

NERLYNX (neratinib)

DENÍK LÉČBY PACIENTA

Jméno pacientky/pacienta: _____

Tento Deník léčby pacienta je jedním ze vzdělávacích materiálů určených pro pacienty. Obdržel(a) jste jej pro každodenní použití hned poté, co zahájíte léčbu, aby vám pomohla s léčbou jakéhokoli průjmu, který se může vyskytnout.

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Můžete přispět tím, že nahlásíte jakékoli nežádoucí účinky, které se u vás vyskytnou.

Přečtěte si pozorně celou příbalovou informaci pro uživatele, která je součástí každého balení léku.

Tuto příručku může dospělým pacientům, kteří začínají léčbu přípravkem Nerlynx, předávat jen zdravotnický pracovník.

VAŠE PLÁNOVANÉ KONTROLY

Datum	Čas	Věci, které bych rád(a) prodiskutoval(a) se zdravotnickým týmem (například pokud jste se cítil(a) špatně nebo se u Vás vyskytly jakékoliv nežádoucí projevy)

JAK POUŽÍVAT TENTO DENÍK

Než začnete léčbu

- **Před zahájením léčby přípravkem Nerlynx, si prosím zaznamenejte do tabulky na následující stránce**

- svoji tělesnou hmotnost,
- počet stolic a jejich konzistenci i zpětně, pokud obdržíte deník v okamžiku zahájení léčby a to podle následující tabulky.

Tvrdá stolice	Normální/měkká stolice	Řídká/vodnatá stolice
---------------	------------------------	-----------------------

- **Pomůže to vám i vašemu lékaři zjistit, jestli léčba ovlivňuje Vaši stolicí, a jestli je nutné zvážit užívání léků proti průjmu současně s přípravkem Nerlynx nebo provést příslušnou úpravu v dávkování tohoto přípravku.**

Jakmile zahájíte léčbu přípravkem Nerlynx

- Na začátku týdne si poznamenejte datum a svoji tělesnou hmotnost.
- Do druhého sloupce tabulky zapíšete dávku přípravku Nerlynx, tj. počet tablet, které jste každý den užil(a).
- Pokud Vám byl předepsán lék proti průjmu, poznamenejte si jeho název a dávku, kterou každý den užijete.
- Každý den si запиšte počet stolic a jejich konzistenci: tvrdá, normální/měkká nebo řídká/vodnatá.
- Každý den sečtěte a запиšte celkový počet stolic.

Tým zdravotníků zahrnuje lékaře, zdravotní sestru a lékárníka. Povězte jim o všech nežádoucích účincích či potížích, které se u vás během léčby či po ní vyskytnou, a to včetně těch, které nejsou uvedeny v příbalové informaci.

Před začátkem léčby (výchozí počet stolic)

Den a datum, kterým začíná týden: _____ Tělesná hmotnost: _____

Pokud tuto tabulku vyplňujete zpětně, tak si prosím podle své paměti co nejpřesněji poznamenejte průměrný denní počet stolic, které jste měl(a) v týdnu před zahájením léčby přípravkem Nerlynx.

	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
	Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1				
Den 2				
Den 3				
Den 4				
Den 5				
Den 6				
Den 7				
Průměrný počet stolic za den před začátkem léčby (každý den přidejte celkový počet stolic a vydělte počtem dní) = výchozí stav počtu stolic za den				

1. týden

Den, kterým začíná týden: _____ Tělesná hmotnost: _____

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmům	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

2. týden

Den, kterým začíná týden: _____ Tělesná hmotnost: _____

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmům	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

3. týden

Den, kterým začíná týden: _____ Tělesná hmotnost: _____

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmům	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

4. týden

Den, kterým začíná týden: _____ Tělesná hmotnost: _____

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmu	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

5. týden

Den, kterým začíná týden: _____ Tělesná hmotnost: _____

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmu	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

6. týden

Den, kterým začíná týden: _____ Tělesná hmotnost: _____

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmu	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

7. týden

Den, kterým začíná týden: _____ Tělesná hmotnost: _____

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmu	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

8. týden

Den, kterým začíná týden: _____ Tělesná hmotnost: _____

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmům	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

9. týden

Den, kterým začíná týden: _____ Tělesná hmotnost: _____

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmům	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

10. týden

Den, kterým začíná týden: _____ Tělesná hmotnost: _____

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmu	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

DŮLEŽITÉ KONTAKTNÍ INFORMACE

Kontakt na Vás v případě nutnosti:

Jméno: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

Mobilní telefon: _____

Email: _____

Zdravotničtí pracovníci,
kteří se podílí na Vaší léčbě:

Lékař: _____

Asistent lékaře: _____

Zdravotní sestra: _____

Lékárník: _____

Adresa onkologického centra: _____



Hlášení nežádoucích účinků:

Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři nebo lékárníkovi. Stejně postupujte i v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v příbalové informaci. Nežádoucí účinky můžete hlásit také přímo prostřednictvím národního systému hlášení nežádoucích účinků. Podrobnosti o hlášení najdete na: <http://www.olecich.cz/hlaseni-pro-sukl/nahlasit-nezadouci-ucinek>. Adresa pro zasílání je Státní ústav pro kontrolu léčiv, odbor farmakovigilance, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10, email: farmakovigilance@sukl.cz.

Tato informace může být také hlášena společnosti Pierre Fabre Medicament s.r.o., Kolbenova 1021/9, 190 00 Praha 9, tel.: +420 286 004 111, +420 605 235 521
email: pharmacovigilance.cz.sk@pierre-fabre.com

Přečtěte si pozorně celou příbalovou informaci pro uživatele, která je součástí každého balení léku.

Schváleno SÚKL: 01/2023
Verze: 02