelques pages détachables prévues pour vous aider lors des prochaines consultations. Y figure une liste des questions que vous pourriez vouloir poser à votre médecin. N'hésitez pas à reparcourir votre journal pour vous souvenir des problèmes ou questions que vous vous étiez alors posés.

Le passeport-santé contient également un calendrier ainsi qu'un agenda afin que vous puissiez y consigner tous vos rendez-vous médicaux.

**Ce passeport est une aide pour le patient. C'est un outil complémentaire aux brochures d'information distribuées par les associations de patients. Le passeport ne doit en aucun cas être considéré comme un dossier médical.**

*\* Ce passeport a été développé par People with Arthritis/Rheumatism in Europe (PARE) Manifesto, le mouvement orchestrant la campagne au sein de la Ligue Sociale de EULAR (European League Against Rheumatism), pour la Journée Mondiale des Affections Rhumatismales 2007. Le thème de la Journée Mondiale des Affections Rhumatismales 2007 est "Ces petites choses qui comptent".*

# COMMENT COMPLÉTER VOTRE JOURNAL

Pour vous aider à compléter votre journal, nous avons utilisé quelques symboles simples sur une échelle de très bien à très mal. A côté de chaque symbole, vous avez la place pour noter des choses plus spécifiques.

## VOICI COMMENT PROCÉDER

Vous serez amené à coter certains paramètres de votre qualité de vie de 1 à 10, 1 étant un indice de bonne qualité de vie et 10 un indice de mauvaise qualité de vie.

### DOULEUR



Il n'y a pas de bonnes et de mauvaises réponses. Ces échelles reflètent votre ressenti. Si vous avez des questions complémentaires, n'hésitez pas à en parler à votre médecin.

Ex. : douleur : surtout après une période d'inactivité  
fatigue : seulement le matin/ après un voyage,...

Certains évènements qui ne sont pas liés directement à votre maladie peuvent déterminer la façon dont vous vous sentez. Par exemple, vous pouvez vous sentir mieux parce que vous venez de passer du temps avec un nouvel ami, ou être déprimé parce que votre chien est mort. Il peut être utile de faire une petite note sur ces sujets parce qu'ils peuvent exercer une influence sur votre état physique et émotionnel.

Vous pouvez également compléter des informations sur les nouveaux médicaments que vous essayez et leurs effets - indiquez également les médicaments sans prescription et éventuellement quels compléments les accompagnent. Vous pouvez aussi signaler si vous avez arrêté de prendre tel traitement ou si vous le prenez d'une façon différente, avec mention des raisons de ces changements. Ce seront des informations intéressantes pour votre médecin. Peuvent aussi être notés : les autres formes de traitement et leurs effets, ou de nouveaux moyens techniques qui vous facilitent la vie. Nous espérons que ce passeport sera facile à utiliser et permettra un bon suivi de votre état de santé si bien que la qualité des consultations en sera améliorée.

# COORDONNÉES

---

## MON GÉNÉRALISTE

NOM :

ADRESSE :

TÉL :

E-MAIL :

## MON RHUMATOLOGUE

NOM :

ADRESSE :

TÉL :

E-MAIL :

## MES AUTRES SPÉCIALISTES (par ex. Médecin interniste, Dermatologue, Orthopédiste...)

NOM :

ADRESSE :

TÉL :

E-MAIL :

NOM :

ADRESSE :

TÉL :

E-MAIL :

## MON CENTRE MÉDICAL/HÔPITAL

NOM :

ADRESSE :

TÉL :

E-MAIL :

## MES AUTRES DISPENSATEURS DE SOINS (Physiothérapeute, Ergothérapeute, Psychologue...)

NOM :

NOM :

ADRESSE :

ADRESSE :

TÉL :

TÉL :

E-MAIL :

E-MAIL :

## MES ASSOCIATIONS DE PATIENTS

NOM : CLAIR Asbl

NOM :

Confédération pour la Lutte contre les

ADRESSE :

Affections Inflammatoires Rhumatismales

Chauny 10 - 7520 Templeuve

TÉL : 0477/31.76.81

TÉL :

[www.clair.be](http://www.clair.be) / [info@clair.be](mailto:info@clair.be)

E-MAIL :

---

## MON PHARMACIEN

NOM :

ADRESSE :

TÉL :

E-MAIL :

## MA MUTUALITÉ

NOM :

ADRESSE :

TÉL :

E-MAIL :

## MES AUTRES CONTACTS

NOM :

ADRESSE :

TÉL :

E-MAIL :

NOM :

ADRESSE :

TÉL :

E-MAIL :

# MON PASSÉ MÉDICAL

DIAGNOSTIC			
AFFECTION	TYPE	DÉBUT DE LA MALADIE	QUI A POSÉ LE DIAGNOSTIC ?
AFFECTIONS RHUMATISMALES			
OSTÉOPOROSE			
DIABÈTE			
AFFECTION CARDIOVASCULAIRE			
MALADIES DE LA PEAU (ex. psoriasis)			
AUTRES :			

## ALLERGIES

ALLERGIE	QUEL PRODUIT/ALIMENT ?	QUE DOIS-JE ÉVITER ?

## AFFECTIONS SÉVÈRES (e.a. INFECTIONS)

LOCALISATION (VOIES RESPIRATOIRES, PEAU, VOIES URINAIRES, DENTS,...)	DES ANTIBIOTIQUES ONT-ILS ÉTÉ NÉCESSAIRES ?	PREMIER ÉPISODE OU RECHUTE ?



## MÉDICATIONS SUITE...

### MÉDICAMENTS CONTRE L'OSTÉOPOROSE


## VACCINS

TYPE	QUAND FUT-IL ADMINISTRÉ ?	QUAND LE RAPPEL DOIT-IL ÊTRE ADMINISTRÉ ?
PNEUMOCOQUES		
TÉTANOS		
HÉPATITE		
AUTRES :		

## OPÉRATIONS/INTERVENTIONS CHIRURGICALES

INTERVENTION	QUAND ?	OÙ ?

## THÉRAPIES

TYPE DE THÉRAPIE	QUAND ? COMBIEN DE TEMPS ?	OÙ ?
KINÉSITHÉRAPIE		
HYDROTHÉRAPIE		
ERGOTHÉRAPIE		
THÉRAPIES ALTERNATIVES		
AUTRES :		







