

SELBSTINJEKTIONS-TAGEBUCH FÜR ERWACHSENE PATIENTEN*

Zur Unterstützung der Anwendung von Nplate® zu Hause



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 bei pädiatrischen Patienten nicht erlaubt.

Dieses Selbstinjektions-Tagebuch ist Bestandteil des Informationsmaterials für Patienten für die Selbstinjektion von Nplate®.

Es wurde als Teil der Zulassungsaufgaben erstellt. Im Rahmen des Risikomanagement-Plans wurden, über die Routinemaßnahmen hinaus, zusätzliche risikominimierende Maßnahmen mit der Zulassung des Arzneimittels beauftragt, um das Risiko von Medikationsfehlern zu minimieren und das Nutzen-Risiko-Verhältnis von Nplate® zu erhöhen.

Dieses Selbstinjektions-Tagebuch ist damit verpflichtender Teil der Zulassung, um sicherzustellen, dass Angehörige der Heilberufe, die Nplate® verschreiben und zur Anwendung bringen, sowie Patienten die besonderen Sicherheitsanforderungen kennen und berücksichtigen.

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:

**kohlpharma GmbH, Im Holzhau 8, 66663 Merzig
QS-Hotline: 06867 / 920-5477**

