



Il est important
de prendre en charge
son lymphœdème rapidement
afin de réduire son volume ou de le maintenir.



INFORMER sur la maladie, son évolution et sa prise en charge ;
FAVORISER l'autonomie et la prévention des complications par des actions éducatives ;
FAIRE RECONNAÎTRE le handicap et ses conséquences ;
SERVIR DE RELAIS entre les patients et les acteurs de santé ;
ÉVALUER les besoins des patients ;
AMÉLIORER la qualité de vie.



VOUS N'ÊTES PAS SEUL !
L'ASSOCIATION VOUS ACCOMPAGNE

Le lymphoedème est une pathologie chronique qui a un retentissement certain sur la qualité de vie.

Il est dû à un dysfonctionnement du réseau lymphatique. Il se traduit par une accumulation anormale de lymphes dans les tissus sous-cutanés, ce qui entraîne l'oedème lymphatique (gonflement). Son augmentation de volume provoque une sensation de lourdeur et de gêne.

• Il est dit "primaire", s'il résulte d'une anomalie constitutionnelle du réseau lymphatique.

• Il est dit "secondaire" à la suite de l'élimination totale ou partielle des ganglions.



À VOTRE DISPOSITION :

• Différents Lieux d'échanges :

- ateliers d'auto-bandage ;
- ateliers d'auto-drainage ;
- point écoute.

• Adresses de kinésithérapeutes formés, de centres de prise en charge intensive et de professionnels spécialisés.

POUR S'INFORMER, S'ADRESSER À :



LYMPHOEDÈME RHÔNE-ALPES

67 route du Logis Neuf - 69440 MORNANT



Nicole ROBERT - 06 89 94 42 20



lymphoedeme.ra@gmail.com



www.lymphoedeme-ra.fr

L'Association a pour objet d'assurer la promotion et la défense des droits des personnes atteintes d'un Lymphoedème.

BULLETIN D'ADHÉSION

à l'Association Lymphoedème
à détacher et à retourner

Mme. M.

Nom..... Prénom

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Email

Profession Date de naissance

Je suis porteur d'un lymphoedème :

Membre **supérieur** Membre **inférieur**

J'**adhère** et je règle ma cotisation annuelle de

Je **soutiens** l'association par un don de€

Je suis **professionnel** de santé (cotisation ..)

Je suis **volontaire** pour apporter mon aide.

Date et signature :

Merci de retourner votre bulletin d'adhésion accompagné de votre règlement par chèque à l'adresse suivante :

Arlette RAMPON
Association LYMPHOEDEME RHÔNE-ALPES
171, chemin de la Géobertière
69170 St-CLÉMENT S/VALSONNE

En acceptant d'adhérer à l'association, vous nous autorisez à recueillir et conserver vos données personnelles pour une finalité de gestion administrative, dont vous pourrez demander l'accès et la rectification en contactant **Nicole ROBERT**

lymphoedeme.ra@gmail.com
Tél. : 06 89 94 42 20
www.lymphoedeme-ra.fr