

Dieses Schulungsmaterial wurde als risikominimierende Maßnahme beauftragt und mit dem Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) abgestimmt. Es soll sicherstellen, dass Patienten die besonderen Sicherheitsanforderungen von Romiplostim kennen und berücksichtigen.
Das Selbstinjektions-Tagebuch ist Bestandteil des **Informationsmaterials für Patientinnen und Patienten** für die Selbstinjektion von Nplate.

TAGEBUCH FÜR ERWACHSENE ZUR SICHEREN ANWENDUNG (SELBSTINJEKTIONS-TAGEBUCH)* – PATIENTINNEN UND PATIENTEN

Zur Unterstützung der Anwendung zu Hause



Nplate (Romiplostim)

Bitte lesen Sie auch die Gebrauchsinformation (Packungsbeilage) zu Nplate aufmerksam durch.

Ihr Arzt soll Ihre aktuelle Dosis auf der Vorderseite dieses *Selbstinjektions-Tagebuchs* notieren.

Ihr Arzt soll den Namen eines Ansprechpartners im Abschnitt „Und wenn Sie Hilfe brauchen...“ auf der Rückseite dieses *Selbstinjektions-Tagebuchs* notieren.

Verwenden Sie dieses *Selbstinjektions-Tagebuch* als Erinnerung daran, was Sie Ihren Arzt bei Ihrem nächsten Termin fragen möchten.

*Die Selbstinjektion ist für Kinder und Jugendliche nicht erlaubt.

Willkommen zur Anwendung von Nplate zu Hause.
Dieses *Selbstinjektions-Tagebuch* wird Ihnen dabei helfen, den Überblick über Ihre Behandlung mit Nplate zu Hause zu behalten, indem Sie Folgendes darin aufzeichnen:

- Ihre aktuelle Dosis
- Schulungstage (in der Praxis/Klinik) für die Anwendung zu Hause
- die Tage (Datum), an denen Sie Ihre Injektion erhalten sollten (entweder zu Hause oder in der Praxis/Klinik)
- die Tage (Datum), an denen Sie Ihre Injektion erhalten haben (entweder zu Hause oder in der Praxis/Klinik)
- die Dosis, die bei jeder Injektion verabreicht wurde
- alle Probleme, die bei der Selbstinjektion auftraten

Die Aufzeichnung dieser Punkte ist wichtig, da sie Ihnen und Ihrem Arzt sicherzustellen hilft, dass Sie die richtige Nplate-Dosis zur richtigen Zeit anwenden.

Dosisprotokoll

Nutzen Sie diese Seite zur Dokumentation der Dosis, die Sie zu Hause anwenden. Ihr Arzt wird diese Seite für Sie ausfüllen.
Werden zwei Durchstechflaschen benötigt, um die korrekte Gesamtdosis zu erhalten, muss Ihr Arzt die Dosis für jede zu benutzende Durchstechflasche (in ml) angeben.

Korrekte Dosis (ml)*	Datum der Verschreibung dieser Nplate-Dosis	Bildliche Darstellung der richtigen Dosis
.....	/ /	
.....	/ /	
.....	/ /	
.....	/ /	

* Sollten zwei Durchstechflaschen benötigt werden, wird Ihr Arzt die Dosis für jede zu benutzende Durchstechflasche (ml) angeben.

Selbstinjektions-Tagebuch

Wenn Sie die falsche Dosis angewendet haben, benachrichtigen Sie sofort Ihren Arzt. Möglicherweise wird dieser Sie für eine gewisse Zeit beaufsichtigen. **Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.**

Tag und Datum der Anwendung von Nplate laut Behandlungsplan	Angewendete Dosis (ml)*	Haben Sie die richtige Dosis zum richtigen Datum angewendet?	Notieren Sie alle Probleme bei der Selbstinjektion. Wenn Sie eine geplante Dosis ausgelassen haben, geben Sie das neue Anwendungsdatum und den Grund der Änderung an.
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	

Vierwöchentliche Untersuchung in der Praxis/Klinik	Tag	Datum
--	-----	-------

* Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.

Selbstinjektions-Tagebuch

Wenn Sie die falsche Dosis angewendet haben, benachrichtigen Sie sofort Ihren Arzt. Möglicherweise wird dieser Sie für eine gewisse Zeit beaufsichtigen. **Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.**

Tag und Datum der Anwendung von Nplate laut Behandlungsplan	Angewendete Dosis (ml)*	Haben Sie die richtige Dosis zum richtigen Datum angewendet?	Notieren Sie alle Probleme bei der Selbstinjektion. Wenn Sie eine geplante Dosis ausgelassen haben, geben Sie das neue Anwendungsdatum und den Grund der Änderung an.
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	

Vierwöchentliche Untersuchung in der Praxis/Klinik	Tag	Datum
--	-----	-------

* Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.

Selbstinjektions-Tagebuch

Wenn Sie die falsche Dosis angewendet haben, benachrichtigen Sie sofort Ihren Arzt. Möglicherweise wird dieser Sie für eine gewisse Zeit beaufsichtigen. **Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.**

Tag und Datum der Anwendung von Nplate laut Behandlungsplan	Angewendete Dosis (ml)*	Haben Sie die richtige Dosis zum richtigen Datum angewendet?	Notieren Sie alle Probleme bei der Selbstinjektion. Wenn Sie eine geplante Dosis ausgelassen haben, geben Sie das neue Anwendungsdatum und den Grund der Änderung an.
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	

Vierwöchentliche Untersuchung in der Praxis/Klinik	Tag	Datum
--	-----	-------

* Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.

Selbstinjektions-Tagebuch

Wenn Sie die falsche Dosis angewendet haben, benachrichtigen Sie sofort Ihren Arzt. Möglicherweise wird dieser Sie für eine gewisse Zeit beaufsichtigen. **Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.**

Tag und Datum der Anwendung von Nplate laut Behandlungsplan	Angewendete Dosis (ml)*	Haben Sie die richtige Dosis zum richtigen Datum angewendet?	Notieren Sie alle Probleme bei der Selbstinjektion. Wenn Sie eine geplante Dosis ausgelassen haben, geben Sie das neue Anwendungsdatum und den Grund der Änderung an.
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	

Vierwöchentliche Untersuchung in der Praxis/Klinik	Tag	Datum
--	-----	-------

* Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.

Selbstinjektions-Tagebuch

Wenn Sie die falsche Dosis angewendet haben, benachrichtigen Sie sofort Ihren Arzt. Möglicherweise wird dieser Sie für eine gewisse Zeit beaufsichtigen. **Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.**

Tag und Datum der Anwendung von Nplate laut Behandlungsplan	Angewendete Dosis (ml)*	Haben Sie die richtige Dosis zum richtigen Datum angewendet?	Notieren Sie alle Probleme bei der Selbstinjektion. Wenn Sie eine geplante Dosis ausgelassen haben, geben Sie das neue Anwendungsdatum und den Grund der Änderung an.
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	

Vierwöchentliche Untersuchung in der Praxis/Klinik	Tag	Datum
--	-----	-------

* Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.

Selbstinjektions-Tagebuch

Wenn Sie die falsche Dosis angewendet haben, benachrichtigen Sie sofort Ihren Arzt. Möglicherweise wird dieser Sie für eine gewisse Zeit beaufsichtigen. **Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.**

Tag und Datum der Anwendung von Nplate laut Behandlungsplan	Angewendete Dosis (ml)*	Haben Sie die richtige Dosis zum richtigen Datum angewendet?	Notieren Sie alle Probleme bei der Selbstinjektion. Wenn Sie eine geplante Dosis ausgelassen haben, geben Sie das neue Anwendungsdatum und den Grund der Änderung an.
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	

Vierwöchentliche Untersuchung in der Praxis/Klinik	Tag	Datum
--	-----	-------

* Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.

Selbstinjektions-Tagebuch

Wenn Sie die falsche Dosis angewendet haben, benachrichtigen Sie sofort Ihren Arzt. Möglicherweise wird dieser Sie für eine gewisse Zeit beaufsichtigen. **Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.**

Tag und Datum der Anwendung von Nplate laut Behandlungsplan	Angewendete Dosis (ml)*	Haben Sie die richtige Dosis zum richtigen Datum angewendet?	Notieren Sie alle Probleme bei der Selbstinjektion. Wenn Sie eine geplante Dosis ausgelassen haben, geben Sie das neue Anwendungsdatum und den Grund der Änderung an.
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	

Vierwöchentliche Untersuchung in der Praxis/Klinik	Tag	Datum
--	-----	-------

* Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.

Selbstinjektions-Tagebuch

Wenn Sie die falsche Dosis angewendet haben, benachrichtigen Sie sofort Ihren Arzt. Möglicherweise wird dieser Sie für eine gewisse Zeit beaufsichtigen. **Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.**

Tag und Datum der Anwendung von Nplate laut Behandlungsplan	Angewendete Dosis (ml)*	Haben Sie die richtige Dosis zum richtigen Datum angewendet?	Notieren Sie alle Probleme bei der Selbstinjektion. Wenn Sie eine geplante Dosis ausgelassen haben, geben Sie das neue Anwendungsdatum und den Grund der Änderung an.
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	
Tag Datum / /	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	

Vierwöchentliche Untersuchung in der Praxis/Klinik	Tag	Datum
--	-----	-------

* Falls zwei Durchstechflaschen benötigt werden, um die korrekte Gesamtdosis anzuwenden, schreiben Sie bitte die Dosis für jede benutzte Durchstechflasche (in ml) auf.

Und wenn Sie Hilfe brauchen ...

Ihr Arzt wird hier die Kontaktdaten Ihres Ansprechpartners für Fragen zur Selbstinjektion von Nplate eintragen:

Name des Ansprechpartners:

Name der Einrichtung:

Telefonnummer:

E-Mail:

Für weitere Informationen zu diesem Arzneimittel wenden Sie sich bitte an:

Amgen GmbH, Riesstr. 24, 80992 München
MedInfo-Hotline: 0800-2643644

oder kohlpharma GmbH, Im Holzhaus 8, 66663 Merzig
Hotline 06867 / 920-5477

