

# Patch : outil d'aide au suivi du traitement

Les dispositifs transdermiques ou patchs servent à administrer une dose de médicament au travers de la peau. Leurs modalités d'utilisation sont spécifiques et nécessitent une vigilance toute particulière des professionnels de santé ainsi que des patients.

S'il est mal utilisé, le patch peut être à l'origine d'effets indésirables.

Ce dépliant d'aide au suivi est mis à disposition par l'ANSM pour faciliter la bonne utilisation de ces médicaments, notamment des patchs indiqués en prévention de la crise d'angor, du traitement de la maladie d'Alzheimer, du sevrage tabagique, de la prise en charge de la douleur, du traitement hormonal substitutif ...

Il est préférable que cette partie soit remplie par un professionnel de santé

Nom du patient : \_\_\_\_\_

Nom du prescripteur : \_\_\_\_\_

Nom de la spécialité : \_\_\_\_\_

Nom de la substance active : \_\_\_\_\_

## POSOLOGIE

patchs de

dosage

par

durée  
d'application  
du patch

Précisions à apporter :

Il est préférable que cette partie soit remplie par un professionnel de santé

## DURÉE DU TRAITEMENT

Traitement en continu Date de début de traitement

Date de fin de traitement

Traitement par cycle **Cycle 1** Date de début du cycle

Date de fin de cycle

puis **ARRÊT** pendant  /  jours/semaines\*

**Cycle 2** Date de début du cycle

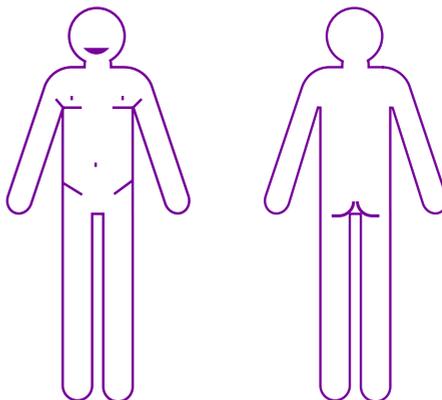
Date de fin de cycle

puis **ARRÊT** pendant  /  jours/semaines\*

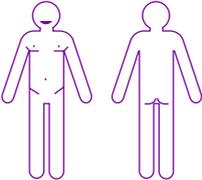
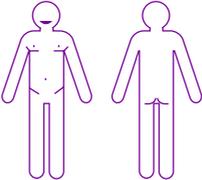
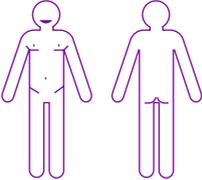
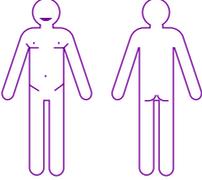
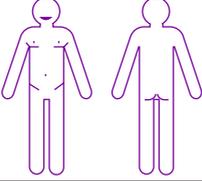
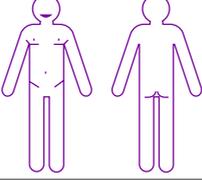
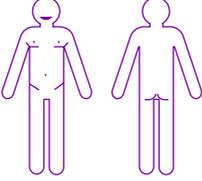
\*Barrer la mention inutile

## ZONES D'APPLICATION AUTORISÉES DANS LE RCP / NOTICE

**ATTENTION :**  
Il est impératif  
d'alterner les sites  
de pose à chaque  
changement  
de patch



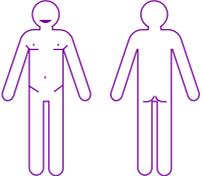
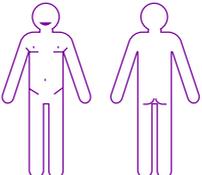
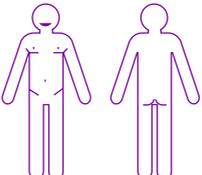
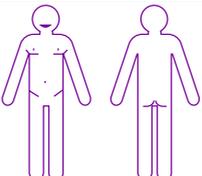
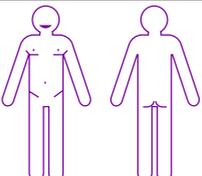
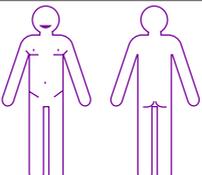
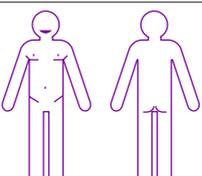
## CALENDRIER DE SUIVI

Date	Heure	Nom et dosage du patch	Où est-il posé ? (site d'application)	Retrait patch (Date et heure)	Remarques*
					
					
					
					
					
					
					

En cas de doute, renseignez-vous auprès d'un professionnel de santé  
(médecin traitant, pharmacien ou infirmier)

\*Déclarer les effets indésirables sur [www.ansm.sante.fr](http://www.ansm.sante.fr)

## CALENDRIER DE SUIVI

Date	Heure	Nom et dosage du patch	Où est-il posé ? (site d'application)	Retrait patch (Date et heure)	Remarques*
					
					
					
					
					
					
					

En cas de doute, renseignez-vous auprès d'un professionnel de santé  
(médecin traitant, pharmacien ou infirmier)

\*Déclarer les effets indésirables sur [www.ansm.sante.fr](http://www.ansm.sante.fr)