

# DNEVNIK SAMOPRIMJENE ZA ODRASLE BOLESNIKE\*

za pomoć pri primjeni lijeka Nplate® kod kuće

Vaš zdravstveni radnik bi trebao zapisati na prednju stranu ovog *Dnevnika samoprimjene* Vašu aktualnu dozu

Vaš zdravstveni radnik bi trebao napisati ime kontakt osobe u ovom *Dnevniku samoprimjene*, u odjeljku pod nazivom "U slučaju da trebate pomoć..." (na poleđini ovog dnevnika)

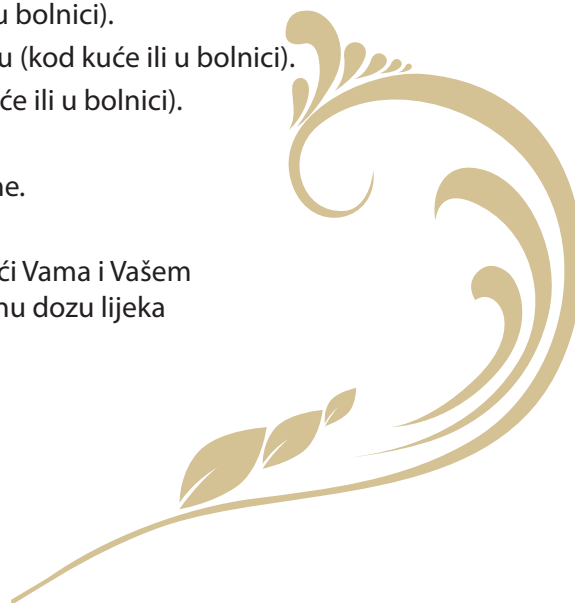
Ovaj *Dnevnik samoprimjene* koristite kao pomoć da se sjetite što reći Vašem zdravstvenom radniku pri sljedećem posjetu

\*samoprimjena lijeka Nplate nije dozvoljena za pedijatrijske bolesnike

Dobrodošli u kućnu primjenu lijeka Nplate®. Ovaj *Dnevnik samoprimjene* pomoći će Vam pratiti Vašu primjenu lijeka Nplate® kod kuće pomoću bilježenja sljedećeg:

- Vaše aktualne doze.
- Dana osposobljavanja za primjenu kod kuće (u bolnici).
- Datuma kada biste trebali primiti Vašu injekciju (kod kuće ili u bolnici).
- Datuma kada ste primili Vašu injekciju (kod kuće ili u bolnici).
- Doze koja je ubrizgana pri svakom liječenju.
- Svih problema koje ste imali kod samoprimjene.

Važno je voditi evidenciju o ovome jer će pomoći Vama i Vašem zdravstvenom radniku osigurati da uzimate točnu dozu lijeka Nplate® u pravo vrijeme.



Verzija 3, 10.2018.

Verzija 3, 10.2018.

## Evidencija doza

Koristite ovu stranicu za praćenje doze koju ćete primjenjivati kod kuće. Vaš zdravstveni radnik će ispuniti ovu stranicu umjesto Vas.

**Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, Vaš zdravstveni radnik bi trebao napisati dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.**

Točna doza (ml)*	Datum propisivanja Nplate® doze	Vizualno bilježenje točne doze
.....	/ /	
.....	/ /	
.....	/ /	
.....	/ /	


\*Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, Vaš zdravstveni radnik mora napisati dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.



## Evidencija doza

Koristite ovu stranicu za praćenje doze koju ćete primjenjivati kod kuće. Vaš zdravstveni radnik će ispuniti ovu stranicu umjesto Vas.

**Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, Vaš zdravstveni radnik bi trebao napisati dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.**

Točna doza (ml)*	Datum propisivanja Nplate® doze	Vizualno bilježenje točne doze
.....	/ /	
.....	/ /	
.....	/ /	
.....	/ /	

\*Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, Vaš zdravstveni radnik mora napisati dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.

Verzija 3, 10.2018.

## Dnevnik osposobljavanja

Koristite ovaj planer za praćenje dana kada ste posjetili bolnicu kako bi naučili pripremati i primjenjivati svoje injekcije lijeka Nplate®.

Dan	Datum	Vrijeme	Vrsta osposobljavanja (izbrišite po potrebi)
Pon Uto Sri Čet Pet Sub Ned	/ /	..... : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prezentacija koju mi je održao zdravstveni radnik</li> <li>• Zdravstveni radnik nadgledao je moju samoprimjenu lijeka</li> </ul>
Pon Uto Sri Čet Pet Sub Ned	/ /	..... : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prezentacija koju mi je održao zdravstveni radnik</li> <li>• Zdravstveni radnik nadgledao je moju samoprimjenu lijeka</li> </ul>
Pon Uto Sri Čet Pet Sub Ned	/ /	..... : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prezentacija koju mi je održao zdravstveni radnik</li> <li>• Zdravstveni radnik nadgledao je moju samoprimjenu lijeka</li> </ul>
Pon Uto Sri Čet Pet Sub Ned	/ /	..... : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prezentacija koju mi je održao zdravstveni radnik</li> <li>• Zdravstveni radnik nadgledao je moju samoprimjenu lijeka</li> </ul>
Pon Uto Sri Čet Pet Sub Ned	/ /	..... : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prezentacija koju mi je održao zdravstveni radnik</li> <li>• Zdravstveni radnik nadgledao je moju samoprimjenu lijeka</li> </ul>
Pon Uto Sri Čet Pet Sub Ned	/ /	..... : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prezentacija koju mi je održao zdravstveni radnik</li> <li>• Zdravstveni radnik nadgledao je moju samoprimjenu lijeka</li> </ul>

Verzija 3, 10.2018.

# Dnevnik samoprimjene

Ako primijenite pogrešnu dozu, odmah se obratite svom liječniku. Možda će Vas željeti nadgledati neko vrijeme.  
**Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.**



Dan & datum primjene Nplate® doze	Primijenjena doza (ml)*	Jeste li uzimali točnu dozu na ispravan datum?	Zabilježite sve probleme kod samoprimjene. Ako ste propustili planiranu dozu uključite ispravljenu dozu i razlog promjene.
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

<b>4 tjedna kontrola u bolnici</b>	Dan	Datum
--	-----	-------

\*Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.

Verzija 3, 10.2018.

# Dnevnik samoprimjene

Ako primijenite pogrešnu dozu, odmah se obratite svom liječniku. Možda će Vas željeti nadgledati neko vrijeme.  
**Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.**



Dan & datum primjene Nplate® doze	Primijenjena doza (ml)*	Jeste li uzimali točnu dozu na ispravan datum?	Zabilježite sve probleme kod samoprimjene. Ako ste propustili planiranu dozu uključite ispravljenu dozu i razlog promjene.
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

<b>4 tjedna kontrola u bolnici</b>	Dan	Datum
--	-----	-------

\*Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.

Verzija 3, 10.2018.

# Dnevnik samoprimjene

Ako primijenite pogrešnu dozu, odmah se obratite svom liječniku. Možda će Vas željeti nadgledati neko vrijeme.  
**Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.**



Dan & datum primjene Nplate® doze	Primijenjena doza (ml)*	Jeste li uzimali točnu dozu na ispravan datum?	Zabilježite sve probleme kod samoprimjene. Ako ste propustili planiranu dozu uključite ispravljenu dozu i razlog promjene.
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

<b>4 tjedna kontrola u bolnici</b>	Dan	Datum
------------------------------------	-----	-------

\*Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.

Verzija 3, 10.2018.

# Dnevnik samoprimjene

Ako primijenite pogrešnu dozu, odmah se obratite svom liječniku. Možda će Vas željeti nadgledati neko vrijeme.  
**Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.**



Dan & datum primjene Nplate® doze	Primijenjena doza (ml)*	Jeste li uzimali točnu dozu na ispravan datum?	Zabilježite sve probleme kod samoprimjene. Ako ste propustili planiranu dozu uključite ispravljenu dozu i razlog promjene.
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

<b>4 tjedna kontrola u bolnici</b>	Dan	Datum
------------------------------------	-----	-------

\*Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.

Verzija 3, 10.2018.

# Dnevnik samoprimjene

Ako primijenite pogrešnu dozu, odmah se obratite svom liječniku. Možda će Vas željeti nadgledati neko vrijeme.  
**Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.**



Dan & datum primjene Nplate® doze	Primijenjena doza (ml)*	Jeste li uzimali točnu dozu na ispravan datum?	Zabilježite sve probleme kod samoprimjene. Ako ste propustili planiranu dozu uključite ispravljenu dozu i razlog promjene.
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

<b>4 tjedna kontrola u bolnici</b>	Dan	Datum
------------------------------------	-----	-------

\*Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.

Verzija 3, 10.2018.

# Dnevnik samoprimjene

Ako primijenite pogrešnu dozu, odmah se obratite svom liječniku. Možda će Vas željeti nadgledati neko vrijeme.  
**Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.**



Dan & datum primjene Nplate® doze	Primijenjena doza (ml)*	Jeste li uzimali točnu dozu na ispravan datum?	Zabilježite sve probleme kod samoprimjene. Ako ste propustili planiranu dozu uključite ispravljenu dozu i razlog promjene.
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

<b>4 tjedna kontrola u bolnici</b>	Dan	Datum
------------------------------------	-----	-------

\*Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.

Verzija 3, 10.2018.

# Dnevnik samoprimjene

Ako primijenite pogrešnu dozu, odmah se obratite svom liječniku. Možda će Vas željeti nadgledati neko vrijeme.  
**Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.**



Dan & datum primjene Nplate® doze	Primijenjena doza (ml)*	Jeste li uzimali točnu dozu na ispravan datum?	Zabilježite sve probleme kod samoprimjene. Ako ste propustili planiranu dozu uključite ispravljenu dozu i razlog promjene.
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

<b>4 tjedna kontrola u bolnici</b>	Dan	Datum
------------------------------------	-----	-------

\*Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.

Verzija 3, 10.2018.

# Dnevnik samoprimjene

Ako primijenite pogrešnu dozu, odmah se obratite svom liječniku. Možda će Vas željeti nadgledati neko vrijeme.  
**Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.**



Dan & datum primjene Nplate® doze	Primijenjena doza (ml)*	Jeste li uzimali točnu dozu na ispravan datum?	Zabilježite sve probleme kod samoprimjene. Ako ste propustili planiranu dozu uključite ispravljenu dozu i razlog promjene.
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	
Dan ..... Datum / /	.....	Da <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/>	

<b>4 tjedna kontrola u bolnici</b>	Dan	Datum
------------------------------------	-----	-------

\*Ako su za primjenu ukupne točne doze potrebne dvije bočice, napišite dozu za svaku bočicu (ml) koja se koristi.

Verzija 3, 10.2018.





# U slučaju da trebate pomoć...

Vaš zdravstveni radnik treba ovdje napisati podatke o Vašoj kontakt osobi za samoprimjenu lijeka Nplate®.

**Ime kontakt osobe:** .....

**Naziv zdravstvene** .....

**ustanove:**

**Telefon:** .....

**Email:** .....

**Ako primijetite bilo koju nuspojavu, potrebno je obavijestiti liječnika, ljekarnika ili medicinsku sestru. To uključuje i svaku moguću nuspojavu koja nije navedena u uputi o lijeku. Nuspojave možete prijaviti izravno putem nacionalnog sustava za prijavu nuspojava: Agenciji za lijekove i medicinske proizvode (HALMED) putem internetske stranice [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr) ili potražite HALMED aplikaciju putem Google Play ili Apple App Store trgovine. Prijavlivanjem nuspojava možete pridonijeti u procjeni sigurnosti ovog lijeka.**

**Za sve informacije o ovom lijeku molimo obratite se:**

AMGEN d.o.o.  
Radnička cesta 80, 10000 Zagreb  
+385 1 562 57 20



**AMGEN®**

SC-HR-ROMIPL0STI-00072

Verzija 3, 10.2018.