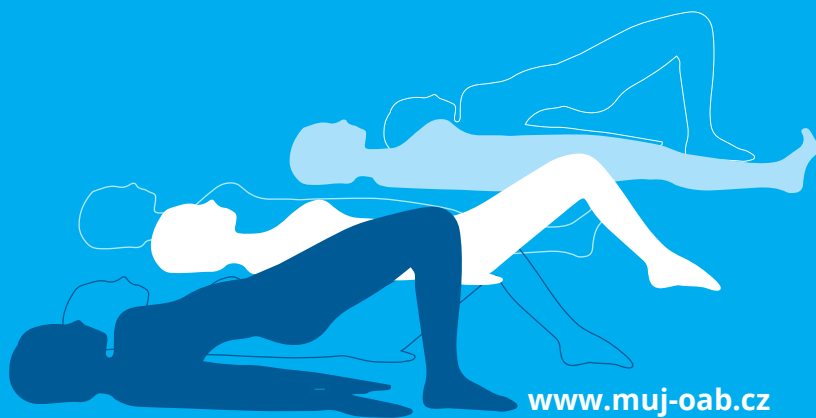


ENHANCE

Syndrom hyperaktivního
močového měchýře



www.mujoab.cz

Vážená paní / Vážený pane,

Váš ošetřující lékař Vám předepsal léky pro léčbu onemocnění hyperaktivního močového měchýře.

Tím nejdůležitějším, co můžete pro úspěch léčby udělat, je DODRŽOVAT PŘEDEPSANÉ DÁVKOVÁNÍ. S touto kartičkou pracujte podle uvedeného návodu a při příští návštěvě ji odevzdejte lékaři, od kterého jste kartičku obdržel/a.

VYNECHÁNÍ JEDNÉ LÉČEBNÉ DÁVKY

Pro zapsání každého dne, kdy si nevezmete svůj lék, použijte řádek „Vynechání léčebné dávky“. Datum vynechání dávky vepište do 2. sloupce tabulky („Datum“), do 3. sloupce pak uveďte důvod vynechání. Pro určení důvodu zvolte jedno z následujících čísel (případně popis v případě „jiného důvodu“):

1 = zapomněl/a jsem,

2 = nežádoucí účinek léku,

3 = nedostatečný účinek léku,

jiný důvod = napište slovy konkrétní důvod vedoucí k vynechání léčby.

VYNECHÁNÍ LÉČEBNÉ DÁVKY VÍCE NEŽ JEDEN DEN

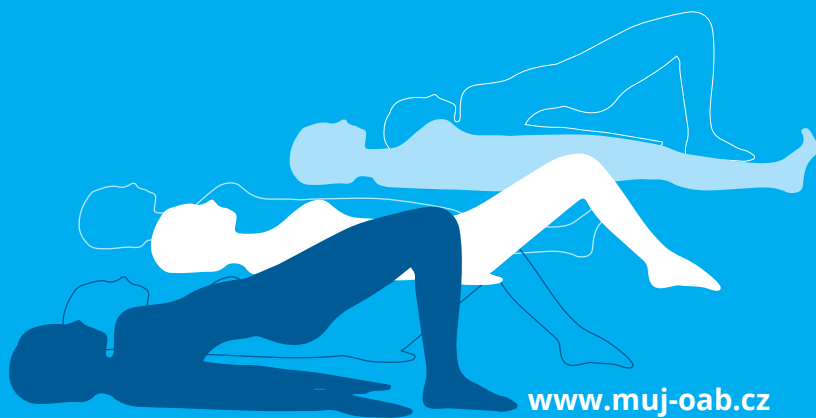
Pokud si nevezmete lék více dní po sobě, vyplňte časové rozmezí do řádku „Vynechání léčebné dávky déle než jeden den“, časové rozmezí v podobě data „od – do“ zapište do 2. sloupce, důvod vynechání léku zapište do 3. sloupce – použijte stejné číslování jako pro vynechání jedné léčebné dávky.

UKONČENÍ LÉČBY

Jestliže jste se rozhodl/a zcela ukončit terapii, vepište tuto skutečnost do posledního řádku tabulky „Úplné přerušení léčby“, do 2. sloupce doplňte datum a ve 3. sloupci tabulky uveďte důvod svého rozhodnutí – opět použijte číslování výše.

ENHANCE

Syndrom hyperaktivního
močového měchýře



www.muj-oab.cz

VYPLŇUJE LÉKAŘ

Název přípravku v léčbě OAB:

Dávkování:

VYPLŇUJE PACIENT

Datum vynechání léčebné dávky:	Datum	Důvod
Vynechání léčebné dávky déle než jeden den:	od: do:	
Vynechání léčebné dávky déle než jeden den:	od: do:	
Vynechání léčebné dávky déle než jeden den:	od: do:	
Úplné přerušení léčby (datum):	od: do:	