

# DAGBOEK VOOR ZELFTOEDIENING

## VOOR VOLWASSEN PATIËNTEN\*

### Voor ondersteuning voor het thuis toedienen van Nplate® (romiplostim)

Uw zorgverlener dient uw meest recente dosis op te schrijven aan de binnenkant van de omslag van dit dagboek voor zelftoediening

Uw zorgverlener dient de naam van een contactpersoon op te schrijven in dit dagboek voor zelftoediening onder de rubriek "Voor het geval u ondersteuning nodig heeft..." (op de achterzijde van dit dagboek)

Gebruik dit dagboek voor zelftoediening om u eraan te herinneren wat u met uw zorgverlener wilt bespreken bij uw volgende afspraak

\*Zelftoediening is niet toegestaan voor kinderen.





Welkom bij de thuistoediening van romiplostim. In dit dagboek voor zelftoediening kunt u het thuis toedienen van romiplostim bijhouden door het volgende te noteren:

- uw meest recente dosis
- trainingsdagen (in het ziekenhuis) voor thuistoediening
- de data waarop uw injectie moet worden toegediend (thuis of in het ziekenhuis)
- de data waarop uw injectie is toegediend (thuis of in het ziekenhuis)
- de dosis die bij elke behandeling is geïnjecteerd
- eventuele problemen die zich bij zelftoediening hebben voorgedaan

Het is belangrijk dit allemaal te noteren zodat u en uw zorgverlener er zeker van kunnen zijn dat u de juiste dosis romiplostim op het juiste tijdstip krijgt.

## Dosisregistratie

Gebruik deze pagina om bij te houden welke dosis u thuis gaat toedienen. Uw zorgverlener zal deze pagina voor u invullen. Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, dient uw zorgverlener de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op te schrijven.

Juiste dosis (ml)*	Datum romiplostim dosis voorgeschreven	Illustratie van de juiste dosis
<hr/> <hr/>	<hr/> / <hr/> / <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> / <hr/> / <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> / <hr/> / <hr/>	
<hr/> <hr/>	<hr/> / <hr/> / <hr/>	

\* Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, dient uw zorgverlener de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op te schrijven.



## Dagboek voor zelftoediening

Als u de verkeerde dosis toedient, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts. Mogelijk wil hij/zij u gedurende enige tijd controleren. Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

Dag & datum waarop de dosis romiplostim moet worden toegediend	Toegediende dosis (ml)*	Hebt u de juiste dosis op de juiste datum toegediend?	Noteer eventuele problemen met de zelftoediening. Als de geplande dosis is overgeslagen, vermeld dan de gewijzigde datum en de reden voor de wijziging.
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____

4-wekelijkse follow-up in het ziekenhuis

Dag \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\* Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

## Dagboek voor zelftoediening

Als u de verkeerde dosis toedient, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts. Mogelijk wil hij/zij u gedurende enige tijd controleren. Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

Dag & datum waarop de dosis romiplostim moet worden toegediend	Toegediende dosis (ml)*	Hebt u de juiste dosis op de juiste datum toegediend?	Noteer eventuele problemen met de zelftoediening. Als de geplande dosis is overgeslagen, vermeld dan de gewijzigde datum en de reden voor de wijziging.
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____

4-wekelijkse follow-up in het ziekenhuis

Dag \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\* Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

## Dagboek voor zelftoediening

Als u de verkeerde dosis toedient, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts. Mogelijk wil hij/zij u gedurende enige tijd controleren. Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

Dag & datum waarop de dosis romiplostim moet worden toegediend	Toegediende dosis (ml)*	Hebt u de juiste dosis op de juiste datum toegediend?	Noteer eventuele problemen met de zelftoediening. Als de geplande dosis is overgeslagen, vermeld dan de gewijzigde datum en de reden voor de wijziging.
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____

4-wekelijkse follow-up in het ziekenhuis

Dag \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\* Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

## Dagboek voor zelftoediening

Als u de verkeerde dosis toedient, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts. Mogelijk wil hij/zij u gedurende enige tijd controleren. Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

Dag & datum waarop de dosis romiplostim moet worden toegediend	Toegediende dosis (ml)*	Hebt u de juiste dosis op de juiste datum toegediend?	Noteer eventuele problemen met de zelftoediening. Als de geplande dosis is overgeslagen, vermeld dan de gewijzigde datum en de reden voor de wijziging.
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____

4-wekelijkse follow-up in het ziekenhuis

Dag \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\* Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

## Dagboek voor zelftoediening

Als u de verkeerde dosis toedient, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts. Mogelijk wil hij/zij u gedurende enige tijd controleren. Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

Dag & datum waarop de dosis romiplostim moet worden toegediend	Toegediende dosis (ml)*	Hebt u de juiste dosis op de juiste datum toegediend?	Noteer eventuele problemen met de zelftoediening. Als de geplande dosis is overgeslagen, vermeld dan de gewijzigde datum en de reden voor de wijziging.
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____

4-wekelijkse follow-up in het ziekenhuis

Dag \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\* Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

## Dagboek voor zelftoediening

Als u de verkeerde dosis toedient, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts. Mogelijk wil hij/zij u gedurende enige tijd controleren. Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

Dag & datum waarop de dosis romiplostim moet worden toegediend	Toegediende dosis (ml)*	Hebt u de juiste dosis op de juiste datum toegediend?	Noteer eventuele problemen met de zelftoediening. Als de geplande dosis is overgeslagen, vermeld dan de gewijzigde datum en de reden voor de wijziging.
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____

4-wekelijkse follow-up in het ziekenhuis

Dag \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\* Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

## Dagboek voor zelftoediening

Als u de verkeerde dosis toedient, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts. Mogelijk wil hij/zij u gedurende enige tijd controleren. Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

Dag & datum waarop de dosis romiplostim moet worden toegediend	Toegediende dosis (ml)*	Hebt u de juiste dosis op de juiste datum toegediend?	Noteer eventuele problemen met de zelftoediening. Als de geplande dosis is overgeslagen, vermeld dan de gewijzigde datum en de reden voor de wijziging.
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____

4-wekelijkse follow-up in het ziekenhuis

Dag \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\* Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

## Dagboek voor zelftoediening

Als u de verkeerde dosis toedient, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts. Mogelijk wil hij/zij u gedurende enige tijd controleren. Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.

Dag & datum waarop de dosis romiplostim moet worden toegediend	Toegediende dosis (ml)*	Hebt u de juiste dosis op de juiste datum toegediend?	Noteer eventuele problemen met de zelftoediening. Als de geplande dosis is overgeslagen, vermeld dan de gewijzigde datum en de reden voor de wijziging.
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____
Dag _____ Datum ____ / ____ / ____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	_____

4-wekelijkse follow-up in het ziekenhuis

Dag \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\* Indien er twee flacons nodig zijn om de juiste dosis toe te dienen, schrijf dan de dosis voor elke gebruikte flacon (ml) op.





## Voor het geval u ondersteuning nodig heeft...

Uw zorgverlener dient hier de informatie van uw contactpersoon voor de zelftoediening van romiplostim te noteren.

Naam contactpersoon: .....

Naam zorginstelling: .....

Telefoonnummer: .....

E-mail: .....

Voor informatie over dit geneesmiddel kunt u contact opnemen met:



**Amgen B.V.**, Minervum 7061, 4817 ZK Breda, telefoon: 076-573 2500