

## OS MEUS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

O dermatologista:

O médico de clínica geral:

Dr.: .....

Dr.: .....

Tel.: .....

Tel.: .....

Carimbo:

Carimbo:

A farmácia:

Dr.: .....

Tel.: .....

Carimbo:



WWW.PIERREFABREECZEMAFUNDATION.ORG



Fundação Empresarial  
dos Laboratórios Pierre Fabre

## COMPORTAMENTO ATIVO PERSONALIZADO

*O farmacêutico ajuda-me  
a seguir o CAP!*



Entendi as **explicações** do meu médico, assimilo as informações da **receita** redigindo o meu CAP.

**Observo e ajo para seguir o CAP!**

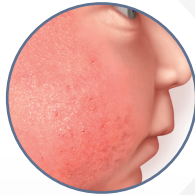
## O TRATAMENTO DOS SURTOS

### OBSERVO

#### Nas placas inflamadas:

- A minha pele está vermelha
- Tenho comichão
- Tenho lesões exsudativas

#### NO ROSTO



#### NO CORPO



#### Fora das placas inflamadas:

- A minha pele não está vermelha, não coça
- A minha pele está seca



### AJO

Aplico no rosto o creme à base de cortisona receitado pelo médico, uma vez por dia:



Aplico no corpo o creme à base de cortisona receitado pelo médico, uma vez por dia:



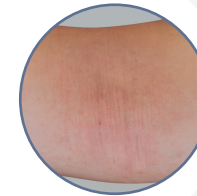
Continuo a aplicar o tratamento emoliente todos os dias:

## O TRATAMENTO DE MANUTENÇÃO

### OBSERVO

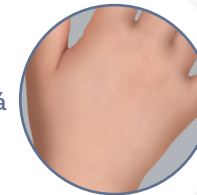
#### ROSTO E CORPO

- Em caso de surtos muito frequentes



#### ROSTO E CORPO

- A minha pele já não está vermelha
- Já não tenho comichão



### AJO

Continuo a aplicar o creme à base de cortisona receitado pelo médico, duas vezes por semana durante:

.....  
e o tratamento emoliente em contínuo nas outras partes na pele seca:  
.....

## FORA DOS SURTOS

Não aplico creme à base de cortisona. Continuo o tratamento emoliente em todo o lado, todos os dias:  
.....

## JÁ NÃO PARECE ECZEMA ATÓPICO

Já não coça

Doi-me, tenho febre

Vou às urgências

Coça

Tem crostas, é purulento

Os meus familiares coçam-se

Consulto o dermatologista/médico