



► DES QUESTIONS SUR VOTRE TRAITEMENT ?

N'hésitez pas à demander de l'aide à votre médecin ou à votre pharmacien.

Service de pharmacie

Hopital André Vésale

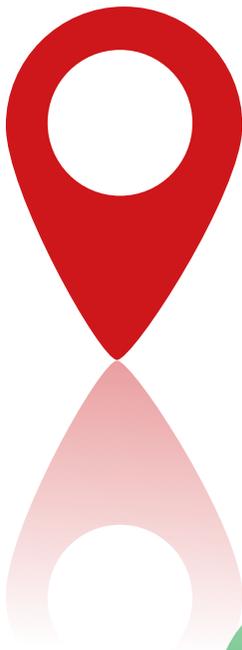
Route de Gozée, 706
6110 Montigny-Le-Tilleul
☎ 071/92.51.24

Hôpital Civil Marie Curie

Chaussée de Bruxelles, 140
6042 Lodelinsart
☎ 071/92.51.60

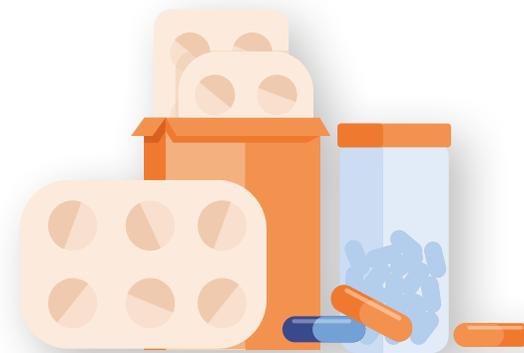
Centre de Santé des Fagnes

Boulevard Louise, 18
6460 Chimay
☎ 060/21.88.11



Service de pharmacie

MA LISTE DE MÉDICAMENTS



C'est important !

MC280-BROCHURE 2024-LISTE MÉDICAMENTS



www.humani.be

▶ POURQUOI EST-CE IMPORTANT ?

- ➔ La raison qui m'amène à consulter le médecin est peut-être liée à l'un de mes médicaments
- ➔ Un médecin peut me prescrire, sans le savoir, un médicament qui interagit avec mon traitement habituel ou que je prends déjà sous un autre nom
- ➔ En cas d'hospitalisation, cela permet d'éviter les erreurs médicamenteuses
- ➔ En cas d'opération, certains médicaments doivent être arrêtés ou modifiés temporairement afin d'éviter les risques de saignement

▶ QUI PEUT DRESSER MA LISTE DE MÉDICAMENTS ?

- ➔ Moi-même ou mon aidant proche (via le document de liaison «ma liste de médicaments»)
- ➔ Mon médecin traitant
- ➔ Mon infirmière à domicile
- ➔ Mon pharmacien référent

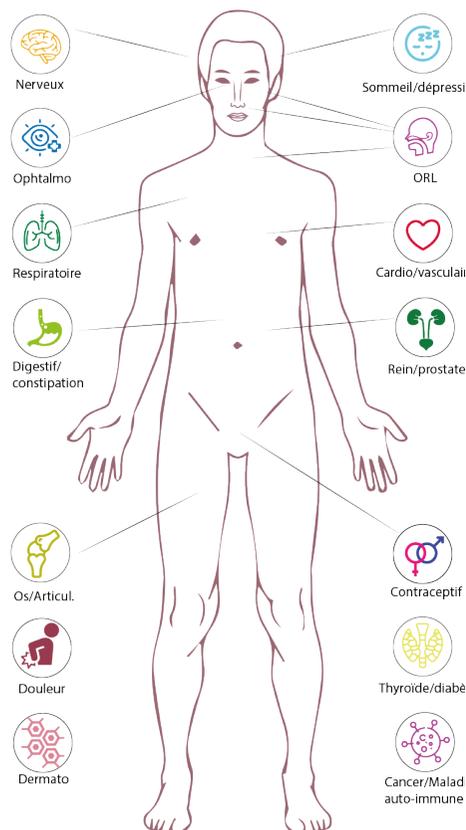
▶ QUI EST MON PHARMACIEN RÉFÉRENT ?

C'est mon pharmacien habituel, de confiance qui peut assurer mon traitement et m'accompagner dans le bon usage de mes médicaments. Il peut me fournir un schéma de médication exhaustif personnel et le mettre à jour dès que c'est nécessaire. Je peux demander dès aujourd'hui à mon pharmacien d'être mon référent avec mon accord et mon consentement éclairé.

▶ COMMENT DRESSER UNE LISTE COMPLÈTE?

JE DOIS PENSER À TOUS MES MÉDICAMENTS

- ➔ Sous prescription médicale
- ➔ Sans ordonnance (ex : aspirine, paracétamol...)
- ➔ Compléments alimentaires (ex : vitamines)
- ➔ Homéopathiques (granules ou solution)
- ➔ Phytothérapie (à base de plantes)



▶ QUELLES INFORMATIONS DOIVENT Y FIGURER ?

MES INFORMATIONS PERSONNELLES

- ➔ Nom
- ➔ Prénom
- ➔ Date de naissance
- ➔ Téléphone

INFORMATIONS SUR MES MÉDICAMENTS

- ➔ Nom du médicament
- ➔ Dosage (mg, ml, µg...)
- ➔ Quantité consommée (ex. : 1 comp., 1 c.à.s.)
- ➔ Fréquence des prises (ex : 1x/jour, 1x mois...)
- ➔ Forme (crème, injection, patch...)
- ➔ Raison pour laquelle je prends ce médicament (ex. : hypertension, reflux gastrique...)

AUTRES INFORMATIONS

- ➔ Nom des médicaments auxquels je suis allergique ou ai mal réagi (décrivez ce qui vous est arrivé)
- ➔ Nom des vaccins que j'ai reçus

LES COORDONNÉES DE MES PERSONNES DE CONTACT

- ➔ Médecin traitant
- ➔ Pharmacien
- ➔ Personne qui s'occupe de mes médicaments
- ➔ Personne à contacter en cas d'urgence

▶ QUE FAIRE ENSUITE ?

UNE FOIS LA LISTE DRESSÉE

Je m'assure qu'elle soit à ma disposition et facilement accessible (sac à main, portefeuille...). J'informe mes proches de l'existence de cette liste et de l'endroit où elle se trouve.

JE LA PRÉSENTE À CHAQUE FOIS QUE JE ME RENDS

- ➔ Chez mon médecin traitant
- ➔ Au service des urgences
- ➔ Lors d'une hospitalisation
- ➔ En consultation

COMMENT L'ENTRETIENIR ?

Je veille à la mettre à jour lors de toute modification du traitement :

- ➔ Arrêt
- ➔ Modification (dosage, fréquence...)
- ➔ Instauration d'un nouveau médicament
- ➔ Éventuelles intolérances

