

# DENNÍK LIEČBY PACIENTA\*

Pre podávanie lieku Nplate® v domácom prostredí

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

**Do denníka, časti s názvom  
„V prípade, že potrebujete  
pomoc...“ (na zadnej strane  
denníka), vám zdravotnícky  
pracovník zapíše meno  
a telefónne číslo kontaktnej  
osoby pre svojpomocné podanie.**

**Tento denník používajte ako  
pomôcku, aby ste vedeli,  
čo povedať svojmu lekárovi  
na nasledujúcej návštave.**

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

Podávanie lieku Nplate® v domácom prostredí – vítame vás. Tento denník liečby pacienta vám pomôže sledovať podávanie lieku Nplate® v domácom prostredí prostredníctvom zaznamenávania nasledujúcich informácií:

- 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 si tieto informácie zaznamenať, pretože to pomôže vám i vášmu zdravotníckemu pracovníkovi zabezpečiť podávanie správnej dávky u lieku Nplate® v správnom čase.

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

# Záznamník dávky

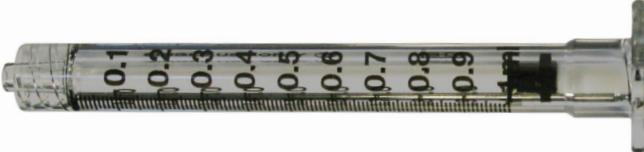
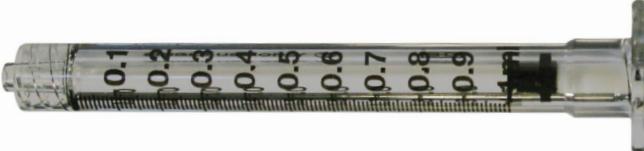
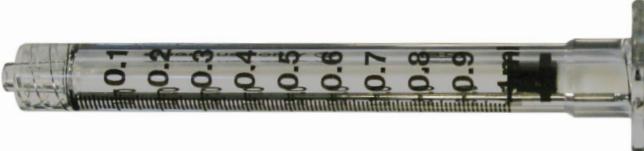
Túto stranu používajte na sledovanie dávky, ktorú si podáte v domácom prostredí. Váš zdravotnícky pracovník pre vás túto stranu vyplní. **Ak sú na podanie správneho celkového množstva dávky potrebné 2 injekčné liekovky, váš zdravotnícky pracovník zapíše dávku pre každú použitú injekčnú liekovku (ml).**

Správna dávka (ml)*	Dátum predpisanej 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 predpisanej 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 školenia

Tento rozpis používajte na sledovanie dní, v ktorých navštívite lekára, aby ste sa naučili, ako pripraviť a podať svoje vlastné injekcie Nplate®.

Deň	Dátum	Čas	Typ školenia (zakrúžkujte spôsob školenia)
Po Ut St Št Pi So Ne	/ /	..... : .....	<ul style="list-style-type: none"><li>• Názorná ukážka predvedená zdravotníckym pracovníkom.</li><li>• Zdravotnícky pracovník ma pozoroval pri svojpomocnom podaní.</li></ul>
Po Ut St Št Pi So Ne	/ /	..... : .....	<ul style="list-style-type: none"><li>• Názorná ukážka predvedená zdravotníckym pracovníkom.</li><li>• Zdravotnícky pracovník ma pozoroval pri svojpomocnom podaní.</li></ul>
Po Ut St Št Pi So Ne	/ /	..... : .....	<ul style="list-style-type: none"><li>• Názorná ukážka predvedená zdravotníckym pracovníkom.</li><li>• Zdravotnícky pracovník ma pozoroval pri svojpomocnom podaní.</li></ul>
Po Ut St Št Pi So Ne	/ /	..... : .....	<ul style="list-style-type: none"><li>• Názorná ukážka predvedená zdravotníckym pracovníkom.</li><li>• Zdravotnícky pracovník ma pozoroval pri svojpomocnom podaní.</li></ul>
Po Ut St Št Pi So Ne	/ /	..... : .....	<ul style="list-style-type: none"><li>• Názorná ukážka predvedená zdravotníckym pracovníkom.</li><li>• Zdravotnícky pracovník ma pozoroval pri svojpomocnom podaní.</li></ul>
Po Ut St Št Pi So Ne	/ /	..... : .....	<ul style="list-style-type: none"><li>• Názorná ukážka predvedená zdravotníckym pracovníkom.</li><li>• Zdravotnícky pracovník ma pozoroval pri svojpomocnom podaní.</li></ul>

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

návšteva lekára každé 4 týždne	Deň	Dátum
--------------------------------	-----	-------

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

návšteva lekára každé 4 týždne	Deň	Dátum
--------------------------------	-----	-------

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

návšteva lekára každé 4 týždne	Deň	Dátum
--------------------------------	-----	-------

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

návšteva lekára každé 4 týždne	Deň	Dátum
--------------------------------	-----	-------

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

návšteva lekára každé 4 týždne	Deň	Dátum
--------------------------------	-----	-------

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

návšteva lekára každé 4 týždne	Deň	Dátum
--------------------------------	-----	-------

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

návšteva lekára každé 4 týždne	Deň	Dátum
--------------------------------	-----	-------

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

návšteva lekára každé 4 týždne	Deň	Dátum
--------------------------------	-----	-------

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

návšteva lekára každé 4 týždne	Deň	Dátum
--------------------------------	-----	-------

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

# Otázky pre vášho lekára:

# V prípade, že potrebujete pomoc...

Sem vám zdravotnícky pracovník napíše informácie o kontaktnej osobe pre svojpomocné podávanie lieku Nplate®.

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

**Názov zdravotníckeho zariadenia:** .....

**Telefón:** .....

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

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

## Hlášenie podozrení na vedľajšie účinky

Ak máte podozrenie, že sa u vás vyskytol akýkoľvek vedľajší účinok, obráťte sa na svojho lekára, lekárnika alebo zdravotnú sestru. To sa týka aj akýchkoľvek vedľajších účinkov, ktoré nie sú uvedené v Písomnej Informácii pre používateľa.

Podozrenia na vedľajšie účinky môžete hlásiť aj sami priamo na:

Štátny ústav pre kontrolu liečiv

Sekcia klinického skúšania liekov a farmakovigilancie

Kvetná 11, 825 08 Bratislava

tel.: + 421 2 507 01 206

e-mail: [neziaduce.ucinky@sukl.sk](mailto:neziaduce.ucinky@sukl.sk)

Tlačivo na hlášenie podozrenia na vedľajší účinok lieku je na webovej stránke [www.sukl.sk](http://www.sukl.sk) v časti Bezpečnosť liekov/Hlášenie podozrení na nežiaduce účinky liekov. Formulár na elektronické podávanie hlášení: <https://portal.sukl.sk/eskadra/>.

Hlášením podozrenia na vedľajšie účinky môžete prispieť k získaniu ďalších informácií o bezpečnosti tohto lieku.

V hlášení, prosím, uvedte aj názov lieku a číslo šarže, ktorá vám bola podaná, ak ho máte k dispozícii.

Podozrenia na vedľajšie účinky môžete hlásiť aj spoločnosti Amgen Slovakia s.r.o., Bottova 2A, 811 09 Bratislava, e-mail: [eu-sk-safety@amgen.com](mailto:eu-sk-safety@amgen.com),

tel.: +421 2 321 114 49.

