

Ordonnance Prescription de compression avec ALD et sans ALD

Coordonnées prescripteur
avec N° d'identification professionnel

Coordonnées patient (nom, prénom)

Date : / /

Prescription relative au traitement de l'Affection de Longue Durée

produits, quantités, durée maximale de traitement ou nombre de renouvellement

- ✓ **Marque prescrite** :
 - Matériel complémentaire :

- ✓ **Taille** :
 - Largeur des bandes :
 - Circonférence de la cheville :
 - Allergie au latex connue : Oui Non

- ✓ **Nombre** (*indiquer la quantité suffisante pour 1 mois*) : boîte(s) de

- ✓ **Fréquence de renouvellement** (*si bandes non lavables*) :
 - Utiliser une nouvelle boîte à chaque changement de pansement
 - Autre :

- ✓ **Durée** :
 - Renouveler la prescription jusqu'à cicatrisation complète
 - Renouveler pendant mois
 - Autre :

Prescription SANS RAPPORT avec l'Affection de Longue Durée

produits, quantités, durée maximale de traitement ou nombre de renouvellement

Ordonnance Prescription de compression avec ALD

Coordonnées prescripteur
avec N° d'identification professionnel

Coordonnées patient (nom, prénom)

Date : / /

Prescription relative au traitement de l'Affection de Longue Durée

produits, quantités, durée maximale de traitement ou nombre de renouvellement

- ✓ **Marque prescrite** :
- Matériel complémentaire :

- ✓ **Taille** :
 - Largeur des bandes :
 - Circonférence de la cheville :
 - Allergie au latex connue : Oui Non

- ✓ **Nombre** (*indiquer la quantité suffisante pour 1 mois*) : boîte(s) de

- ✓ **Fréquence de renouvellement** (*si bandes non lavables*) :
 - Utiliser une nouvelle boîte à chaque changement de pansement
 - Autre :

- ✓ **Durée** :
 - Renouveler la prescription jusqu'à cicatrisation complète
 - Renouveler pendant mois
 - Autre :

Ordonnance prescription de pansement avec ALD et sans ALD

Coordonnées prescripteur
avec N° d'identification professionnel

Coordonnées patient (nom, prénom)

Date : / /

Prescription relative au traitement de l'Affection de Longue Durée

produits, quantités, durée maximale de traitement ou nombre de renouvellement

- ✓ Marque prescrite :
- ✓ Taille :
- ✓ Nombre (*indiquer la quantité suffisante pour 1 mois*) :boite(s) de
- ✓ Durée :
 - Renouveler la prescription jusqu'à cicatrisation complète
 - Renouveler pendant mois
 - Autre :

Prescription SANS RAPPORT avec l'Affection de Longue Durée

produits, quantités, durée maximale de traitement ou nombre de renouvellement

**Ordonnance Prescription de
pansement avec ALD**

Coordonnées prescripteur
avec N° d'identification professionnel

Coordonnées patient (nom, prénom)

Date : / /

Prescription relative au traitement de l'Affection de Longue Durée

produits, quantités, durée maximale de traitement ou nombre de renouvellement

- ✓ Marque prescrite :
- ✓ Taille :
- ✓ Nombre (*indiquer la quantité suffisante pour 1 mois*) :boite(s) de
- ✓ Durée :
 - Renouveler la prescription jusqu'à cicatrisation complète
 - Renouveler pendant mois
 - Autre :

**Ordonnance Prescription IDEL soins
de plaie avec ALD et sans ALD**

Coordonnées prescripteur
avec N° d'identification professionnel

Coordonnées patient (nom, prénom)

Date : / /

Prescription relative au traitement de l'Affection de Longue Durée

produits, quantités, durée maximale de traitement ou nombre de renouvellement

- ✓ Faire pratiquer par IDE Libéral(e) à domicile, les soins d'ulcère de jambe avec réalisation d'un pansement complexe avec pose de compression.
 - Localisation de la plaie :
 - Bilatéral : Oui Non
- ✓ **Durée :**
Protocole à réaliser tous les jours, si besoin dimanches et jours fériés jusqu'à cicatrisation
- ✓ **Hygiène :**
Si possible avant l'arrivée de l'IDE, ôter les bandages et pansements et laver la plaie au savon doux et à l'eau tiède.
- ✓ **Soin de la plaie :**
 - Déterision
 - Anesthésie locale
 - Protection de la peau péri-lésionnelle
 - Appliquer sur la plaie le pansement
- ✓ **Pose de la compression :**
 - Technique de pose en fonction du système choisi
 - Attention prise du talon nécessaire

Prescription SANS RAPPORT avec l'Affection de Longue Durée

produits, quantités, durée maximale de traitement ou nombre de renouvellement

**Ordonnance Prescription IDEL soins
de plaie avec ALD**

Coordonnées prescripteur
avec N° d'identification professionnel

Coordonnées patient (nom, prénom)

Date : / /

Prescription relative au traitement de l'Affection de Longue Durée

produits, quantités, durée maximale de traitement ou nombre de renouvellement

- ✓ Faire pratiquer par IDE Libéral(e) à domicile, les soins d'ulcère de jambe avec réalisation d'un pansement complexe avec pose de compression.
 - Localisation de la plaie :
 - Bilatéral : Oui Non

- ✓ **Durée :**
Protocole à réaliser tous les jours, si besoin dimanches et jours fériés jusqu'à cicatrisation

- ✓ **Hygiène :**
Si possible avant l'arrivée de l'IDE, ôter les bandages et pansements et laver la plaie au savon doux et à l'eau tiède.

- ✓ **Soin de la plaie :**
 - Détersion
 - Anesthésie locale
 - Protection de la peau péri-lésionnelle
 - Appliquer sur la plaie le pansement

- ✓ **Pose de la compression :**
 - Technique de pose en fonction du système choisi
 - Attention prise du talon nécessaire