

DENNÍK PRE PACIENTOV S HEREDITÁRNYM ANGIOEDÉMOM (HAE)

Meno:

.....

Potrebujete nový denník?

Požiadajte svojho ošetrujúceho lekára o nový denník.

V2.1 SK Jan2021

Údaje o pacientovi

Meno:

Adresa:

PSČ: Mesto:

Krajina:

Telefón:

E-mail:

Kontaktná osoba v núdzovej situácii

Meno:

Telefón:

E-mail:

Meno a kontaktné údaje ošetrujúceho lekára a sestry

Meno lekára:

Nemocnica:

Adresa:

PSČ: Mesto:

Telefón:

E-mail:

Telefónne číslo na lekára v nepretržitej pohotovosti: ...

.....

Meno zdravotnej sestry:

Meno a kontaktné údaje opatrovateľa

Meno:

Telefón:

E-mail:

V2.1 SK Jan2021

Tento patientsky denník je určený pre pacientov s hereditárnym angioedémom (HAE) a slúži na dokumentáciu každej liečby súvisiacej s HAE.

Každý záchvat môže byť iný, čo sa týka frekvencie, závažnosti, ale aj dĺžky trvania a miesta opuchu. Tento denník používajte na detailné dokumentovanie všetkých dostupných informácií. Všetky informácie, ktoré zhromaždíte, pomôžu vám aj vášmu lekárovi v snahe o čo najúčinnjšiu liečbu vášho ochorenia.

Pri vyplňaní informácií vždy uvádzajte aj číslo šarže injekčných liekoviek (nájdete na škatuľke lieku alebo etikete injekčnej liekovky), ktoré použijete pri liečbe HAE. V prípade akýchkoľvek otázok sa obráťte na svojho ošetrojúceho lekára.

Na nasledujúcej strane je uvedený ilustrovaný návod na vyplňanie vášho osobného denníka.

S úprimným pozdravom
Tím Pharming Group N.V.

Záchvat HAE	Dátum: 2. jún 2020	Dátum: 12. sept 2020	Dátum:
Začiatok záchvatu	5:45	14:30	
Miesto (miesta) opuchu	ľavá noha	horná časť pravého ramena	
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká	stredná	ľahká	
Liečba	Ruconest	Ruconest	
- dávka	2 x 2 100 jednotiek	2 x 2 100 jednotiek	
- číslo šarže	M1010-01	M1010-03	
Čas podania liečby	6:30	15:00	
Koniec záchvatu	7:30	15:45	
Možné spúšťacie faktory	stres, infekcia	stres	
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty	žiadne	bolesť hlavy	

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Záchvat HAE	Dátum:	Dátum:	Dátum:
Začiatok záchvatu			
Miesto (miesta) opuchu			
Závažnosť ľahká/stredná/ťažká			
Liečba			
- dávka			
- číslo šarže			
Čas podania liečby			
Koniec záchvatu			
Možné spúšťacie faktory			
Prípadné vedľajšie účinky* alebo prelomové záchvaty			

* Do denníka zapisujte aj prípadné mimoriadne udalosti,
napr. operáciu, zubné ošetrovanie, tehotenstvo atď.

Ak sa u vás vyskytne akýkoľvek vedľajší účinok, obráťte sa na svojho lekára. To sa týka aj akýchkoľvek vedľajších účinkov, ktoré nie sú uvedené v tejto písomnej informácii. Vedľajšie účinky môžete hlásiť aj priamo na Štátny ústav pre kontrolu liečiv, Sekcia klinického skúšania liekov a farmakovigilancie, Kvetná ul. 11, SK-825 08 Bratislava 26, Tel: + 421 2 507 01 206, e-mail: **neziaduce.ucinky@sukl.sk**. Tlačivo na hlásenie nežiaduceho účinku je na webovej stránke **www.sukl.sk** v časti Bezpečnosť liekov/Hlásenie o nežiaducich účinkoch. Formulár na elektronické podávanie hlásení: **<https://portal.sukl.sk/eskadra>**. Hlásením vedľajších účinkov môžete prispieť k získaniu ďalších informácií o bezpečnosti tohto lieku.

Pharming Group N.V.
Darwinweg 24
2333 CR Leiden
Holandsko

Dátum poslednej revízie:
január 2021.

2021/NP-SK-006

