

# DENÍK SVÉPOMOCNÉHO PODÁVÁNÍ PRO DOSPĚLÉ PACIENTY\*

## Na pomoc při podávání Nplate® doma

**Váš lékař zapíše vaši současnou dávku dopředu v tomto Deníku svépomocného podávání**

**Váš lékař zapíše jméno kontaktní osoby do tohoto Deníku svépomocného podávání, do oddílu nazvaného „V případě, že potřebujete pomoc...“ (vzadu v tomto deníku)**

**Zapisujte si do tohoto Deníku svépomocného podávání co chcete říct svému lékaři při příští návštěvě.**

**\* Svépomocné podávání Nplate® u pediatrických pacientů není povoleno**

*Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři nebo lékárníkovi. Stejně postupujte i v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v příbalové informaci. Nežádoucí účinky můžete hlásit také přímo prostřednictvím národního systému hlášení nežádoucích účinků. Podrobnosti o hlášení najdete na:  
<http://www.olecich.cz/hlaseni-pro-sukl/nahlasit-nezadouci-ucinek>*

*Adresa pro zaslání je  
Státní ústav pro kontrolu léčiv, oddělení farmakovigilance, Šrobárova 48, Praha 10, 100 41,  
email: [farmakovigilance@sukl.cz](mailto:farmakovigilance@sukl.cz).*

*Je třeba doplnit i přesný obchodní název a číslo šarže. Nahlášením nežádoucích účinků můžete přispět k získání více informací o bezpečnosti tohoto přípravku.*

*Tato informace může být také hlášena společnosti Amgen s.r.o.*



Tento *Deník svépomocného podáváníí* vám pomůže mít přehled o vašem svépomocném podáváníí Nplate® provedením následujících záznamů:

- vaše současná dávka
- dny, kdy jste měli školení o podáváníí doma (na klinice)
- data, kdy máte dostat injekci (doma nebo na klinice)
- data, kdy jste dostali injekci (doma nebo na klinice)
- dávka, která byla podána při každém ošetření
- jakékoliv problémy, se kterými jste se setkali při svépomocném podáváníí

Je důležité všechny tyto údaje zaznamenávat, protože to pomůže zajistit vám i lékaři podáváníí správné dávky Nplate® ve správný čas.

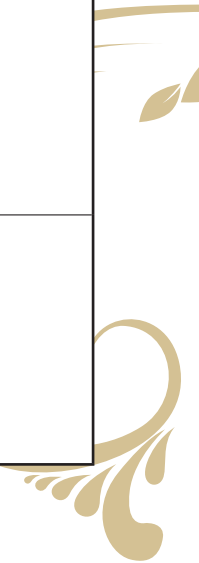


# Záznamník dávek

Používejte tuto stránku, abyste měli přehled o dávce podané doma. Váš lékař tuto stránku vyplní. **Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, váš lékař napíše dávku z každé lahvičky (ml), kterou použijete.**

Správná dávka (ml)*	Předepsané datum dávky Nplate®	Zakreslení správné dávky
.....	/ /	
.....	/ /	
.....	/ /	
.....	/ /	

\*Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, váš lékař napíše dávku z každé lahvičky (ml), kterou použijete.



# Záznamník dávek

Používejte tuto stránku, abyste měli přehled o dávce podané doma. Váš lékař tuto stránku vyplní. **Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, váš lékař napíše dávku z každé lahvičky (ml), kterou použijete..**

Správná dávka (ml)*	Předepsané datum dávky Nplate®	Zakreslení správné dávky
.....	/ /	
.....	/ /	
.....	/ /	
.....	/ /	

\*Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, váš lékař napíše dávku z každé lahvičky (ml), kterou použijete.





# Deník svépomocného podání

Pokud jste si podali špatnou dávku, kontaktujte ihned svého lékaře. Možná vás bude chtít po nějakou dobu sledovat. **Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.**

Den a datum, kdy má být dávka Nplate® podána	Podaná dávka (ml)*	Vzal/a jste si správnou dávku ve správný den?	Zaznamenejte všechny problémy se svépomocným podáním. Pokud byla plánovaná dávka vynechána, uveďte náhradní datum a důvod.
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

Sledování po 4 týdnech na klinice	Den	Datum
-----------------------------------	-----	-------

\* Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.

# Deník svépomocného podání

Pokud jste si podali špatnou dávku, kontaktujte ihned svého lékaře. Možná vás bude chtít po nějakou dobu sledovat. **Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.**

Den a datum, kdy má být dávka Nplate® podána	Podaná dávka (ml)*	Vzal/a jste si správnou dávku ve správný den?	Zaznamenejte všechny problémy se svépomocným podáním. Pokud byla plánovaná dávka vynechána, uveďte náhradní datum a důvod.
Den ..... Datum / /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum / /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum / /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum / /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

Sledování po 4 týdnech na klinice	Den	Datum
-----------------------------------	-----	-------

\* Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.

# Deník svépomocného podání

Pokud jste si podali špatnou dávku, kontaktujte ihned svého lékaře. Možná vás bude chtít po nějakou dobu sledovat. **Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.**

Den a datum, kdy má být dávka Nplate® podána	Podaná dávka (ml)*	Vzal/a jste si správnou dávku ve správný den?	Zaznamenejte všechny problémy se svépomocným podáním. Pokud byla plánovaná dávka vynechána, uveďte náhradní datum a důvod.
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

Sledování po 4 týdnech na klinice	Den	Datum
-----------------------------------	-----	-------

\* Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.



# Deník svépomocného podání

Pokud jste si podali špatnou dávku, kontaktujte ihned svého lékaře. Možná vás bude chtít po nějakou dobu sledovat. **Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.**

Den a datum, kdy má být dávka Nplate® podána	Podaná dávka (ml)*	Vzal/a jste si správnou dávku ve správný den?	Zaznamenejte všechny problémy se svépomocným podáním. Pokud byla plánovaná dávka vynechána, uveďte náhradní datum a důvod.
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

Sledování po 4 týdnech na klinice	Den	Datum

\* Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.



# Deník svépomocného podání

Pokud jste si podali špatnou dávku, kontaktujte ihned svého lékaře. Možná vás bude chtít po nějakou dobu sledovat. **Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.**

Den a datum, kdy má být dávka Nplate® podána	Podaná dávka (ml)*	Vzal/a jste si správnou dávku ve správný den?	Zaznamenejte všechny problémy se svépomocným podáním. Pokud byla plánovaná dávka vynechána, uveďte náhradní datum a důvod.
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

Sledování po 4 týdnech na klinice	Den	Datum
-----------------------------------	-----	-------

\* Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.

# Deník svépomocného podání

Pokud jste si podali špatnou dávku, kontaktujte ihned svého lékaře. Možná vás bude chtít po nějakou dobu sledovat. **Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.**

Den a datum, kdy má být dávka Nplate® podána	Podaná dávka (ml)*	Vzal/a jste si správnou dávku ve správný den?	Zaznamenejte všechny problémy se svépomocným podáním. Pokud byla plánovaná dávka vynechána, uveďte náhradní datum a důvod.
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

Sledování po 4 týdnech na klinice	Den	Datum
-----------------------------------	-----	-------

\* Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.

# Deník svépomocného podání

Pokud jste si podali špatnou dávku, kontaktujte ihned svého lékaře. Možná vás bude chtít po nějakou dobu sledovat. **Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.**

Den a datum, kdy má být dávka Nplate® podána	Podaná dávka (ml)*	Vzal/a jste si správnou dávku ve správný den?	Zaznamenejte všechny problémy se svépomocným podáním. Pokud byla plánovaná dávka vynechána, uveďte náhradní datum a důvod.
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

Sledování po 4 týdnech na klinice	Den	Datum
-----------------------------------	-----	-------

\* Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.

# Deník svépomocného podání

Pokud jste si podali špatnou dávku, kontaktujte ihned svého lékaře. Možná vás bude chtít po nějakou dobu sledovat. **Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.**

Den a datum, kdy má být dávka Nplate® podána	Podaná dávka (ml)*	Vzal/a jste si správnou dávku ve správný den?	Zaznamenejte všechny problémy se svépomocným podáním. Pokud byla plánovaná dávka vynechána, uveďte náhradní datum a důvod.
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

Sledování po 4 týdnech na klinice	Den	Datum

\* Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.



# Deník svépomocného podání

Pokud jste si podali špatnou dávku, kontaktujte ihned svého lékaře. Možná vás bude chtít po nějakou dobu sledovat. **Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.**

Den a datum, kdy má být dávka Nplate® podána	Podaná dávka (ml)*	Vzal/a jste si správnou dávku ve správný den?	Zaznamenejte všechny problémy se svépomocným podáním. Pokud byla plánovaná dávka vynechána, uveďte náhradní datum a důvod.
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Den ..... Datum    /    /	.....	Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

Sledování po 4 týdnech na klinice	Den	Datum
-----------------------------------	-----	-------

\* Pokud potřebujete dvě nebo více injekčních lahviček k podání celkové správné dávky, запиšte dávku z každé lahvičky (ml), kterou jste použili.



# V případě, že potřebujete pomoc...

Váš zdravotnický pracovník zde napíše údaje o kontaktní osobě pro svépomocné podání Nplate®.

**Jméno:** .....

**Název zdravotnického  
zařízení:** .....

**Telefon:** .....

**E-mail:** .....

**Pro jakékoliv informace o tomto léku kontaktujte, prosím:**

Amgen s.r.o.: telefon 221 773 500