

|| OSEZ EN PARLER
À VOTRE MÉDECIN ||

«AVEC MON
MÉDECIN
GÉNÉRALISTE,
JE PEUX PARLER
DE TOUT CE QUI
CONCERNE MA
SANTÉ».

CACHET DU MÉDECIN TRAITANT



DOULEURS HÉMORROÏDAIRES



AU COURS D'UNE ANNÉE, ENVIRON
4 FRANÇAIS SUR 10 SONT AFFECTÉS PAR UNE
PATHOLOGIE HÉMORROÏDAIRE¹.
**VOUS N'ÊTES PAS SEUL À EN SOUFFRIR,
OSEZ EN PARLER !**

Johnson & Johnson
SANTÉ BEAUTÉ FRANCE

Johnson & Johnson Santé Beauté France SAS au capital de 153.285.948 € - RCS Nanterre : 479 824 724
Siège social : 1, rue Camille Desmoulins
92130 Issy-les-Moulineaux. Locataire Gérant de Vania Expansion SAS M18T1026BRO

|| OSEZ EN PARLER
À VOTRE MÉDECIN ||

¹ Siproudhis L, Pigot F, Godeberge P, Damon H, Soudan D, Bigard MA.
Defecation disorders: a French population survey. Dis Colon Rectum. 2006 Feb;49(2):219-27



LES HÉMORROÏDES SONT PRÉSENTES À L'ÉTAT NORMAL CHEZ CHACUN D'ENTRE NOUS. CE RÉSEAU SANGUIN EST TRÈS SENSIBLE. CHEZ PRÈS DE 4 FRANÇAIS SUR 10, IL SE DILATE ANORMALEMENT ET PROVOQUE LA MALADIE HÉMORROÏDAIRE. CE PHÉNOMÈNE PEUT ÊTRE DOULOUREUX, MAIS EST TRANSITOIRE.

VOTRE MÉDECIN EST LÀ POUR CONSIDÉRER TOUS VOS PROBLÈMES DE SANTÉ. N'HÉSITEZ PAS À LUI EN PARLER !

PARLER POUR ALERTER !

Vos symptômes peuvent parfois **cacher des problèmes de santé plus graves** qu'il est essentiel de détecter à temps. Votre médecin saura vous accompagner **dans l'initiation de votre traitement** ou vous diriger si besoin, vers un spécialiste.

PARLER POUR MIEUX SOIGNER !

Les crises hémorroïdaires peuvent être liées à des **habitudes alimentaires** et des **modes de vie**. Votre médecin pourra vous guider et vous conseiller sur les règles hygiéno-diététiques à suivre.



PARLONS-EN !

QUIZZ

Détachez ce questionnaire et présentez-le à votre médecin.

Il vous posera les bonnes questions pour aborder le sujet clairement et simplement, lors de votre consultation.

J'ai déjà eu des **crises hémorroïdaires** OUI / NON

J'ai du **sang** dans les selles OUI / NON

Je ressens des **démangeaisons** OUI / NON

Je suis **constipé** OUI / NON

Je souffre de **diarrhée** OUI / NON

J'ai **très mal** lorsque je vais aux toilettes OUI / NON