

Vyplní zdravotnický pracovník

EZICLEN

koncentrát pro perorální roztok
Natrii sulfas,
Magnesii sulfas a kalii sulfas

REŽIM PODÁNÍ (zaškrtněte doporučený plán):

DVOUDENNÍ PLÁN (S ROZDĚLENOU DÁVKOU)

1. dávka den **PŘED** zákrokem; 2. dávka v den zákroku

JEDNODENNÍ PLÁN

Obě dávky den **PŘED** zákrokem

Váš zákrok bude provádět lékař: _____

Datum zákroku: _____ Příchod v: _____

Místo: _____

Jak se připravit na zákrok

Pro zajištění efektivního vyčištění střev a tím i úspěšného zákroku je nezbytné, abyste striktně dodrželi následující instrukce:

- Den před zákrokem si můžete dát lehkou snídani; poté již přijímejte **POUZE** čiré tekutiny namísto obědu, večeře či jakéhokoliv jiného jídla a to až do provedení zákroku.
- Příprava na zákrok s přípravkem EZICLEN, koncentrát pro perorální roztok (Natrii sulfas, Magnesii sulfas a Kalii sulfas) spočívá v užití 2 dávek v následujícím pořadí:

Důležitost dostatečné hydratace

Jelikož průjem způsobuje dehydrataci, je **velice důležité**, abyste striktně dodrželi výše uvedené pokyny a vypili tolik dalších tekutin, kolik je nezbytné k udržení dostatečné hydratace.



Můžete pít kteroukoli z následujících čirých tekutin:

Čiré tekutiny jako voda, čaj nebo káva (bez mléka nebo smetany bez obsahu mléka). Jsou povoleny slazené nápoje; perlivé či neperlivé nealkoholické nápoje nebo filtrované ovocné šťávy **bez** obsahu dužiny (bez červeného či růžového zbarvení), čiré polévky nebo polévky scezené, zbavené jakýchkoliv pevných částic.



NEPIJTE:

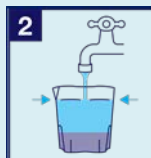
Mléko, červeně či růžově zbarvené nápoje, alkoholické nápoje, ovocné šťávy nebo nápoje s dužinou.

PRVNÍ DÁVKA:

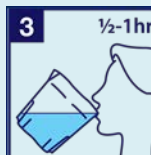
Začněte s přípravou _____ (datum) v _____ (čas) a postupujte dle instrukcí níže:



Nalejte obsah jedné lahve přípravku EZICLEN do odměrky.



Přidávejte vodu k přípravku, dokud hladina nedosáhne rysky uvedené na odměrce.



Během následující **půl hodiny až hodiny** vypijte veškerý roztok odměrky.



DŮLEŽITÉ
Postupně vypijte další dvě (2) odměrky naplněné vodou (nebo jinou čirou tekutinou – viz povolené tekutiny) v průběhu následující hodiny.

DRUHÁ DÁVKA:

Začněte s přípravou _____ (datum) v _____ (čas) a postupujte dle instrukcí níže:

Pro podání druhé dávky použijte druhou lahev a zopakujte výše uvedené kroky **1 až 4**.

Upozornění: Poslední odměrku vody nebo jiné čiré tekutiny **musíte** vypít nejméně 1 hodinu před Vaším zákrokem.

EZICLEN

koncentrát pro perorální roztok
Natrii sulfas,
Magnesii sulfas a kalii sulfas

Vyplní pacient

MŮJ DOPORUČENÝ REŽIM PODÁNÍ:

DOUODENNÍ PLÁN (S ROZDĚLENOU DÁVKOU)

1. dávka den PŘED zákrokem; 2. dávka v den zákroku

JEDNODENNÍ PLÁN

Obě dávky den PŘED zákrokem

PŘEČTĚTE SI POZORNĚ CELOU PŘÍBALOVOU INFORMACI DŘÍVE, NEŽ ZAČNETE TENTO PŘÍPRAVEK UŽÍVAT

Nezapomeňte vyplnit tento formulář a přinést jej zpět Vašemu lékaři v den zákroku

Níže uvedená tabulka Vám pomůže kontrolovat, že postupujete správně dle instrukcí a zajistí tak pro Vašeho lékaře Vaši kvalitní přípravu.

Zaznamenejte, prosím, datum podání přípravku a čas jednotlivých podání uvedených v tabulce.

Měli byste vypít všechnen přípravek a doplňující tekutiny.

PRVNÍ DÁVKA: Datum: _____

Snažte se, prosím, vypít všechnen přípravek

KROK		Čas podání
Začátek léčby – KROKY 1 – 3 Obsah první lahve přípravku EZICLEN nařed'te v odměrce vodou až hladina dosáhne rysky na odměrce.		Čas podání první dávky naředěného přípravku EZICLEN: _____ <i>hod.</i>
Podání doplňující vody nebo jiné čiré tekutiny – KROK 4 2 x odměrka naplněná vodou nebo jinou povolenou čirou tekutinou		Čas podání první odměrky s vodou (nebo jinou čirou tekutinou): _____ <i>hod.</i> Čas podání druhé odměrky s vodou (nebo jinou čirou tekutinou): _____ <i>hod.</i>

VYPIL(A) JSTE VŠECHEN PŘÍPRAVEK?

Ano Ne

Pokud NE, uveďte přibližné vypité množství: _____

Čiré tekutiny, které zajistí Vaši dostatečnou hydrataci	
Druh použité tekutiny	Množství
První odměrka:	Vypil(a) jste celý obsah první odměrky? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Druhá odměrka:	Vypila jste celý obsah druhé odměrky? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE

DRUHÁ DÁVKA: Datum: _____

Snažte se, prosím, vypít všechnen přípravek

KROK		Čas podání
Druhá část léčby – ZOPAKUJTE KROKY 1 - 3 Obsah druhé lahve přípravku EZICLEN nařed'te v odměrce vodou až hladina dosáhne rysky na odměrce.		Čas podání druhé dávky naředěného přípravku EZICLEN: _____ <i>hod.</i>
Podání doplňující vody nebo jiné čiré tekutiny – KROK 4 2 x odměrka naplněná vodou nebo jinou povolenou čirou tekutinou		Čas podání první odměrky s vodou (nebo jinou čirou tekutinou): _____ <i>hod.</i> Čas podání druhé odměrky s vodou (nebo jinou čirou tekutinou): _____ <i>hod.</i>

VYPIL(A) JSTE VŠECHEN PŘÍPRAVEK?

Ano Ne

Pokud NE, uveďte přibližné vypité množství: _____

Čiré tekutiny, které zajistí Vaši dostatečnou hydrataci	
Druh použité tekutiny	Množství
První odměrka:	Vypil(a) jste celý obsah první odměrky? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Druhá odměrka:	Vypil(a) jste celý obsah druhé odměrky? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE