

▼ nerlynx®  
(neratinibi)

# HOITOPÄIVÄKIRJA

Tämän oppaan voi antaa vain terveydenhuoltohenkilöstö

Nimi: \_\_\_\_\_

Tämä päiväkirja on tarkoitettu tukemaan NERLYNX-hoitoasi.

Se kuuluu NERLYNX-valmisteiden potilaille suunnattuihin perehdytysmateriaaleihin, joihin kuuluu myös potilaan/hoitajan hoito-opas.

▼ Tähän lääkevalmisteeseen kohdistuu lisäseuranta. Tällä tavalla voidaan havaita nopeasti turvallisuutta koskevaa uutta tietoa. Voit auttaa ilmoittamalla kaikista mahdollisesti saamista haittavaikutuksista. Jos havaitset haittavaikutuksia, kerro niistä lääkärille tai apteekkihenkilökunnalle. Tämä koskee myös sellaisia mahdollisia haittavaikutuksia, joita ei ole mainittu tässä lehtisessä. Lääkepakkauksessa olevassa täydellisessä pakkausselosteessa on lisätietoja. Tämän oppaan voi antaa vain terveydenhuoltohenkilöstö aikuispotilaille, jotka aloittavat NERLYNX-hoidon.



Pierre Fabre



# TÄMÄN PÄIVÄKIRJAN KÄYTTÖ

## Ennen hoidon aloittamista

- o painosi
- o ulostuskertojen määrä kunakin päivänä ja ulosteiden koostumus, ks. alla

Kova	Normaali / pehmeä	löysä / vetinen
------	-------------------	-----------------

- o Viikon lopuksi laske ulostuskertojen päivittäinen määrä lähtötasolla eli laske yhteen ulostuskertojen määrät eri päivinä ja jaa summa päivien määrällä (7). Tämän tiedon perusteella sinä ja lääkärisi pystytte paremmin arvioimaan, vaikuttaako hoito suolesi toimintaan ja onko aiheellista harkita ripulilääkkeiden käyttöä NERLYNX-hoidon ohella tai muuttaa vuorokausiannosta.

## NERLYNX-hoidon aloituksen jälkeen

1. Kirjaa viikon aluksi muistiin päivämäärä ja painosi.
2. Kopioi hoitoa edeltävällä viikolla kirjaamasi tiedot ulostuskertojen päivittäisestä lähtötasomäärästä, jotta voit verrata niitä viikoittaisten ulostuskertojen keskiarvoon hoidon aikana.
3. Kirjoita NERLYNX-annoksesi taulukon toiseen sarakkeeseen ja merkitse, montako 40 mg:n tablettia olet ottanut kunakin päivänä.
4. Jos sinulle on määrätty ripulilääkettä, kirjaa muistiin kunakin päivänä ottamasi annos.
5. Merkitse muistiin ulostuskertojen määrä kunakin päivänä ja ulosteen koostumus eli kova, normaali/pehmeä tai löysä/vetinen.
6. Laske yhteen kunkin päivän ulostuskerrat ja merkitse muistiin niiden kokonaisuus ja ulosteen koostumus yleensä. Hoitotiimiisi kuuluu lääkäri, sairaanhoitaja ja apteekkihenkilökunta. Käännä hoitotiimin puoleen, jos sinulla on mitä tahansa haittavaikutuksia. Tämä koskee myös haittavaikutuksia, joita ei mainita pakkausselosteessa.

# 1 viikko ennen hoidon aloittamista

Viikon alkamispäivämäärä: \_\_\_\_\_ Paino: \_\_\_\_\_

	Ulosteen koostumus			Ulostuskertojen kokonaismäärä päivässä
	Kova	Normaali / Pehmeä	Löysä / Vetinen	
Maanantai				
Tiistai				
Keskiviikko				
Torstai				
Perjantai				
Lauantai				
Sunnuntai				
<b>Ulostuskertojen päivittäinen määrä (keskiarvo) ennen hoitoa</b> (laske eri päivien ulostuskertojen kokonaismäärät yhteen ja jaa summa päivien määrällä) <b>= Ulostuskertojen päivittäinen määrä lähtötasolla</b>				

---

---

---

---

# Viikko 1

Viikon alkamispäivämäärä: \_\_\_\_\_ Ulostuskertojen päivittäinen määrä lähtötasolla ennen hoitoa: \_\_\_\_\_ Paino: \_\_\_\_\_

	Tablettien lukumäärä NERLYNX	Ripulilääkkeen annos	Ulosteen määrä			Määrä ulosteet / päivä
			Kova	Normaali / pehmeä	löysä / vetinen	
Maanantai						
Tiistai						
Keskiviikko						
Torstai						
Perjantai						
Lauantai						
Sunnuntai						
Ulostuskertojen päivittäinen määrä (keskiarvo) tällä viikolla						

---

---

---

---

---

# Viikko 2

Viikon alkamispäivämäärä: \_\_\_\_\_ Ulostuskertojen päivittäinen määrä lähtötasolla ennen hoitoa: \_\_\_\_\_ Paino: \_\_\_\_\_

	Tablettien lukumäärä NERLYNX	Ripulilääkkeen annos	Ulosteen määrä			Määrä ulosteet / päivä
			Kova	Normaali / pehmeä	löysä / vetinen	
Maanantai						
Tiistai						
Keskiviikko						
Torstai						
Perjantai						
Lauantai						
Sunnuntai						
Ulostuskertojen päivittäinen määrä (keskiarvo) tällä viikolla						

---

---

---

---

---

# Viikko 3

Viikon alkamispäivämäärä: \_\_\_\_\_ Ulostuskertojen päivittäinen määrä lähtötasolla ennen hoitoa: \_\_\_\_\_ Paino: \_\_\_\_\_

	Tablettien lukumäärä NERLYNX	Ripulilääkkeen annos	Ulosteen määrä			Määrä ulosteet / päivä
			Kova	Normaali / pehmeä	löysä / vetinen	
Maanantai						
Tiistai						
Keskiviikko						
Torstai						
Perjantai						
Lauantai						
Sunnuntai						
Ulostuskertojen päivittäinen määrä (keskiarvo) tällä viikolla						

---

---

---

---

---

# Viikko 4

Viikon alkamispäivämäärä: \_\_\_\_\_ Ulostuskertojen päivittäinen määrä lähtötasolla ennen hoitoa: \_\_\_\_\_ Paino: \_\_\_\_\_

	Tablettien lukumäärä NERLYNX	Ripulilääkkeen annos	Ulosteen määrä			Määrä ulosteet / päivä
			Kova	Normaali / pehmeä	löysä / vetinen	
Maanantai						
Tiistai						
Keskiviikko						
Torstai						
Perjantai						
Lauantai						
Sunnuntai						
Ulostuskertojen päivittäinen määrä (keskiarvo) tällä viikolla						

---

---

---

---

---



# Viikko 5

Viikon alkamispäivämäärä: \_\_\_\_\_ Ulostuskertojen päivittäinen määrä lähtötasolla ennen hoitoa: \_\_\_\_\_ Paino: \_\_\_\_\_

	Tablettien lukumäärä NERLYNX	Ripulilääkkeen annos	Ulosteen määrä			Määrä ulosteet / päivä
			Kova	Normaali / pehmeä	löysä / vetinen	
Maanantai						
Tiistai						
Keskiviikko						
Torstai						
Perjantai						
Lauantai						
Sunnuntai						
Ulostuskertojen päivittäinen määrä (keskiarvo) tällä viikolla						

---

---

---

---

---

# Viikko 6

Viikon alkamispäivämäärä: \_\_\_\_\_ Ulostuskertojen päivittäinen määrä lähtötasolla ennen hoitoa: \_\_\_\_\_ Paino: \_\_\_\_\_

	Tablettien lukumäärä NERLYNX	Ripulilääkkeen annos	Ulosteen määrä			Määrä ulosteet / päivä
			Kova	Normaali / pehmeä	löysä / vetinen	
Maanantai						
Tiistai						
Keskiviikko						
Torstai						
Perjantai						
Lauantai						
Sunnuntai						
Ulostuskertojen päivittäinen määrä (keskiarvo) tällä viikolla						

---

---

---

---

---

# TÄRKEITÄ YHTEYSTIETOJA

- **Yhteystiedot hätätilanteita varten:**

Nimi: .....  
Osoite: .....  
Puhelin: .....  
Matkapuhelin: .....  
Sähköposti: .....

- **Hoitotiimi:**

Lääkäri: .....  
Sihteeri: .....  
Sairaanhoitaja: .....  
Apteekkihenkilökunta: .....  
Keskuksen osoite: .....

- **Lääketurvayhteystiedot:**

[www.fimea.fi](http://www.fimea.fi)  
Lääkkeiden turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea  
Lääkkeiden haittavaikutusrekisteri  
PL 55  
00034 FIMEA

ja/tai Pierre Fabre Laboratories -yhtiön lääketurvaosasto [vigilancenorden@pierre-fabre.com](mailto:vigilancenorden@pierre-fabre.com)

**Lisätietoja löydät lääkepakkauksen pakkausselosteesta**

