Fiche de suivi du protocole

Une ligne par jour de port. Tension : numéro du palier. Confort : de 1 (gêne) à 5 (aucune gêne).

Mois : _____ Phase du protocole : _____

Date	Sessions (nombre)	Durée totale	Tension (palier)	Confort (1 à 5)	Remarques

Résultats variables selon les individus. Utilisation conforme à la notice. Réservé aux adultes. En cas de doute ou de pathologie, consultez un médecin.

Fiche de suivi du protocole

Une ligne par jour de port. Tension : numéro du palier. Confort : de 1 (gêne) à 5 (aucune gêne).

Mois : _____ Phase du protocole : _____

Date	Sessions (nombre)	Durée totale	Tension (palier)	Confort (1 à 5)	Remarques

Bilan (toutes les 4 semaines)

Date du bilan : _____ Jours de port sur la période : _____ Confort moyen : _____

Mesure (même méthode, mêmes conditions, règle rigide appuyée sur la base pubienne) : _____

Décision : [ ] je continue au même réglage [ ] je reviens au palier précédent [ ] j'arrête

Arrêtez immédiatement et consultez un médecin en cas de :

- douleur, pendant ou après le port ;
- engourdissement, picotements ou perte de sensibilité ;
- changement de couleur ou refroidissement du gland ;
- irritation, rougeur ou lésion de la peau qui persiste.

Résultats variables selon les individus. Utilisation conforme à la notice. Réservé aux adultes. En cas de doute ou de pathologie, consultez un médecin.