

▼ nerlynx® (neratinib)

BEHANDLINGSSJOURNAL FÖR PATIENTEN

Namn: _____

Denna journal hjälper dig att hantera behandlingen med NERLYNX.

Det är en del av utbildningsmaterialet för patienter, tillsammans med behandlingsvägledningen för patienter/vårdare.

- ▼ Detta läkemedel är föremål för utökat övervakning. Detta kommer att göra det möjligt att snabbt identifiera nya säkerhetsinformation. Du kan hjälpa till genom att rapportera de biverkningar du eventuellt får. Om du får biverkningar, tala med läkare eller apotekspersonal. Detta gäller även biverkningar som inte nämns i denna information.

Se den fullständiga bipacksedeln som finns i läkemedelsförpackningen för ytterligare information.

Denna vägledning ska endast delas ut av en hälso- och sjukvårdspersonal till vuxna patienter som påbörjar behandling med NERLYNX.



Pierre Fabre

DINA NÄSTA LÄKARBESÖK

HUR DENNA JOURNAL ANVÄNDS

Innan behandlingen påbörjas

Veckan innan din behandling med NERLYNX påbörjas ska du registrera:

- din vikt
- antalet tarmtötningar varje dag och konsistensen, som visas nedan

Hård	Normal / mjuk	Lös / vattnig
------	---------------	---------------

I slutet av veckan summerar du ihop det totala antalet dagliga tarmtötningar och delar med antalet dagar (7) för att räkna ut ditt ”utgångsvärde för dagliga tarmtötningar”. Det gör det enklare för dig och din läkare att se om din behandling påverkar dina tarmtötningar och om du kanske behöver ta ett läkemedel mot diarré tillsammans med NERLYNX-behandling eller om din dagliga dos behöver justeras.

När behandlingen med NERLYNX påbörjas

1. Notera datum och din vikt i början av veckan.
 2. Kopiera utgångsvärdet för dagliga tarmtötningar från veckan före behandlingen, så att du kan jämföra med det genomsnittliga antalet dagliga tarmtötningar för denna vecka.
 3. Skriv ner din dos av NERLYNX i den andra kolumnen i tabellen och ange antalet 40 mg-tabletter du har tagit varje dag.
 4. Om läkaren har förskrivit ett läkemedel mot diarré, notera den dos som du tar varje dag.
 5. Skriv ner antalet tarmtötningar du har varje dag, samt deras konsistens (hård, normal/mjuk eller lös/vattnig).
 6. Summera ihop det totala antalet dagliga tarmtötningar och skriv ner även det, samt generell karaktär.
- Ditt behandlingsteam består av din läkare, sjuksköterska och apotekare. Prata med ditt behandlingsteam om du får biverkningar. Detta gäller även biverkningar som inte nämns i bipacksedeln.

1 vecka innan behandlingen påbörjas

Veckans startdatum:

Vikt:

	Tarmtömningarnas konsistens			Totala antalet tarmtömningar / dag
	Hård	Normal / mjuk	Lös / vattnig	
Måndag				
Tisdag				
Onsdag				
Torsdag				
Fredag				
Lördag				
Söndag				
Genomsnittligt antal dagliga tarmtömningar före behandling (summa antalet dagliga tarmtömningar och dela med antalet dagar) = Utgångsvärdet för antalet dagliga tarmtömningar				

Vecka 1

Veckans startdatum: _____

Utgångsvärdet för antalet dagliga tarmtömningar: innan behandling: _____

Vikt: _____

Dos av NERLYNX	Dos av läkemedel mot diarré	Tarmtömningarnas konsistens			Totala antalet tarntömningar / dag
		Hård	Normal / Mjuk	Lös / vattnig	
Måndag					
Tisdag					
Onsdag					
Torsdag					
Fredag					
Lördag					
Söndag					
Genomsnittligt antal dagliga tarntömningar denna vecka					

Vecka 2

Veckans startdatum:

Utgångsvärdet för antalet dagliga tarmtömningar: innan behandling:

Vikt: _____

Dag	Dos av NERLYNX	Dos av läkemedel mot diarré	Tarmtömningarnas konsistens			Totala antalet tarmtömningar / dag
			Hård	Normal / Mjuk	Lös / vättning	
Måndag						
Tisdag						
Onsdag						
Torsdag						
Fredag						
Lördag						
Söndag						

Vecka 3

Veckans startdatum: _____

Utgångsvärdet för antalet dagliga tarmtötningar: innan behandling: _____

Vikt: _____

Dos av NERLYNX	Dos av läkemedel mot diarré	Tarmtötningarnas konsistens			Totala antalet tarmtötningar / dag
		Hård	Normal / Mjuk	Lös / vattnig	
Måndag					
Tisdag					
Onsdag					
Torsdag					
Fredag					
Lördag					
Söndag					
Genomsnittligt antal dagliga tarmtötningar denna vecka					

Vecka 4

Veckans startdatum:

Utgångsvärdet för antalet dagliga tarmtömningar: innan behandling:

Vikt: _____

Dos av NERLYNX	Dos av läkemedel mot diarré	Tarmtömningarnas konsistens			Totala antalet tarmtömningar / dag
		Hård	Normal / Mjuk	Lös / vattning	
Måndag					
Tisdag					
Onsdag					
Torsdag					
Fredag					
Lördag					
Söndag					

Genomsnittligt antal dagliga tarmtömningar denna vecka

Vecka 5

Veckans startdatum: _____

Utgångsvärdet för antalet dagliga tarmtötningar: innan behandling: _____

Vikt: _____

Dos av NERLYNX	Dos av läkemedel mot diarré	Tarmtötningarnas konsistens			Totala antalet tarmtötningar / dag
		Hård	Normal / Mjuk	Lös / vattnig	
Måndag					
Tisdag					
Onsdag					
Torsdag					
Fredag					
Lördag					
Söndag					
Genomsnittligt antal dagliga tarmtötningar denna vecka					

Vecka 6

Veckans startdatum:

Utgångsvärdet för antalet dagliga tarmtötningar: innan behandling:

Vikt: _____

Dos av NERLYNX	Dos av läkemedel mot diarré	Tarmtömningarnas konsistens			Totala antalet tarmtömningar / dag
		Hård	Normal / Mjuk	Lös / vattning	
Måndag					
Tisdag					
Onsdag					
Torsdag					
Fredag					
Lördag					
Söndag					

Genomsnittligt antal dagliga tarmtömningar denna vecka

VIKTIG KONTAKTINFORMATION

- **Kontaktinformation för nödsituationer:**

Namn:
Adress:
Telefon:
Mobiltelefon:
E-post:

• **Vårdteam:**
Läkare:
Sekreterare:
Sjuksköterska:
Apotekspersonal:
Center adress:

- **Farmakovigilans kontaktinformation:**

www.fimea.fi
Fimea Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområde
Register över biverkningar
PL 55
00034 FIMEA

och / eller Pierre Fabre Laboratories Pharmacovigilance Vigilancenorden@pierre-fabre.com

Mer information finns i bipacksedeln för läkemedlet

