

Citrato de Fentanilo oral transmucosa

Diario del dolor

Este diario del dolor está diseñado para registrar los niveles de dolor que se padecen todos los días, lo que le proporcionará a usted y a su médico una herramienta para realizar un seguimiento de los síntomas diarios y de la eficacia del tratamiento. Rellene este diario cuando experimente dolor irruptivo (DI).

Sus datos	Datos medicación
Nombre: _____	<input type="checkbox"/> Citrato de fentanilo oral transmucosa 200 mcg
Fecha de nacimiento: _____	<input type="checkbox"/> Citrato de fentanilo oral transmucosa 400 mcg
Dirección: _____	<input type="checkbox"/> Citrato de fentanilo oral transmucosa 600 mcg
Número de teléfono: _____	<input type="checkbox"/> Citrato de fentanilo oral transmucosa 800 mcg
Nombre del hospital: _____	<input type="checkbox"/> Citrato de fentanilo oral transmucosa 1.200 mcg
Número del teléfono del hospital: _____	<input type="checkbox"/> Citrato de fentanilo oral transmucosa 1.600 mcg

Otros medicamentos que toma para el dolor:

Nombre medicamento: _____	Dosis que toma: _____
Nombre medicamento: _____	Dosis que toma: _____
Nombre medicamento: _____	Dosis que toma: _____

Contactos del equipo médico

Médico: _____

Número de teléfono durante la jornada laboral: _____

Número de teléfono en horas fuera de oficina: _____

Número de teléfono de emergencias: _____

Otros profesionales sanitarios del equipo

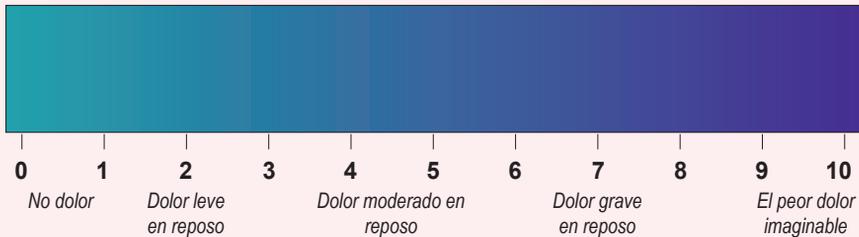
Nombre: _____	Teléfono: _____
Nombre: _____	Teléfono: _____
Nombre: _____	Teléfono: _____

Información sobre prevención de riesgos autorizada por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Fecha de revisión: Diciembre de 2019

Disponible en la web de la AEMPS: www.aemps.gob.es
Lea estos materiales conjuntamente con el prospecto del producto disponible en www.aemps.gob.es

Escala del dolor:

puntuación de su dolor irruptivo (DI) (0-10)



Rellene solo este diario cuando experimente DI

Fecha y hora

Puntuación de dolor (0 a 10): (siendo 0 la ausencia de dolor y 10 el peor dolor imaginable):

¿Cuánto tiempo duró el dolor?:

¿Dónde siente el dolor y cómo lo siente (e.g. dolor punzante e intenso, brote, etc.)?:

¿Presentó algún efecto adverso? ¿Cuál?:

¿Qué estaba haciendo cuando empezó el dolor?:

Notas

NOTIFICACIÓN DE RECCIONES ADVERSAS

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de posibles efectos adversos que no aparecen en el prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de medicamentos de Uso Humano: <https://www.notificaRAM.es>