FONDATION MC DES MALADIES DU CŒUR ET DE L'AVC

GÉRER SON INSUFFISANCE CARDIAQUE

Nom du patient : _____

AUTOGESTION (Consignez vos résultats)						
JOUR	CHANGEMENTS DANS LA RESPIRATION	POIDS	ENFLURE	FATIGUE	EFFETS SECONDAIRES DES MÉDICAMENTS	MESURE PRISE ET RÉSULTATS
Jour 1						
Jour 2						
Jour 3						
Jour 4						
Jour 5						
Jour 6						
Jour 7						

QUESTIONS À VOUS POSER :

1. Que faisais-je quand le changement a été constaté? _____
2. À quelle heure le changement est-il apparu? _____
3. Comment ai-je décidé de le rapporter ou non? _____
4. À qui ai-je rapporté le changement? _____