

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:

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

CD4 i viremija

Ovo su glavni krvni testovi koji se koriste pri praćenju Vašeg zdravlja kao i odgovora na terapiju.

CD4 broj – Ovaj krvni test provjerava kakav je Vaš imunološki status.

CD4% - Slično kao i broj CD4 limfocita s razlikom da je češće stabilniji.

Viremija – Ovaj test mjeri broj HIV-a u uzorku krvi. Koristi se pri odluci kada treba početi s terapijom te da li je terapija efektivna.

U vašoj povijesti čak i grubi podaci su korisni i vaš liječnik Vam iste može dati. Najniži broj CD4 ikada izmјeren i najviša viremija, rezultati kad ste prvi puta dijagnosticirani te prije samog početka, kod prestanka ili mijenjanja terapije su najvažniji.

Datum	CD4	CD4%	Viremija

Datum	CD4	CD4%	Viremija

Datum	CD4	CD4%	Viremija

Drugi testovi

Vodite evidenciju o rezistenciji i drugim testovima. Obratite pažnju na to da su testovi rezistencije vrlo detaljni i komplikirani, ali isto tako jako važni kod odlučivanja o terapiji.

Tražite kopiju tih rezultata i čuvajte ih na sigurnom.

Datum	Ime testa	Glavni rezultati

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.).

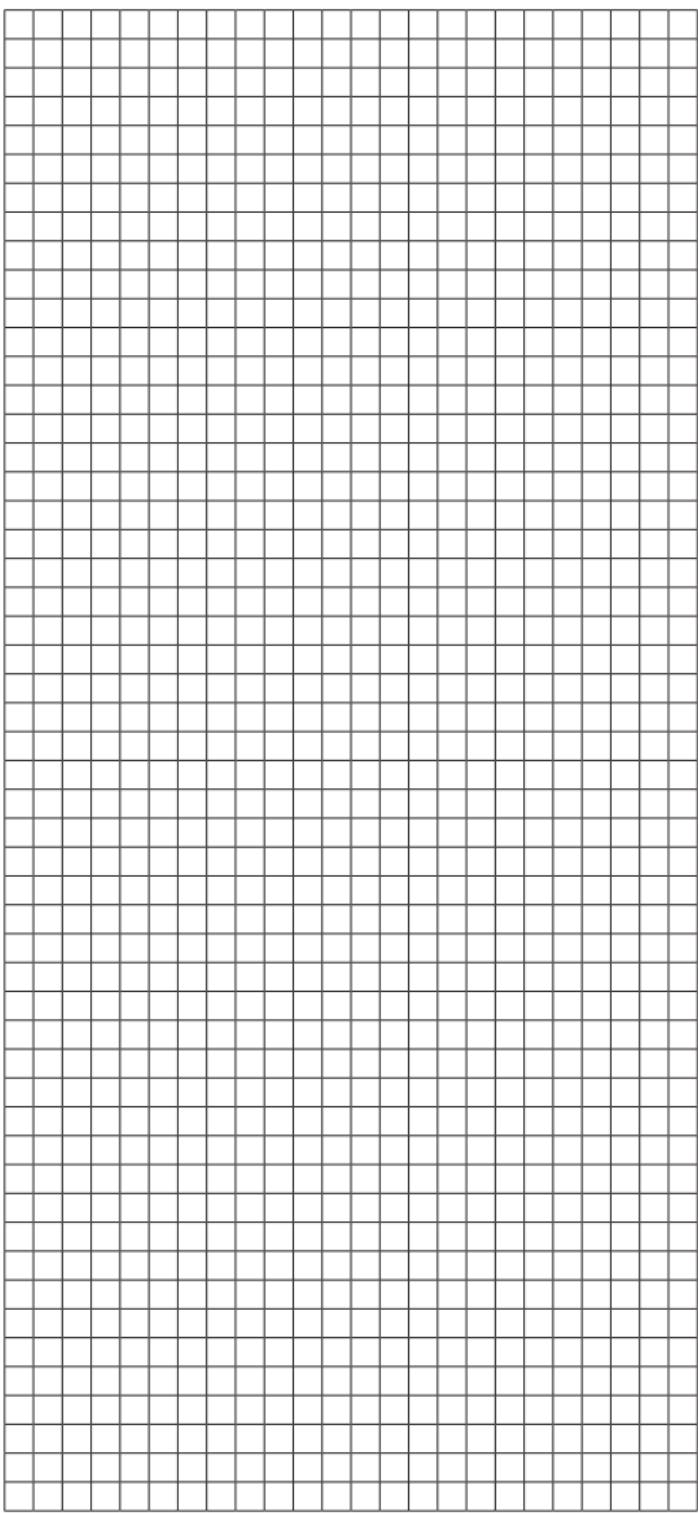
Popis naziva lijekova nalaze se na stranici 19.

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

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

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

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



Datum (mjесец/година) →

Nuspojave i alergije

Molimo, navedite glavne nuspojave ili alergije povezane s lijekovima.

Nuspojava ili simptom	Lijek na koji se sumnja	Datum započinjanja/ prestanka

Druge infekcije i bolesti

Evidencija o drugim infekcijama (npr. TB) ili HIV povezanim bolestima (CMV; PCP; herpes zoster itd.) je također važna.

Infekcija ili bolest	Lijekovi + dozaža	Datumi

Hepatitis

Koinfekcija s hepatitism A, B ili C može zakomplikirati liječenje HIV bolesti. Vaša bolnica bi Vas trebala testirati na ove infekcije pri prvom posjetu liječniku nakon dijagnoze HIV-a, te Vam ponuditi cijepljenje protiv hepatitis A i B ukoliko već prije niste cijepljeni. Trebali biste se testirati periodično (svaku 1-2 godine) za hepatitis C.

Genotip hepatitis	Datum testiranja	Liječenje + Datumi

Evidencija cijepljenja

Čuvanje evidencije o cijepljenju i imunizaciji (hepatitis A i B, pneumovax, gripu, tetanus i putna cijepljenja) također može koristiti. Obratite pažnju da HIV pozitivne osobe najčešće trebaju cjepiva koja „nisu živa“ te postoji mogućnost da ćete to morati posebno zatražiti.

Cijepljenje ili imunizacija	Datum

Istraživanja i pokusi

Uključite u svoju evidenciju popis svih istraživanja i ili pokusnih lijekova koje ste koristili.

Naziv istraživanja i primljeni lijekovi	Datum

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 tako nisu navedene u listi.

Nuspojave	Dan	Vrijeme	Skala: 1 (blage) – 5 (intenzivne)
1 bockanje u rukama i nogama	8	projev	15 lokalne reakcije na injekciju (T20)
2 bolovi u rukama i nogama	9	bolovi u trbuhi	16 poremećen san /živi snovi
3 mučnina/povraćanje	10	gubitak kose	17 seksualni problemi
4 glavobolja	11	promjene u obliku tijela	18 osjećaj napetosti/anksiognosti
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 (<i>blage</i>) – 5 (<i>intenzivne</i>)	

Drugi komentari ili pitanja za liječnika:

Tablica za podršku u adherenciji

Planer dnevnog rasporeda:

Koristite tablicu za planiranje dnevnog rasporeda uzimanja lijekova zajedno s vašim liječnikom, medicinskom sestrom ili farmaceutom. Zasjenite polje u slučaju neke dijetne restrikcije – u smislu važnosti da uzmete lijekove s hranom ili da izbjegnete određenu vrstu hrane ili ako lijekove morate uzimati na prazan želudac.

Naziv lijeka	6h	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3

Provjera adherencije

Nakon što ste napravili dnevni raspored, koristite slijedeću tablicu kako bi označili svaku dozu nakon što ste je uzeli. Radite ovo prvi nekoliko tjedana. Napišite naziv lijeka i vrijeme kad 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 slijedenje režima terapije i biti će Vam korisno kada slijedeći puta dođete na kontrolu kod liječnika.

Datum tjedna: _____

Naziv lijeka + vrijeme: UJUTRO		Naziv lijeka + vrijeme: VEĆER	
Ponedjeljak			
Utork			
Srijeda			
Četvrtak			
Petak			
Subota			
Nedjelja			

Datum tjedna:

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

Datum tjedna:

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

Datum tjedna:

		Naziv lijeka + vrijeme: UJUTRO		Naziv lijeka + vrijeme: VEĆER	
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 tijeku 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 koristi 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.

Kemijski:	Tvornički:	Skraćeni:
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)	KVX
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	Invirase	SQV hgc
(kapsule s tvrdim gelom)		
Kemijski:	Tvornički:	Skraćeni:
Lopinavir/r	Kaletra	LPV/r
Fosamprenavir	Telzir	FOS
Atavanavir	Reyataz	ATZ
Tipranavir	Aptivus	TPV
Darunavir	Prezista	DRV
Inhibitori integraze (INI)		
Raltegravir	Isentress	RAL
Elvitegravir	GS-9137	EVG