

**Deník léčby přípravkem**  
**Menasu® sublingvální tablety**

**Obsah**

<b>Úvod</b>	<b>2</b>
<b>Proč deník léčby?</b>	<b>2</b>
<b>Vaše údaje</b>	<b>3</b>
<b>Důležité kontakty</b>	<b>3</b>
<b>Deník léčby</b>	<b>4</b>
<b>Kontaktní údaje na držitele a hlášení nežádoucích účinků</b>	<b>10</b>

## Úvod

### Byl Vám předepsán přípravek Menasu® sublingvální tablety k léčbě průlomové bolesti u onkologického onemocnění.

Tento deník pro léčbu pacientů je určen k použití ve spojení s **Příručkou pro pacienta** pro léčivý přípravek Menasu®, kterou Vám také poskytl Váš lékař. Pokud tomu tak není, obraťte se na svého lékaře a požádejte o Příručku pro pacienta. Příručka pro pacienta obsahuje důležité informace o bezpečnosti přípravku Menasu® a rady pro snížení rizika nežádoucích účinků.

Přečtěte si také příbalovou informaci, která je dodávána s přípravkem Menasu® dříve, než začnete tento přípravek užívat, a pokaždé, když dostanete nový předpis přípravku Menasu, protože příbalová informace může obsahovat nové informace.

Sdílejte prosím tyto důležité informace se členy vaší domácnosti. Máte-li jakékoli obavy ohledně přípravku Menasu®, jakékoli jiné léčby, kterou podstupujete nebo vašeho zdravotního stavu, měli byste se o nich poradit se svým lékařem.

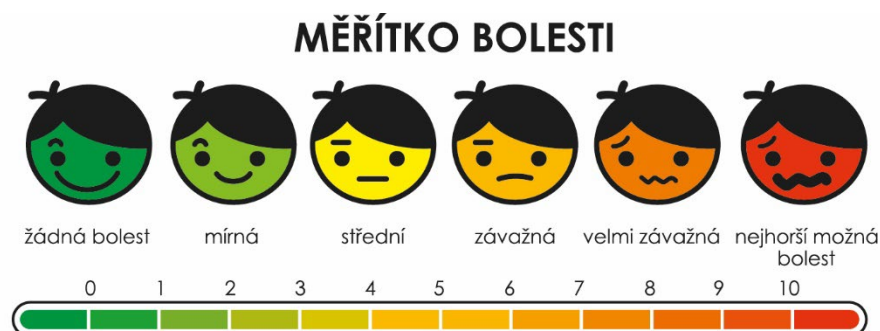
## Proč deník léčby?

Tento deník léčby Vám má pomoci sledovat zkušenosti s průlomovou bolestí a použití přípravku Menasu®. Poskytne Vám a Vašemu lékaři cenný vhled na účinnost léčby a pomůže zajistit, že užíváte správnou dávku přípravku.

### Záznam síly bolesti<sup>1</sup>:

Je důležité, aby Váš lékař věděl, jak reagujete na léčbu a zda se u Vás vyskytují nějaké nežádoucí účinky. Byli bychom vděční, kdybyste při pokračující léčbě zaznamenávali intenzitu průlomové rakovinové bolesti. Informace, které poskytnete, pomohou lékaři vyhodnotit účinek přípravku Menasu® a najít nejlepší dávku, které vám vyhovuje.

Chcete-li vyplnit svůj deník bolesti, doporučujeme zadat číselnou hodnotu intenzity bolesti. Někdy může být obtížné kvantifikovat bolest; abychom Vám pomohli, přiložili jsme tento graf, který Vám umožní přeměnit barvu nebo pocit na číslo.



<sup>1</sup> Le May S et al. Comparison of the psychometric properties of 3 pain scales used in the pediatric emergency department: Visual Analogue Scale, Faces Pain Scale-Revised, and Colour Analogue Scale. Pain. 2018 Aug 1;159(8):1508-17 (picture was edited – translation).

**Vaše údaje**

Jméno:	_____
Datum narození:	_____
Adresa:	_____
Telefonní číslo:	_____
Název nemocnice:	_____
Telefonní číslo do nemocnice:	_____

**Důležité kontakty****Lékař**

Jméno:	_____
Adresa:	_____
<i>Telefonní čísla:</i>	
Ambulance:	_____
Pohotovost:	_____

**Další kontaktní údaje na zdravotnické pracovníky/pečovatele...**

Jméno:	_____
Název zařízení:	_____
<i>Telefonní číslo:</i>	_____
Jméno:	_____
Název zařízení:	_____
<i>Telefonní číslo:</i>	_____
Jméno:	_____
Název zařízení:	_____
<i>Telefonní číslo:</i>	_____

**Deník léčby**

*Tento deník vyplňte pouze tehdy, kdy trpíte průlomovou bolestí.*

*V případě výskytu nežádoucího účinku kontaktujte svého lékaře nebo zdravotnického pracovníka. Nepřestávejte užívat tento léčivý přípravek.*

<b>Datum &amp; Čas</b>	<b>Síla bolesti (0 - 10)</b>	<b>Místo bolesti / typ bolesti (ostrá, pulzující, vystřelující,...)</b>	<b>Činnost, při které se bolest objevila?</b>	<b>Název a aplikovaná dávka a čas, kdy jste si dávku vzal(a)</b>	<b>Jak dlouho bolest trvala?</b>	<b>Síla bolesti 1 hodinu po užití přípravku</b>	<b>Další poznámky</b>

<b>Datum &amp; Čas</b>	<b>Síla bolesti (0 - 10)</b>	<b>Místo bolesti / typ bolesti (ostrá, pulzující, vystřelující,...)</b>	<b>Činnost, při které se bolest objevila?</b>	<b>Název a aplikovaná dávka a čas, kdy jste si dávku vzal(a)</b>	<b>Jak dlouho bolest trvala?</b>	<b>Síla bolesti 1 hodinu po užití přípravku</b>	<b>Další poznámky</b>

<b>Datum &amp; Čas</b>	<b>Síla bolesti (0 - 10)</b>	<b>Místo bolesti / typ bolesti (ostrá, pulzující, vystřelující,...)</b>	<b>Činnost, při které se bolest objevila?</b>	<b>Název a aplikovaná dávka a čas, kdy jste si dávku vzal(a)</b>	<b>Jak dlouho bolest trvala?</b>	<b>Síla bolesti 1 hodinu po užití přípravku</b>	<b>Další poznámky</b>

<b>Datum &amp; Čas</b>	<b>Síla bolesti (0 - 10)</b>	<b>Místo bolesti / typ bolesti (ostrá, pulzující, vystřelující,...)</b>	<b>Činnost, při které se bolest objevila?</b>	<b>Název a aplikovaná dávka a čas, kdy jste si dávku vzal(a)</b>	<b>Jak dlouho bolest trvala?</b>	<b>Síla bolesti 1 hodinu po užití přípravku</b>	<b>Další poznámky</b>

<b>Datum &amp; Čas</b>	<b>Síla bolesti (0 - 10)</b>	<b>Místo bolesti / typ bolesti (ostrá, pulzující, vystřelující,...)</b>	<b>Činnost, při které se bolest objevila?</b>	<b>Název a aplikovaná dávka a čas, kdy jste si dávku vzal(a)</b>	<b>Jak dlouho bolest trvala?</b>	<b>Síla bolesti 1 hodinu po užití přípravku</b>	<b>Další poznámky</b>



<b>Datum &amp; Čas</b>	<b>Síla bolesti (0 - 10)</b>	<b>Místo bolesti / typ bolesti (ostrá, pulzující, vystřelující,...)</b>	<b>Činnost, při které se bolest objevila?</b>	<b>Název a aplikovaná dávka a čas, kdy jste si dávku vzal(a)</b>	<b>Jak dlouho bolest trvala?</b>	<b>Síla bolesti 1 hodinu po užití přípravku</b>	<b>Další poznámky</b>

## Kontaktní údaje na držitele a hlášení nežádoucích účinků

Máte-li jakékoli dotazy týkající se užívání přípravku Menasu® nebo potřebujete-li poradit při užívání tohoto přípravku, obraťte se prosím na svého lékaře nebo zdravotní sestru.

Pokud potřebujete další informace o přípravku Menasu® nebo potřebujete další kopii **Příručky pro pacienta** nebo tento **Deník léčby**, prosím, kontaktujte místního zástupce držitele rozhodnutí o registraci:

G.L.Pharma Czechia s.r.o.  
Tel.č.: 222 318 377  
E-mail: [office@gl-pharma.cz](mailto:office@gl-pharma.cz)

Pokud se během léčby přípravkem Menasu® vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, je třeba o tom neprodleně informovat předepisujícího lékaře nebo lékárníka. To zahrnuje také všechny možné nežádoucí účinky, které nejsou uvedeny v příbalové informaci.

Nežádoucí účinky můžete hlásit také přímo na adresu:

Státní ústav pro kontrolu léčiv  
Šrobárova 48

100 41 Praha 10

Webové stránky: <http://www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek>.

nebo kontaktujte místního zástupce držitele rozhodnutí o registraci:

G.L.Pharma Czechia s.r.o.  
Tel.č.: 222 318 377  
E-mail: [office@gl-pharma.cz](mailto:office@gl-pharma.cz)  
[www.gl-pharma.cz](http://www.gl-pharma.cz)

Nahlášením nežádoucích účinků můžete přispět k získání více informací o bezpečnosti tohoto přípravku.

Informace, jak společnost G.L. Pharma GmbH používá osobní údaje lze najít:

[www.gl-pharma.com/cs/zasady-ochrany-osobnich-udaju/](http://www.gl-pharma.com/cs/zasady-ochrany-osobnich-udaju/)