

# NERLYNX (neratinib)

# DENÍK LÉČBY PACIENTA

---

Jméno pacientky/pacienta:

Tento Deník léčby pacienta je jedním ze vzdělávacích materiálů určených pro pacienty. Obdržel(a) jste jej pro každodenní použití hned poté, co zahájíte léčbu, aby vám pomohla s léčbou jakéhokoli průjmu, který se může vyskytnout.

Schváleno SÚKL: 10/2023  
Verze: 03

## VAŠE PLÁNOVANÉ KONTROLY

Datum	Čas	Věci, které bych rád(a) prodiskutoval(a) se zdravotnickým týmem (například pokud jste se cítil(a) špatně nebo se u Vás vyskytly jakékoliv nežádoucí projevy)

## JAK POUŽÍVAT TENTO DENÍK

### Než začnete léčbu

- **Před zahájením léčby přípravkem Nerlynx, si prosím zaznamenejte do tabulky na následující stránce**

- Svoji tělesnou hmotnost,
- Počet stolic a jejich konzistenci i zpětně, pokud obdržíte deník v okamžiku zahájení léčby a to podle následující tabulky.

Tvrdá stolice	Normální/měkká stolice	Řídká/vodnatá stolice
---------------	------------------------	-----------------------

- **Pomůže to vám i vašemu lékaři zjistit, jestli léčba ovlivňuje Vaši stolicí, a jestli je nutné zvážit užívání léků proti průjmu současně s přípravkem Nerlynx nebo provést příslušnou úpravu v dávkování tohoto přípravku.**

### Jakmile zahájíte léčbu přípravkem Nerlynx

- Na začátku týdne si poznamenejte datum a svoji tělesnou hmotnost.
- Do druhého sloupce tabulky zapíšete dávku přípravku Nerlynx, tj. počet tablet, které jste každý den užil(a).
- Pokud Vám byl předepsán lék proti průjmu, poznamenejte si jeho název a dávku, kterou každý den užijete.
- Každý den si запиšte počet stolic a jejich konzistenci: tvrdá, normální/měkká nebo řídká/vodnatá.
- Každý den sečtěte a запиšte celkový počet stolic.

Tým zdravotníků zahrnuje lékaře, zdravotní sestru a lékárníka. Povězte jim o všech nežádoucích účincích či potížích, které se u vás během léčby či po ní vyskytnou, a to včetně těch, které nejsou uvedeny v příbalové informaci.

## VZOR VYPLNĚNÍ TABULKY:

### Před začátkem léčby (výchozí počet stolic)

Den a datum, kterým začíná týden: 31. 10. 2024 Tělesná hmotnost: 68 kg

Lék proti průjmům: \_\_\_\_\_

Pokud tuto tabulku vyplňujete zpětně, tak si prosím podle své paměti co nejpřesněji poznamenejte průměrný denní počet stolic, které jste měl(a) v týdnu před zahájením léčby přípravkem Nerlynx.

	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
	Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1 Čtvrtek 31. 10. 2024		XX		2
Den 2 Pátek 1. 11. 2024		X		1
Den 3 Sobota 2. 11. 2024				0
Den 4 Neděle 3. 11. 2024		X		1
Den 5 Pondělí 4. 11. 2024	X			1
Den 6 Úterý 5. 11. 2024	X	X		2
Den 7 Středa 6. 11. 2024		X		1
Průměrný počet stolic za den před začátkem léčby (každý den přidejte celkový počet stolic a vydělte počtem dní) = výchozí stav počtu stolic za den				1.14 (=8/7)

## VZOR VYPLNĚNÍ TABULKY:

### 1. týden

Den, kterým začíná týden: 07. 11. 2024 Tělesná hmotnost: 68 kg

Lék proti průjmům: \_\_\_\_\_

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmům	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1 Čtvrtek 7. 11. 2024	240 mg	12 mg		X		1
Den 2 Pátek 8. 11. 2024	240 mg	12 mg			XXX	3
Den 3 Sobota 9. 11. 2024	240 mg	12 mg			XXX	3
Den 4 Neděle 10. 11. 2024	240 mg	12 mg			XXXX	4
Den 5 Pondělí 11. 11. 2024	240 mg	12 mg			XXX	3
Den 6 Úterý 12. 11. 2024	240 mg	12 mg			XXXX	4
Den 7 Středa 13. 11. 2024	240 mg	12 mg			XXX	3
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						3 (=21/7)

## Před začátkem léčby (výchozí počet stolic)

Den a datum, kterým začíná týden: \_\_\_\_\_ Tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Lék proti průjmu: \_\_\_\_\_

Pokud tuto tabulku vyplňujete zpětně, tak si prosím podle své paměti co nejpřesněji poznamenejte průměrný denní počet stolic, které jste měl(a) v týdnu před zahájením léčby přípravkem Nerlynx.

	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
	Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1				
Den 2				
Den 3				
Den 4				
Den 5				
Den 6				
Den 7				
Průměrný počet stolic za den před začátkem léčby (každý den přidejte celkový počet stolic a vydělte počtem dní) = výchozí stav počtu stolic za den				

## 1. týden

Den, kterým začíná týden: \_\_\_\_\_ Tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Lék proti průjmu: \_\_\_\_\_

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmu	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

---

---

---

## 2. týden

Den, kterým začíná týden: \_\_\_\_\_

Tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Lék proti průjmům: \_\_\_\_\_

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmům	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

---

---

---

## 3. týden

Den, kterým začíná týden: \_\_\_\_\_

Tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Lék proti průjmům: \_\_\_\_\_

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmům	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

---

---

---

## 4. týden

Den, kterým začíná týden: \_\_\_\_\_

Tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Lék proti průjmu: \_\_\_\_\_

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmu	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

---

---

---

## 5. týden

Den, kterým začíná týden: \_\_\_\_\_

Tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Lék proti průjmu: \_\_\_\_\_

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmu	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

---

---

---

## 6. týden

Den, kterým začíná týden: \_\_\_\_\_

Tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Lék proti průjmům: \_\_\_\_\_

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmům	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

---

---

---

## 7. týden

Den, kterým začíná týden: \_\_\_\_\_

Tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Lék proti průjmům: \_\_\_\_\_

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmům	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

---

---

---

## 8. týden

Den, kterým začíná týden: \_\_\_\_\_

Tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Lék proti průjmu: \_\_\_\_\_

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmu	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

---

---

---

## 9. týden

Den, kterým začíná týden: \_\_\_\_\_

Tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Lék proti průjmu: \_\_\_\_\_

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmu	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

---

---

---



## 10. týden

Den, kterým začíná týden: \_\_\_\_\_

Tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Lék proti průjmům: \_\_\_\_\_

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmům	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

---

---

---

## 11. týden

Den, kterým začíná týden: \_\_\_\_\_

Tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Lék proti průjmům: \_\_\_\_\_

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmům	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

---

---

---

## 12. týden

Den, kterým začíná týden: \_\_\_\_\_ Tělesná hmotnost: \_\_\_\_\_

Lék proti průjmu: \_\_\_\_\_

	Denní dávka přípravku Nerlynx	Denní dávka léku proti průjmu	Počet stolic a jejich konzistence			Celkový počet stolic/den
			Tvrdá	Normální/měkká	Řídká/vodnatá	
Den 1						
Den 2						
Den 3						
Den 4						
Den 5						
Den 6						
Den 7						
Průměrný počet stolic za den v tomto týdnu						

## DŮLEŽITÉ KONTAKTNÍ INFORMACE

### Kontakt na Vás v případě nutnosti:

Jméno: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobilní telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Zdravotničtí pracovníci, kteří se podílí na Vaší léčbě:

Lékař: \_\_\_\_\_

Asistent lékaře: \_\_\_\_\_

Zdravotní sestra: \_\_\_\_\_

Lékárník: \_\_\_\_\_

Adresa onkologického centra: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Hlášení nežádoucích účinků:**

Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři nebo lékárníkovi. Stejně postupujte i v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v příbalové informaci. Nežádoucí účinky můžete hlásit také přímo prostřednictvím národního systému hlášení nežádoucích účinků. Podrobnosti o hlášení najdete na: <http://www.olecich.cz/hlaseni-pro-sukl/nahlasit-nezadouci-ucinek>. Adresa pro zasílání je Státní ústav pro kontrolu léčiv, odbor farmakovigilance, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10, email: [farmakovigilance@sukl.cz](mailto:farmakovigilance@sukl.cz).

Tato informace může být také hlášena společnosti Pierre Fabre Medicament s.r.o., Kolbenova 1021/9, 190 00 Praha 9, tel.: +420 286 004 111, +420 605 235 521  
email: [pharmacovigilance.cz.sk@pierre-fabre.com](mailto:pharmacovigilance.cz.sk@pierre-fabre.com)

**Přečtěte si pozorně celou příbalovou informaci pro uživatele, která je součástí každého balení léku.**

Schváleno SÚKL: 10/2023  
Verze: 03