

ПАМЯТКА ПО РАСЧЕТУ ДОЗЫ И КРАТНОСТИ ПРИЕМА ПРЕПАРАТА ДЛЯ ВРАЧА

ГЕМЛИБРА

Ф.И.О.пациента

Вес () кг.

РАСЧЕТ ЗАГРУЗОЧНОЙ ДОЗЫ (первые четыре недели лечения)

масса тела пациента () кг x рекомендуемая загрузочная доза 3 мг/кг
 концентрация флакона () мг/мл = () мл
 () мл **один раз в неделю в течение первых четырех недель**

Недели	1-я неделя	2-я неделя	3-я неделя	4-я неделя
Планируемая дата (строго каждые 7 дней)				
Отметка о выполнении (подпись врача)				

Ф.И.О. врача/подпись

РАСЧЕТ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ДОЗЫ (с 5 недели лечения)

масса тела пациента () кг x поддерживающая доза () мг/кг
 концентрация флакона () мг/мл = () мл

Варианты
 поддерживающей
 дозы:

1,5 $\frac{\text{мг}}{\text{кг}}$ раз в неделю

3 $\frac{\text{мг}}{\text{кг}}$ раз в две недели

6 $\frac{\text{мг}}{\text{кг}}$ раз в четыре недели

Кратность применения (зачеркнуть ненужное)	() мл, один раз в неделю	() мл, один раз в две недели	() мл, один раз в четыре недели
Планируемые даты (строго согласно кратности)			
Отметка о выполнении (подпись врача)			

Ф.И.О. врача/подпись

▼ «Данный лекарственный препарат подлежит дополнительному мониторингу. Это позволит быстро выявить новую информацию по безопасности. Мы обращаемся к работникам системы здравоохранения с просьбой сообщать о любых подозреваемых нежелательных реакциях».