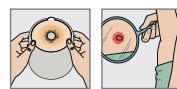
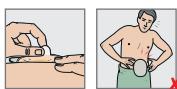
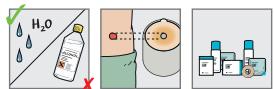


# Veuillez noter tous les détails dans ce journal chaque fois que vous changez votre appareillage.



Signalez au fabricant tout incident survenant pendant l'utilisation ou après avoir utilisé les produits Coloplast.

Soutien au consommateur : 1 (866) 293-6349

Courriel: casupport@coloplast.com

	Appliquer	Retirer	Contrôler	Conclusions								
Changement	Protecteur appliqué	Protecteur retiré	Porté pendant	Observations	Routine	Actions						
1	Date	Date	jour(s)	<p>Ma peau est : L'adhésif est :</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> Saine</td> <td><input type="checkbox"/> Intact</td> <td><input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Irritée</td> <td><input type="checkbox"/> Usé/brisé</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Saine	<input type="checkbox"/> Intact	<input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur	<input type="checkbox"/> Irritée	<input type="checkbox"/> Usé/brisé		<p>Ma routine est</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> adéquate</li> <li><input type="checkbox"/> inadéquate</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> Saine	<input type="checkbox"/> Intact	<input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur										
<input type="checkbox"/> Irritée	<input type="checkbox"/> Usé/brisé											
2	Date	Date	jour(s)	<p>Ma peau est : L'adhésif est :</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> Saine</td> <td><input type="checkbox"/> Intact</td> <td><input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Irritée</td> <td><input type="checkbox"/> Usé/brisé</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Saine	<input type="checkbox"/> Intact	<input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur	<input type="checkbox"/> Irritée	<input type="checkbox"/> Usé/brisé		<p>Ma routine est</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> adéquate</li> <li><input type="checkbox"/> inadéquate</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> Saine	<input type="checkbox"/> Intact	<input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur										
<input type="checkbox"/> Irritée	<input type="checkbox"/> Usé/brisé											
3	Date	Date	jour(s)	<p>Ma peau est : L'adhésif est :</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> Saine</td> <td><input type="checkbox"/> Intact</td> <td><input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Irritée</td> <td><input type="checkbox"/> Usé/brisé</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Saine	<input type="checkbox"/> Intact	<input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur	<input type="checkbox"/> Irritée	<input type="checkbox"/> Usé/brisé		<p>Ma routine est</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> adéquate</li> <li><input type="checkbox"/> inadéquate</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> Saine	<input type="checkbox"/> Intact	<input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur										
<input type="checkbox"/> Irritée	<input type="checkbox"/> Usé/brisé											
4	Date	Date	jour(s)	<p>Ma peau est : L'adhésif est :</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> Saine</td> <td><input type="checkbox"/> Intact</td> <td><input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Irritée</td> <td><input type="checkbox"/> Usé/brisé</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Saine	<input type="checkbox"/> Intact	<input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur	<input type="checkbox"/> Irritée	<input type="checkbox"/> Usé/brisé		<p>Ma routine est</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> adéquate</li> <li><input type="checkbox"/> inadéquate</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> Saine	<input type="checkbox"/> Intact	<input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur										
<input type="checkbox"/> Irritée	<input type="checkbox"/> Usé/brisé											
5	Date	Date	jour(s)	<p>Ma peau est : L'adhésif est :</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> Saine</td> <td><input type="checkbox"/> Intact</td> <td><input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Irritée</td> <td><input type="checkbox"/> Usé/brisé</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Saine	<input type="checkbox"/> Intact	<input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur	<input type="checkbox"/> Irritée	<input type="checkbox"/> Usé/brisé		<p>Ma routine est</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> adéquate</li> <li><input type="checkbox"/> inadéquate</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> Saine	<input type="checkbox"/> Intact	<input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur										
<input type="checkbox"/> Irritée	<input type="checkbox"/> Usé/brisé											
6	Date	Date	jour(s)	<p>Ma peau est : L'adhésif est :</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> Saine</td> <td><input type="checkbox"/> Intact</td> <td><input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Irritée</td> <td><input type="checkbox"/> Usé/brisé</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Saine	<input type="checkbox"/> Intact	<input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur	<input type="checkbox"/> Irritée	<input type="checkbox"/> Usé/brisé		<p>Ma routine est</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> adéquate</li> <li><input type="checkbox"/> inadéquate</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> Saine	<input type="checkbox"/> Intact	<input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur										
<input type="checkbox"/> Irritée	<input type="checkbox"/> Usé/brisé											
7	Date	Date	jour(s)	<p>Ma peau est : L'adhésif est :</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> Saine</td> <td><input type="checkbox"/> Intact</td> <td><input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Irritée</td> <td><input type="checkbox"/> Usé/brisé</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Saine	<input type="checkbox"/> Intact	<input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur	<input type="checkbox"/> Irritée	<input type="checkbox"/> Usé/brisé		<p>Ma routine est</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> adéquate</li> <li><input type="checkbox"/> inadéquate</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> Saine	<input type="checkbox"/> Intact	<input type="checkbox"/> Selles visibles sous le protecteur										
<input type="checkbox"/> Irritée	<input type="checkbox"/> Usé/brisé											

Établissez votre routine Appliquer – Retirer – Contrôler

# Vivre dans le confort avec la bonne routine de changement d'appareillage

Ce journal a été conçu pour vous aider à tenir un registre de vos changements d'appareillage et à établir la bonne routine. Pour obtenir une présentation complète de la technique ARC (Appliquer, Retirer, Contrôler), lisez le livret « Optimisez votre ajustement: Appliquer – Retirer – Contrôler »

## La technique ARC est composée de trois étapes

### Appliquer

Une bonne technique d'application assure que votre appareillage reste bien en place et que la peau autour de votre stomie est protégée contre les fuites de selles et contre l'irritation cutanée qu'elles peuvent entraîner.

### Retirer

La bonne technique vous permet de retirer délicatement votre appareillage, protégeant ainsi la peau autour de votre stomie.

### Contrôler

Effectuez un contrôle de votre adhésif et de la zone qui a été couverte à l'aide d'un miroir, si nécessaire. Un adhésif érodé, la présence de selles ou une peau irritée sont une indication que vous devez changer de type d'appareillage.

## SenSura<sup>MD</sup> Mio

La bonne solution combinée à une bonne routine de changement d'appareillage est votre meilleure protection contre les fuites.

La gamme de produits SenSura Mio est conçue pour répondre aux besoins des différentes formes corporelles. Ils sont faciles à appliquer et à retirer et demeurent bien en place pendant les mouvements pour que vous restiez en confiance.

Demandez à votre spécialiste de la santé de vous aider à trouver le produit SenSura Mio le mieux adapté à votre forme péristomiale.



### Essayez l'outil BodyCheck

BodyCheck est un outil en ligne utilisé pour obtenir rapidement une évaluation de votre profil corporel et une recommandation quant à l'appareillage qui vous fournira le meilleur ajustement.

[Visiter.Coloplast.ca/BodyCheck](http://Visiter.Coloplast.ca/BodyCheck)

### S'inscrire au programme Coloplast Care

Une équipe de conseillers et de conseillères de Coloplast Care est prête à vous offrir le soutien nécessaire pour répondre à vos besoins en matière de soins de stomie et vous fournir des échantillons de produits.

[Visiter.Coloplast.ca/CareForm](http://Visiter.Coloplast.ca/CareForm)

### Communiquez avec nous pour toute question sur nos produits

Soutien au consommateur : 1-866-293-6349

Courriel : [caspport@coloplast.com](mailto:caspport@coloplast.com)

Heures d'ouverture : du lundi au vendredi de 9 h à 17 h (HNE)