

Ime:

Datum rođenja:

Potvrđene alergije kao što su Penicilin, pogledati str. 14.

Alergije: _____

Trenutna bolnica ili klinika:

Naziv _____

Br. kartona _____

Telefonski Br. _____

Naziv _____

Br. kartona _____

Telefonski Br. _____

Naziv _____

Br. kartona _____

Telefonski Br. _____

Drugi korisni tel. Brojevi ili email adrese:

Ljekarna _____

Liječnik opće prakse _____

Telefonska linija za informacije o terapiji:

Ukoliko ste pronašli ovu knjižicu molimo vratiti na adresu:

Bolnice i klinike

Vodite bilješke o različitim bolnicama i klinikama gdje ste bili liječeni. Ovo može uključivati specijalističke klinike kao i Vašu glavnu/primarnu kliniku.

Datum dijagnoze: _____

Datum serokonverzije (*ako vam je poznat*): _____

Naziv bolnice	Vaš glavni doktor	Datum
		Prvi posjet: Zadnji posjet:
Kontakti:		
		Prvi posjet: Zadnji posjet:
Kontakti:		
		Prvi posjet: Zadnji posjet:
Kontakti:		
		Prvi posjet: Zadnji posjet:
Kontakti:		

Naziv bolnice	Vaš glavni doktor	Datum
		Prvi posjet: Zadnji posjet:
Kontakti:		
		Prvi posjet: Zadnji posjet:
Kontakti:		
		Prvi posjet: Zadnji posjet:
Kontakti:		
		Prvi posjet: Zadnji posjet:
Kontakti:		
		Prvi posjet: Zadnji posjet:
Kontakti:		
		Prvi posjet: Zadnji posjet:
Kontakti:		

Povijest antiretrovirusne terapije

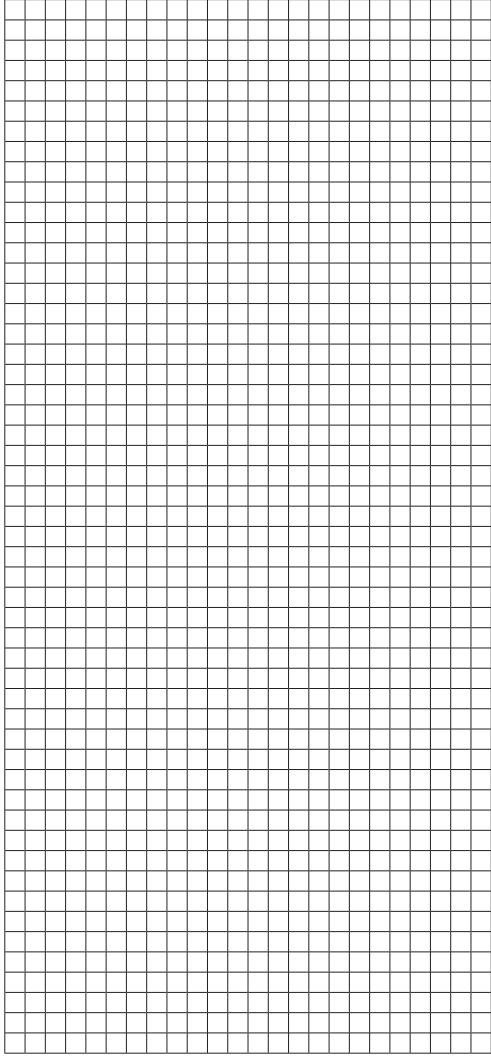
Vaš izbor novih i budućih lijekova ovisi o lijekovima koje ste koristili u prošlosti i razlozima radi kojih ste ih prestali koristiti. To je uglavnom zbog otpornosti i nuspojava na lijekove. Ukoliko se ne možete sjetiti točnih detalja, i okvirni datumi su korisni (npr.

Uzimao AZT 6 mjeseci 1992. itd.).

Popis naziva lijekova nalaze se na stranici 19.

Lijekovi i kombinacija detalji (<i>naziv + doza</i>)	Datum započinjanja	Datum prestanka	Razlog

Neke osobe vole prikazati svoje nalaze na grafu – koristite različite boje za viremiju i CD4. Pripremite skale nisu stalne na najvišim i najnižim rasponima.



Datum (mjesec/godina) →

Dnevnik nuspojava

Koristite ovaj dnevnik da zabilježite svaku promjenu u vašem zdravlju koja bi mogla biti povezana s nuspojavama, jer će Vam to pomoći da ih bolje opišete liječniku. Neke od najčešćih nuspojava su navedene u listi koja slijedi, no vi navedite i druge iako nisu navedene u listi.

1	bockanje u rukama i nogama	8	proljevi	15	lokalne reakcije na injekciju (T20)
2	bolovi u rukama i nogama	9	bolovi u trbuhu	16	poremećen san /živi snovi
3	mučnina/povraćanje	10	gubitak kose	17	seksualni problemi
4	glavobolja	11	promijene u obliku tijela	18	osjećaj napetosti/anksioznosti
5	osjećaj umora	12	dobivanje na težini	19	promjene u vidu
6	suha koža	13	gubitak na težini	20	drugo navedi
7	osip	14	promjene u okusu ili apetitu		

Nuspojave	Dan	Vrijeme	Skala: 1 (blage) – 5 (intenzivne)

Nuspojave	Dan	Vrijeme	Skala: 1 (blage) – 5 (intenzivne)

Drugi komentari ili pitanja za liječnika:

Provjera adherencije

Nakon što ste napravili dnevni raspored, koristite sljedeću tablicu kako bi označili svaku dozu nakon što ste je uzeli. Radite ovo prvih nekoliko tjedana. Napišite naziv lijeka i vrijeme kada ga je potrebno uzeti u gornji dio tablice. Za svaki lijek koristite drugi okvir u tablici. Zatim obilježite kvačicom dozu koju ste uzeli i točno vrijeme kad ste je uzeli u polja ispod.

Ukoliko nemate dovoljno prostora ili želite koristiti ovu tablicu dulje vrijeme fotokopirajte je ili nacrtajte.

Ovo će Vam pomoći da znate koliko Vam dobro ide sljedećje režima terapije i biti će Vam korisno kada sljedeći puta dođete na kontrolu kod liječnika.

Datum tjedna: _____

	Naziv lijeka + vrijeme: UJUTRO		Naziv lijeka + vrijeme: VEČER	
Ponedjeljak				
Utorak				
Srijeda				
Četvrtak				
Petak				
Subota				
Nedjelja				

Datum tjedna: _____

	Naziv lijeka + vrijeme: UJUTRO		Naziv lijeka + vrijeme: VEČER	
Ponedjeljak				
Utorak				
Srijeda				
Četvrtak				
Petak				
Subota				
Nedjelja				

Datum tjedna: _____

	Naziv lijeka + vrijeme: UJUTRO		Naziv lijeka + vrijeme: VEČER	
Ponedjeljak				
Utorak				
Srijeda				
Četvrtak				
Petak				
Subota				
Nedjelja				

Datum tjedna: _____

	Naziv lijeka + vrijeme: UJUTRO		Naziv lijeka + vrijeme: VEČER	
Ponedjeljak				
Utorak				
Srijeda				
Četvrtak				
Petak				
Subota				
Nedjelja				



Tiskano finansijskom potporom MZSS

Grafičko oblikovanje: Mirjana Kos

Priredila: Sanja Belak Kovačević

TERAPIJSKA KNJIŽICA

Zašto voditi evidenciju o povijesti terapije?

Vodenje evidencije o povijesti ili tijekom terapije može Vam u mnogome koristiti:

- Može Vam pomoći u razumijevanju vašeg zdravlja i tretmana
- Može Vam pomoći ukoliko promijenite liječnika u klinici
- Može Vam pomoći u razgovoru s drugim zdravstvenim djelatnicima ili preko terapijske telefonske linije kada tražite savjet
- Može Vam koristiti ako mijenjate bolnicu ili ako tražite drugo mišljenje, kada ste na odmoru ili u inozemstvu ili ako selite u drugu zemlju

Svaki izbor terapije za Vašu buduću skrb je usko povezan s Vašom prethodnom terapijskom povijesti.

Uključujući rezultate krvnih pretraga kao što su CD4, viremija i test rezistencije, kao i povijest lijekova koje ste uzimali te razlog zašto ste ih mijenjali. Kako terapija napreduje ovu evidenciju bi mogli trebati 20 godina i više – djelovanje nove terapije može ovisiti o prijašnjoj terapiji.

Ova evidencija je važna. Ukoliko mijenjate kliniku, možete tražiti svoj medicinski karton da se premjesti, no pošto se to ne događa uvijek osigurajte se da imate evidenciju o Vašim spolno prenosivim bolestima ili broj klinike.

Ova knjižica će Vam biti od koristi u svim navedenim situacijama. Molimo Vas nosite je sa sobom kada dolazite na kontrole u kliniku.

Vaš liječnik Vam može dati podatke koje ćete upisati u knjižicu no to ne zamjenjuje Vaš medicinski karton. Svi pacijenti imaju pravo uvida u svoj zdravstveni karton kao i napraviti kopiju istoga.

Nazivi lijekova

Većina lijekova su poznata pod različitim nazivima uključujući i kemijsko ime, tvorničko ime i skraćeni naziv.

Najčešći nazivi lijekova koji su bili dostupni u vrijeme tiskanja ove knjižice su navedeni niže s dodatnim prostorom za upis novih.

<i>Kemijski:</i>	<i>Tvornički:</i>	<i>Skraćeni:</i>
Inhibitori fuzije		
Enfuvirtide	Fuzeon	T-20
Maraviroc	Celsentri	MRV
Vicriviroc	SCH-D	VCV

NRTI: (nukleoidi)

Stavudine	Zerit	d4T
Zidovudine	Retrovir	AZT
Didanosine	Videx	ddl
Didanosine EC	VidexEC	ddl/EC
Lamivudine	Epivir	3TC
Abacavir	Ziagen	ABC
Combivir	(AZT+3TC)	CBV
Trizivir	(AZT+3TC+ABC) TZV	
Tenofovir	Viread	TDF
Emtricitabine	Emtriva	FTC
Truvada	(TDF+FTC)	TVD
Kivexa	(ABC+3TC) K VX	

NNRTI: (ne nukelotidi)

Efavirenz	Stocrin	EFV
Nevirapine	Viramune	NVP
Delavirdine	Rescriptor	DLV
Etravirine	Intelence	ETR

Inhibitori proteaze: (PI)

Indinavir	Crixivan	IDV
Nelfinavir	Viracept	NFV
Ritonavir	Norvir	RTV
Saquinavir (kapsule s tvrdim gelom)	Invirase	SQV hgc

<i>Kemijski:</i>	<i>Tvornički:</i>	<i>Skraćeni:</i>
Lopinavir/r	Kaletra	LPV/r
Fosamprenavir	Telzir	FOS
Atavanavir	Reyataz	ATZ
Tipranavir	Aptivus	TPV
Darunavir	Prezista	DRV

Inhibitori integraze (INI)

Raltegravir	Issentress	RAL
Elvitegravir	GS-9137	EVG