

# DENNÍK SVOJPOMOCNÉHO PODÁVANIA PRE DOSPELÝCH PACIENTOV\*

Na podporu podávania lieku Nplate® v domácom prostredí

**Na prednú stranu tohto denníka  
svojpomocného podávania vám  
zdravotnícky pracovník  
zaznamená vašu poslednú dávku**

**V tomto denníku svojpomocného  
podávania, v časti s názvom  
„Len v prípade, že potrebujete  
pomoc...“ (na zadnej strane tohto  
denníka) vám zdravotnícky  
pracovník zapíše meno a telefónne  
číslo na kontaktnú osobu  
pre svojpomocné podanie**

**Tento denník svojpomocného  
podávania používajte ako  
pomoc, aby ste si zapamätali,  
čo povedať svojmu lekárovi  
na nasledujúcej návšteve**

\*Svojpomocné podávanie Nplate® nie je dovolené u pediatrických pacientov.

Podávanie lieku Nplate® v domácom prostredí – vítame vás. Tento denník svojpomocného podávania vám pomôže sledovať podávanie lieku Nplate® v domácom prostredí prostredníctvom záznamu o nasledujúcich záležitostiach:

- Vaša aktuálna dávka
- Dni školenia pre podávanie v domácom prostredí (u lekára)
- Dátumy, kedy máte dostať injekciu (buď v domácom prostredí, alebo u lekára)
- Dátumy, kedy ste dostali svoju injekciu (buď v domácom prostredí, alebo u lekára)
- Dávka, ktorá bola podaná injekčne pri každej liečbe
- Akékoľvek problémy, ktoré sa vyskytli pri svojpomocnom podávaní

Je dôležité viesť o tomto záznamy, pretože to pomôže vám i vášmu zdravotníckemu pracovníkovi zabezpečiť, aby ste užívali správnu dávku lieku Nplate® v správnom čase.

Pred podaním sa zoznámte s úplným znením písomnej informácie pre používateľa, ktorá je súčasťou balenia lieku.

# Záznamník dávky

Túto stranu používajte na sledovanie dávky, ktorú si podáte v domácom prostredí. Váš zdravotnícky pracovník pre vás túto stranu vyplní. **Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, váš zdravotnícky pracovník zapíše dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).**

| Správna dávka (ml)* | Dátum predpísanej dávky lieku Nplate® | Viditeľný záznam o správnej dávke   |
|---------------------|---------------------------------------|---|
| .....               | / /                                   |    |
| .....               | / /                                   |    |
| .....               | / /                                   |   |
| .....               | / /                                   |  |

\*Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, váš zdravotnícky pracovník zapíše dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).

# Záznamník dávky

Túto stranu používajte na sledovanie dávky, ktorú si podáte v domácom prostredí. Váš zdravotnícky pracovník pre vás túto stranu vyplní. **Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, váš zdravotnícky pracovník zapíše dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).**

| Správna dávka (ml)* | Dátum predpísanej dávky lieku Nplate® | Viditeľný záznam o správnej dávke   |
|---------------------|---------------------------------------|---|
| .....               | / /                                   |    |
| .....               | / /                                   |    |
| .....               | / /                                   |   |
| .....               | / /                                   |  |

\*Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, váš zdravotnícky pracovník zapíše dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).



# Denník svojpomocného podávania

Ak si podáte nesprávnu dávku, okamžite kontaktujte svojho lekára. Možno bude potrebné, aby vás nejaký čas sledovali. **Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).**

| Deň & dátum dávky Nplate®, kedy sa má podať | Podaná dávka (ml)* | Podali ste si správnu dávku v správny dátum?        | Poznačte si akékoľvek problémy so svojpomocným podávaním. Ak ste vynechali plánovanú dávku, zapíšte sem pozmenený dátum dávky a dôvod zmeny. |
|---|--------------------|---|--|
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |

|                                       |            |              |
|---------------------------------------|------------|--------------|
| <b>návšteva lekára každé 4 týždne</b> | <b>Deň</b> | <b>Dátum</b> |
|---------------------------------------|------------|--------------|

\*Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).

# Denník svojpomocného podávania

Ak si podáte nesprávnu dávku, okamžite kontaktujte svojho lekára. Možno bude potrebné, aby vás nejaký čas sledovali. **Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).**

| Deň & dátum dávky Nplate®, kedy sa má podať | Podaná dávka (ml)* | Podali ste si správnu dávku v správny dátum?        | Poznačte si akékoľvek problémy so svojpomocným podávaním. Ak ste vynechali plánovanú dávku, zapíšte sem pozmenený dátum dávky a dôvod zmeny. |
|---|--------------------|---|--|
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |

|                                       |            |              |
|---------------------------------------|------------|--------------|
| <b>návšteva lekára každé 4 týždne</b> | <b>Deň</b> | <b>Dátum</b> |
|---------------------------------------|------------|--------------|

\*Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).

# Denník svojpomocného podávania

Ak si podáte nesprávnu dávku, okamžite kontaktujte svojho lekára. Možno bude potrebné, aby vás nejaký čas sledovali. **Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).**

| Deň & dátum dávky Nplate®, kedy sa má podať | Podaná dávka (ml)* | Podali ste si správnu dávku v správny dátum?        | Poznačte si akékoľvek problémy so svojpomocným podávaním. Ak ste vynechali plánovanú dávku, zapíšte sem pozmenený dátum dávky a dôvod zmeny. |
|---|--------------------|---|--|
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |

|                                       |            |              |
|---------------------------------------|------------|--------------|
| <b>návšteva lekára každé 4 týždne</b> | <b>Deň</b> | <b>Dátum</b> |
|---------------------------------------|------------|--------------|

\*Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).



# Denník svojpomocného podávania

Ak si podáte nesprávnu dávku, okamžite kontaktujte svojho lekára. Možno bude potrebné, aby vás nejaký čas sledovali. **Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).**

| Deň & dátum dávky Nplate®, kedy sa má podať | Podaná dávka (ml)* | Podali ste si správnu dávku v správny dátum?        | Poznačte si akékoľvek problémy so svojpomocným podávaním. Ak ste vynechali plánovanú dávku, zapíšte sem pozmenený dátum dávky a dôvod zmeny. |
|---|--------------------|---|--|
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |

|                                       |            |              |
|---------------------------------------|------------|--------------|
| <b>návšteva lekára každé 4 týždne</b> | <b>Deň</b> | <b>Dátum</b> |
|---------------------------------------|------------|--------------|

\*Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).

# Denník svojpomocného podávania

Ak si podáte nesprávnu dávku, okamžite kontaktujte svojho lekára. Možno bude potrebné, aby vás nejaký čas sledovali. **Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).**

| Deň & dátum dávky Nplate®, kedy sa má podať | Podaná dávka (ml)* | Podali ste si správnu dávku v správny dátum?        | Poznačte si akékoľvek problémy so svojpomocným podávaním. Ak ste vynechali plánovanú dávku, zapíšte sem pozmenený dátum dávky a dôvod zmeny. |
|---|--------------------|---|--|
| Deň .....<br>Dátum / /                      | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum / /                      | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum / /                      | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum / /                      | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |

|                                       |            |              |
|---------------------------------------|------------|--------------|
| <b>návšteva lekára každé 4 týždne</b> | <b>Deň</b> | <b>Dátum</b> |
|---------------------------------------|------------|--------------|

\*Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).

# Denník svojpomocného podávania

Ak si podáte nesprávnu dávku, okamžite kontaktujte svojho lekára. Možno bude potrebné, aby vás nejaký čas sledovali. **Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).**

| Deň & dátum dávky Nplate®, kedy sa má podať | Podaná dávka (ml)* | Podali ste si správnu dávku v správny dátum?        | Poznačte si akékoľvek problémy so svojpomocným podávaním. Ak ste vynechali plánovanú dávku, zapíšte sem pozmenený dátum dávky a dôvod zmeny. |
|---|--------------------|---|--|
| Deň .....<br>Dátum / /                      | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum / /                      | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum / /                      | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum / /                      | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |

|                                       |            |              |
|---------------------------------------|------------|--------------|
| <b>návšteva lekára každé 4 týždne</b> | <b>Deň</b> | <b>Dátum</b> |
|---------------------------------------|------------|--------------|

\*Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).

# Denník svojpomocného podávania

Ak si podáte nesprávnu dávku, okamžite kontaktujte svojho lekára. Možno bude potrebné, aby vás nejaký čas sledovali. **Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).**

| Deň & dátum dávky Nplate®, kedy sa má podať | Podaná dávka (ml)* | Podali ste si správnu dávku v správny dátum?        | Poznačte si akékoľvek problémy so svojpomocným podávaním. Ak ste vynechali plánovanú dávku, zapíšte sem pozmenený dátum dávky a dôvod zmeny. |
|---|--------------------|---|--|
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |

|                                       |            |              |
|---------------------------------------|------------|--------------|
| <b>návšteva lekára každé 4 týždne</b> | <b>Deň</b> | <b>Dátum</b> |
|---------------------------------------|------------|--------------|

\*Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).

# Denník svojpomocného podávania

Ak si podáte nesprávnu dávku, okamžite kontaktujte svojho lekára. Možno bude potrebné, aby vás nejaký čas sledovali. **Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).**

| Deň & dátum dávky Nplate®, kedy sa má podať | Podaná dávka (ml)* | Podali ste si správnu dávku v správny dátum?        | Poznačte si akékoľvek problémy so svojpomocným podávaním. Ak ste vynechali plánovanú dávku, zapíšte sem pozmenený dátum dávky a dôvod zmeny. |
|---|--------------------|---|--|
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |

|                                       |            |              |
|---------------------------------------|------------|--------------|
| <b>návšteva lekára každé 4 týždne</b> | <b>Deň</b> | <b>Dátum</b> |
|---------------------------------------|------------|--------------|

\*Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).

# Denník svojpomocného podávania

Ak si podáte nesprávnu dávku, okamžite kontaktujte svojho lekára. Možno bude potrebné, aby vás nejaký čas sledovali. **Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).**

| Deň & dátum dávky Nplate®, kedy sa má podať | Podaná dávka (ml)* | Podali ste si správnu dávku v správny dátum?        | Poznačte si akékoľvek problémy so svojpomocným podávaním. Ak ste vynechali plánovanú dávku, zapíšte sem pozmenený dátum dávky a dôvod zmeny. |
|---|--------------------|---|--|
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |
| Deň .....<br>Dátum    /    /                | .....              | Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> |  |

|                                       |            |              |
|---------------------------------------|------------|--------------|
| <b>návšteva lekára každé 4 týždne</b> | <b>Deň</b> | <b>Dátum</b> |
|---------------------------------------|------------|--------------|

\*Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, zapíšte dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).



# Len v prípade, že potrebujete pomoc...

Sem vám zdravotnícky pracovník napíše informácie pre kontaktnú osobu pre svojpomocné podávanie lieku Nplate®.

**Kontaktné meno:** .....

**Meno zdravotníckeho pracovníka:** .....

**Inštitúcia:** .....

**Telefón:** .....

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

**Pre informácie o tomto lieku kontaktujte, prosím:**

