

DZIENNICZEK SAMODZIELNEGO PODAWANIA LEKU – PACJENCI DOROŚLI*

Pomoc w podawaniu leku Nplate® w domu

Przedstawiciel fachowego personelu medycznego powinien wpisać ostatnią aktualną dawkę leku, którą przyjmujesz na początku niniejszego ***Dzienniczka samodzielnego podawania***

Przedstawiciel fachowego personelu medycznego powinien wpisać dane osoby kontaktowej w niniejszym ***Dzienniczku samodzielnego podawania*** w punkcie „Jeśli potrzebujesz pomocy...” (na końcu tego dzienniczka)

Używaj tego ***Dzienniczka samodzielnego podawania***, aby zapamiętać, co powiedziec przedstawicielowi fachowego personelu medycznego na kolejnej wizycie

* – samodzielne podawanie leku Nplate® jest niedozwolone u pacjentów pediatrycznych.

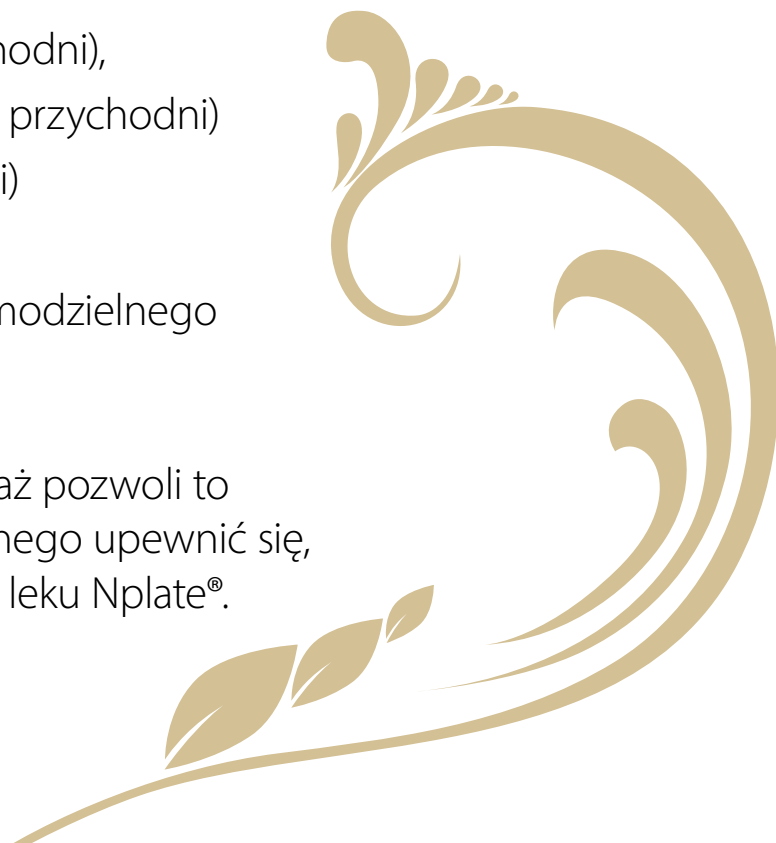


Wstęp do podawania leku Nplate® w domu.

Niniejszy *Dzienniczek samodzielnego podawania* pomoże ci kontrolować na bieżąco podawanie Nplate® w domu poprzez notowanie następujących informacji:

- Twojej ostatniej aktualnej dawki
- Dni szkolenia w zakresie podawania w domu (w przychodni),
- Dat, kiedy należy przyjąć wstrzyknięcie (w domu lub w przychodni)
- Dat wykonania wstrzyknięć (w domu lub w przychodni)
- Każdorazowo wstrzykniętej dawki
- Jakichkolwiek problemów, które wystąpiły podczas samodzielnego podawania

Istotne jest prowadzenie rejestru tych informacji, ponieważ pozwoli to Tobie i przedstawicielowi fachowego personelu medycznego upewnić się, że we właściwym czasie otrzymałeś odpowiednią dawkę leku Nplate®.

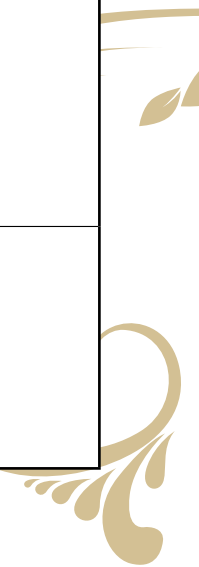


Rejestr dawek

Ta strona pozwoli kontrolować na bieżąco dawki, jakie przyjmiesz w domu. Przedstawiciel fachowego personelu medycznego uzupełni tę stronę za Ciebie. **Jeśli do podania całkowitej prawidłowej dawki konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, przedstawiciel fachowego personelu medycznego powinien zapisać dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).**

Odpowiednia dawka (ml)*	Data przepisania dawki Nplate®	Zaznaczenie odpowiedniej dawki
.....	. .	
.....	. .	
.....	. .	
.....	. .	

* – jeśli do podania całkowitej, prawidłowej dawki konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, przedstawiciel fachowego personelu medycznego powinien zapisać dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).



Rejestr dawek

Ta strona pozwoli kontrolować na bieżąco dawki, jakie przyjmiesz w domu. Przedstawiciel fachowego personelu medycznego uzupełni tę stronę za Ciebie. **Jeśli do podania całkowitej prawidłowej dawki konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, przedstawiciel fachowego personelu medycznego powinien zapisać dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).**

Odpowiednia dawka (ml)*	Data przepisania dawki Nplate®	Zaznaczenie odpowiedniej dawki
.....	. .	
.....	. .	
.....	. .	
.....	. .	

* – jeśli do podania całkowitej, prawidłowej dawki konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, przedstawiciel fachowego personelu medycznego powinien zapisać dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).

Dzienniczek szkoleń

Korzystaj z tego harmonogramu aby na bieżąco kontrolować, w które dni zgłosiłeś się do przychodni w celu nauczania się przygotowywania i samodzielnego wykonywania wstrzyknień leku Nplate®.

Dzień	Data	Godzina	Typ szkolenia (skreślić właściwe)
Pon Wt Śr Czw Pt Sob Nd	/ / :	<ul style="list-style-type: none">• Przedstawiciel fachowego personelu medycznego zademonstrował mi jak podawać lek• Przedstawiciel fachowego personelu medycznego obserwował mnie jak sam podawałem lek
Pon Wt Śr Czw Pt Sob Nd	/ / :	<ul style="list-style-type: none">• Przedstawiciel fachowego personelu medycznego zademonstrował mi jak podawać lek• Przedstawiciel fachowego personelu medycznego obserwował mnie jak sam podawałem lek
Pon Wt Śr Czw Pt Sob Nd	/ / :	<ul style="list-style-type: none">• Przedstawiciel fachowego personelu medycznego zademonstrował mi jak podawać lek• Przedstawiciel fachowego personelu medycznego obserwował mnie jak sam podawałem lek
Pon Wt Śr Czw Pt Sob Nd	/ / :	<ul style="list-style-type: none">• Przedstawiciel fachowego personelu medycznego zademonstrował mi jak podawać lek• Przedstawiciel fachowego personelu medycznego obserwował mnie jak sam podawałem lek
Pon Wt Śr Czw Pt Sob Nd	/ / :	<ul style="list-style-type: none">• Przedstawiciel fachowego personelu medycznego zademonstrował mi jak podawać lek• Przedstawiciel fachowego personelu medycznego obserwował mnie jak sam podawałem lek
Pon Wt Śr Czw Pt Sob Nd	/ / :	<ul style="list-style-type: none">• Przedstawiciel fachowego personelu medycznego zademonstrował mi jak podawać lek• Przedstawiciel fachowego personelu medycznego obserwował mnie jak sam podawałem lek

Dzienniczek samodzielnego podawania



W przypadku podania nieprawidłowej dawki należy natychmiast skontaktować się z lekarzem. Przez pewien czas może istnieć konieczność monitorowania pacjenta. **Jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).**

Data i godzina kiedy należy przyjąć dawkę Nplate®	Podana dawka (ml)*	Czy przyjęto odpowiednią dawkę w odpowiednim czasie?	Zanotuj jakiegokolwiek problemy związane z samodzielnym podawaniem. Jeśli pominięto zaplanowaną dawkę, wpisz zmodyfikowaną datę podania dawki i przyczynę zmiany.
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	

Co 4 tygodniowa dalsza kontrola w placówce medycznej	Dzień	Data
---	--------------	-------------

* – jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).

Dzienniczek samodzielnego podawania



W przypadku podania nieprawidłowej dawki należy natychmiast skontaktować się z lekarzem. Przez pewien czas może istnieć konieczność monitorowania pacjenta. **Jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).**

Data i godzina kiedy należy przyjąć dawkę Nplate®	Podana dawka (ml)*	Czy przyjęto odpowiednią dawkę w odpowiednim czasie?	Zanotuj jakiegokolwiek problemy związane z samodzielnym podawaniem. Jeśli pominięto zaplanowaną dawkę, wpisz zmodyfikowaną datę podania dawki i przyczynę zmiany.
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	

Co 4 tygodniowa dalsza kontrola w placówce medycznej	Dzień	Data
---	--------------	-------------

* – jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).

Dzienniczek samodzielnego podawania

W przypadku podania nieprawidłowej dawki należy natychmiast skontaktować się z lekarzem. Przez pewien czas może istnieć konieczność monitorowania pacjenta. **Jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).**

Data i godzina kiedy należy przyjąć dawkę Nplate®	Podana dawka (ml)*	Czy przyjęto odpowiednią dawkę w odpowiednim czasie?	Zanotuj jakiegokolwiek problemy związane z samodzielnym podawaniem. Jeśli pominięto zaplanowaną dawkę, wpisz zmodyfikowaną datę podania dawki i przyczynę zmiany.
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	

Co 4 tygodniowa dalsza kontrola w placówce medycznej	Dzień	Data
---	--------------	-------------

* – jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).

Dzienniczek samodzielnego podawania

W przypadku podania nieprawidłowej dawki należy natychmiast skontaktować się z lekarzem. Przez pewien czas może istnieć konieczność monitorowania pacjenta. **Jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).**

Data i godzina kiedy należy przyjąć dawkę Nplate®	Podana dawka (ml)*	Czy przyjęto odpowiednią dawkę w odpowiednim czasie?	Zanotuj jakiegokolwiek problemy związane z samodzielnym podawaniem. Jeśli pominięto zaplanowaną dawkę, wpisz zmodyfikowaną datę podania dawki i przyczynę zmiany.
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	

Co 4 tygodniowa dalsza kontrola w placówce medycznej	Dzień	Data
---	--------------	-------------

* – jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).

Dzienniczek samodzielnego podawania



W przypadku podania nieprawidłowej dawki należy natychmiast skontaktować się z lekarzem. Przez pewien czas może istnieć konieczność monitorowania pacjenta. **Jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).**

Data i godzina kiedy należy przyjąć dawkę Nplate®	Podana dawka (ml)*	Czy przyjęto odpowiednią dawkę w odpowiednim czasie?	Zanotuj jakiegokolwiek problemy związane z samodzielnym podawaniem. Jeśli pominięto zaplanowaną dawkę, wpisz zmodyfikowaną datę podania dawki i przyczynę zmiany.
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	

Co 4 tygodniowa dalsza kontrola w placówce medycznej	Dzień	Data
---	--------------	-------------

* – jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).

Dzienniczek samodzielnego podawania



W przypadku podania nieprawidłowej dawki należy natychmiast skontaktować się z lekarzem. Przez pewien czas może istnieć konieczność monitorowania pacjenta. **Jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).**

Data i godzina kiedy należy przyjąć dawkę Nplate®	Podana dawka (ml)*	Czy przyjęto odpowiednią dawkę w odpowiednim czasie?	Zanotuj jakiegokolwiek problemy związane z samodzielnym podawaniem. Jeśli pominięto zaplanowaną dawkę, wpisz zmodyfikowaną datę podania dawki i przyczynę zmiany.
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	

Co 4 tygodniowa dalsza kontrola w placówce medycznej	Dzień	Data
---	--------------	-------------

* – jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).

Dzienniczek samodzielnego podawania

W przypadku podania nieprawidłowej dawki należy natychmiast skontaktować się z lekarzem. Przez pewien czas może istnieć konieczność monitorowania pacjenta. **Jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).**

Data i godzina kiedy należy przyjąć dawkę Nplate®	Podana dawka (ml)*	Czy przyjęto odpowiednią dawkę w odpowiednim czasie?	Zanotuj jakiegokolwiek problemy związane z samodzielnym podawaniem. Jeśli pominięto zaplanowaną dawkę, wpisz zmodyfikowaną datę podania dawki i przyczynę zmiany.
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	

Co 4 tygodniowa dalsza kontrola w placówce medycznej	Dzień	Data
---	--------------	-------------

* – jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).

Dzienniczek samodzielnego podawania

W przypadku podania nieprawidłowej dawki należy natychmiast skontaktować się z lekarzem. Przez pewien czas może istnieć konieczność monitorowania pacjenta. **Jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).**

Data i godzina kiedy należy przyjąć dawkę Nplate®	Podana dawka (ml)*	Czy przyjęto odpowiednią dawkę w odpowiednim czasie?	Zanotuj jakiegokolwiek problemy związane z samodzielnym podawaniem. Jeśli pominięto zaplanowaną dawkę, wpisz zmodyfikowaną datę podania dawki i przyczynę zmiany.
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	

Co 4 tygodniowa dalsza kontrola w placówce medycznej	Dzień	Data
---	--------------	-------------

* – jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).

Dzienniczek samodzielnego podawania



W przypadku podania nieprawidłowej dawki należy natychmiast skontaktować się z lekarzem. Przez pewien czas może istnieć konieczność monitorowania pacjenta. **Jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).**

Data i godzina kiedy należy przyjąć dawkę Nplate®	Podana dawka (ml)*	Czy przyjęto odpowiednią dawkę w odpowiednim czasie?	Zanotuj jakiegokolwiek problemy związane z samodzielnym podawaniem. Jeśli pominięto zaplanowaną dawkę, wpisz zmodyfikowaną datę podania dawki i przyczynę zmiany.
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	
Dzień Data	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>	

Co 4 tygodniowa dalsza kontrola w placówce medycznej	Dzień	Data
---	--------------	-------------

* – jeśli do podania odpowiedniej dawki całkowitej konieczne jest zastosowanie dwóch fiolek, zapisz dawkę dla każdej zastosowanej fiołki (ml).

Jeśli potrzebujesz pomocy...

Poniżej przedstawiciel fachowego personelu medycznego powinien wpisać dane osoby, z którą należy się kontaktować w sprawach związanych z samodzielnym podawaniem leku Nplate®.

**Imię i nazwisko
osoby kontaktowej:**

**Nazwa zakładu
opieki zdrowotnej:**

Telefon:

E-mail:

W celu uzyskania bardziej szczegółowych informacji należy zwrócić się do miejscowego przedstawiciela podmiotu odpowiedzialnego:

Amgen Biotechnologia Sp. z o.o., tel.: +48 22 581 3000

AMGEN

Nplate_EU_PL_HAT Pack_EU RMP_v3.0_Lipiec 2023