

# Edukační materiály

**VELLOFENT<sup>®</sup>**



67, 133, 267, 400, 533, 800  
mikrogramů

**sublingvální tableta**

fentanyli citras

**PRŮVODCE PŘEDEPISOVÁNÍM  
PRO LÉKAŘE**

*Informace pro zdravotnické pracovníky s kvalifikací pro vystavování předpisů.*

*Před předepsáním nebo výdejem přípravku Vellofent si, prosím, přečtěte souhrn údajů o přípravku.*

*Tento průvodce pouze shrnuje základní informace týkající se diagnostiky prŕlomové bolesti a bezpečného, vhodného užívání přípravku Vellofent.*

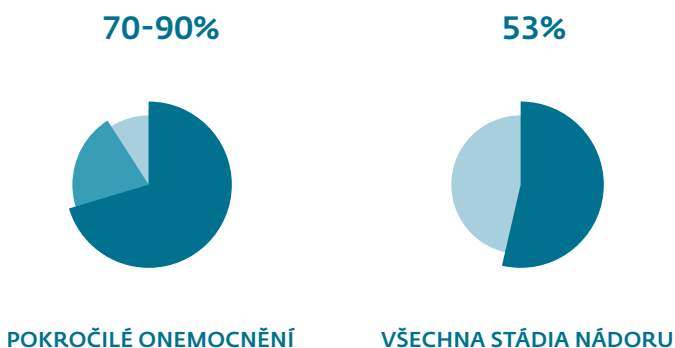
## OBSAH

- 4 Chronická bolest u onkologických pacientů
- 5 Farmakologická léčba chronické onkologické bolesti
- 6 Průlomová bolest (BTP) u onkologických onemocnění
- 8 Hodnocení BTP
- 9 *Algoritmus diagnostiky pro hodnocení BTP*
- 11 Léčba BTP
- 13 Představení přípravku Vellofent
- 14 Způsob podání
- 15 Titrace dávky přípravku Vellofent
- 16 *Schéma titrace dávky přípravku Vellofent*
- 17 Udržovací léčba a úprava dávky
- 18 Nežádoucí účinky
- 18 *Zvláštní kategorie pacientů*
- 19 *Předávkování*
- 20 Další zjištěná rizika

# CHRONICKÁ BOLEST U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ

Bolest je častým symptomem, který působí na onkologické pacienty a který má někdy ničivější účinky než vlastní nádor. Dopad neléčené nebo nedostatečně léčené bolesti na fyzické fungování, duševní pohodu a osobní vztahy pacienta může být velice zhoubný.<sup>1</sup>

Bolestí související s onkologickým onemocněním může trpět až **70–90 %** pacientů v pokročilých fázích onemocnění,<sup>2</sup> a až **53 %** všech pacientů s karcinomem bez ohledu na druh nebo stádium nádoru.<sup>3</sup>



Onkologičtí pacienti mívají dva klinické projevy bolesti:<sup>4</sup>

- > akutní bolest (u obou klinických projevů: akutní bolest v nej-  
přísnějším smyslu a akutní exacerbace léčených symptomů  
chronické bolesti),
- > chronickou bolest, která je projevem neoplastického one-  
mocnění nebo výsledkem léčby.

Chronická bolest je definována jako „konstantní nebo neustálá,  
dlouhotrvající bolest“ – obvykle trvající více než 12 hodin denně.<sup>4</sup>

# FARMAKOLOGICKÁ LÉČBA CHRONICKÉ ONKOLOGICKÉ BOLESTI

Existují různé farmakologické možnosti léčby chronické onkologické bolesti.<sup>5</sup> Neopioidní analgetika se běžně používají ke snížení mírné až středně silné onkologické bolesti.<sup>5</sup>

Podle směrnic WHO **jsou opioidy primárním způsobem léčby středně silné až silné onkologické bolesti.**<sup>6,7</sup>

## ZÁKLADNÍ BODY LÉČBY BOLESTI U ONKOLOGICKÝCH PACIENTŮ<sup>7,8</sup>

Brzký nástup

První volba – perorální podání

Předem stanovená dávka léku

Podávání v pravidelných intervalech

Možnost podání záchranné dávky

Rychlá úprava, pokud se snižuje účinek tlumení bolesti

Přizpůsobení dávkování, způsobů a cest podání

Aby bylo užívání opioidů při léčbě onkologické bolesti účinné, je třeba vzít v úvahu různé faktory:<sup>8</sup>

- > předchozí užívání jiných opioidů,
- > síla a charakter bolesti,
- > věk pacienta,
- > rozsah nádoru,
- > souběžná onemocnění.

Vzhledem k různorodosti odpovědí pacientů je pro každý individuální případ nutné vybrat nejvhodnější lék a správné dávkování (směrnice WHO).<sup>7</sup>

# PRŮLOMOVÁ BOLEST (BTP) U ONKOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ

U pacientů s onkologickou bolestí se často vyskytují velké výkyvy intenzity bolesti, která se může skutečně prudce zvýšit nad běžnou úroveň bolesti pociťovanou po většinu dne.<sup>9</sup>

Tyto ataky se označují termínem „průlomová bolest“ (breakthrough pain – BTP) u onkologických onemocnění.<sup>9</sup>

Tento jev je zvláště častý u onkologických pacientů, u nichž se vyskytuje ve **40-80%** případů<sup>10</sup>, a nejčastěji je spojován s nedostatečným tlumením základní bolesti, zvýšenou psychickou nepohodou, sníženou tělesnou aktivitou a špatnou kvalitou života.<sup>9</sup>

Klinické projevy BTP se mohou u každého lišit v závislosti na epizodě a průběhu léčby. BTP se často nachází ve stejném místě jako základní bolest.<sup>11</sup>

## DEFINICE BTP<sup>9</sup>

*BTP je přechodná exacerbace bolesti středně vysoké až vysoké intenzity, která vzniká buďto spontánně nebo v důsledku spouštěcího faktoru u pacientů, u nichž je základní bolest zmírněna nebo má po většinu dne menší intenzitu.*

Dalším rysem BTP je různorodost kauzálního i klinického obrazu:<sup>9</sup>

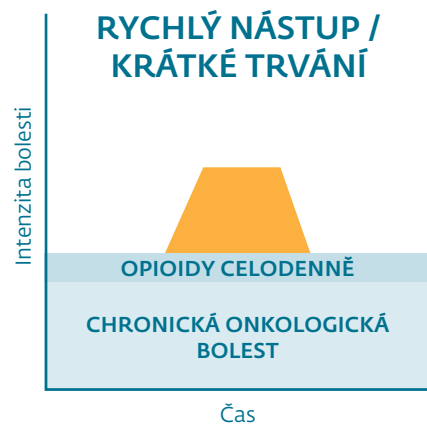
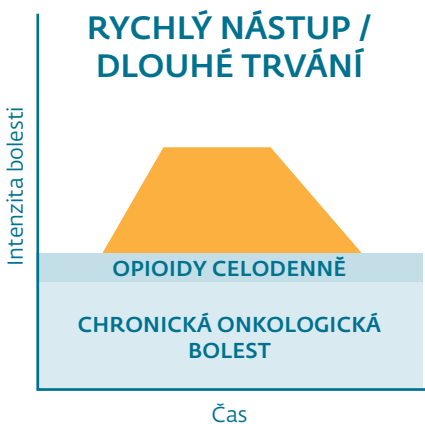
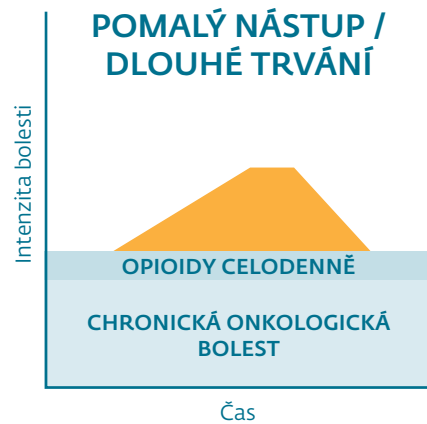
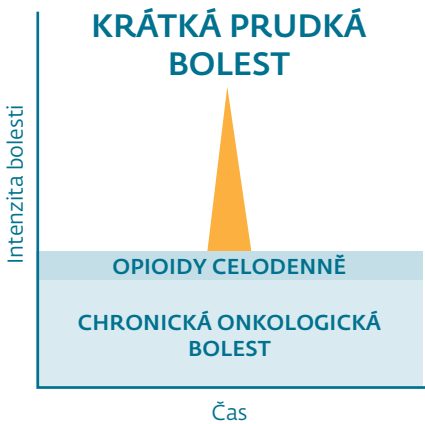
Spontánní/idiopatická bolest (40–60 %)

Spouštěná bolest (40–60 %)

- > vědomě (vyvolaná pohybem nebo otřením o kůži),
- > nevědomě (vyvolaná neočekávanou příčinou),
- > v souvislosti s úkonem (předvídatelná, ale ne spontánní, například při léčení rány).

U většiny těchto obrazů je společný časový prvek – rychlý nástup (do několika minut) a obecně krátké trvání (průměrně 30–60 minut) – a intenzita bolesti (středně vysoká až vysoká).<sup>9</sup>

#### RŮZNORODOST EPIZOD BTP PODLE DÉLKY TRVÁNÍ A INTENZITY BOLESTI <sup>12</sup>



## HODNOCENÍ BTP

*U všech pacientů s BTP musí být na začátku provedeno specifické vyhodnocení (etiologie, délky trvání, intenzity a fyziopatologických mechanismů), což je nutné opakovat po zahájení léčby, po její modifikaci nebo v případě změny klinického obrazu.<sup>9</sup>*

Protože jsou příčiny a klinické projevy nanejvýš rozmanité, hodnocení BTP zahrnuje řadu prvků nezbytných k získání všech informací o tomto jevu, aby bylo možné léčbu přizpůsobit danému jedinci. Po počátečním posouzení musí následovat opětovné hodnocení ke stanovení účinnosti, a to v závislosti na volbě léčby.<sup>9</sup>

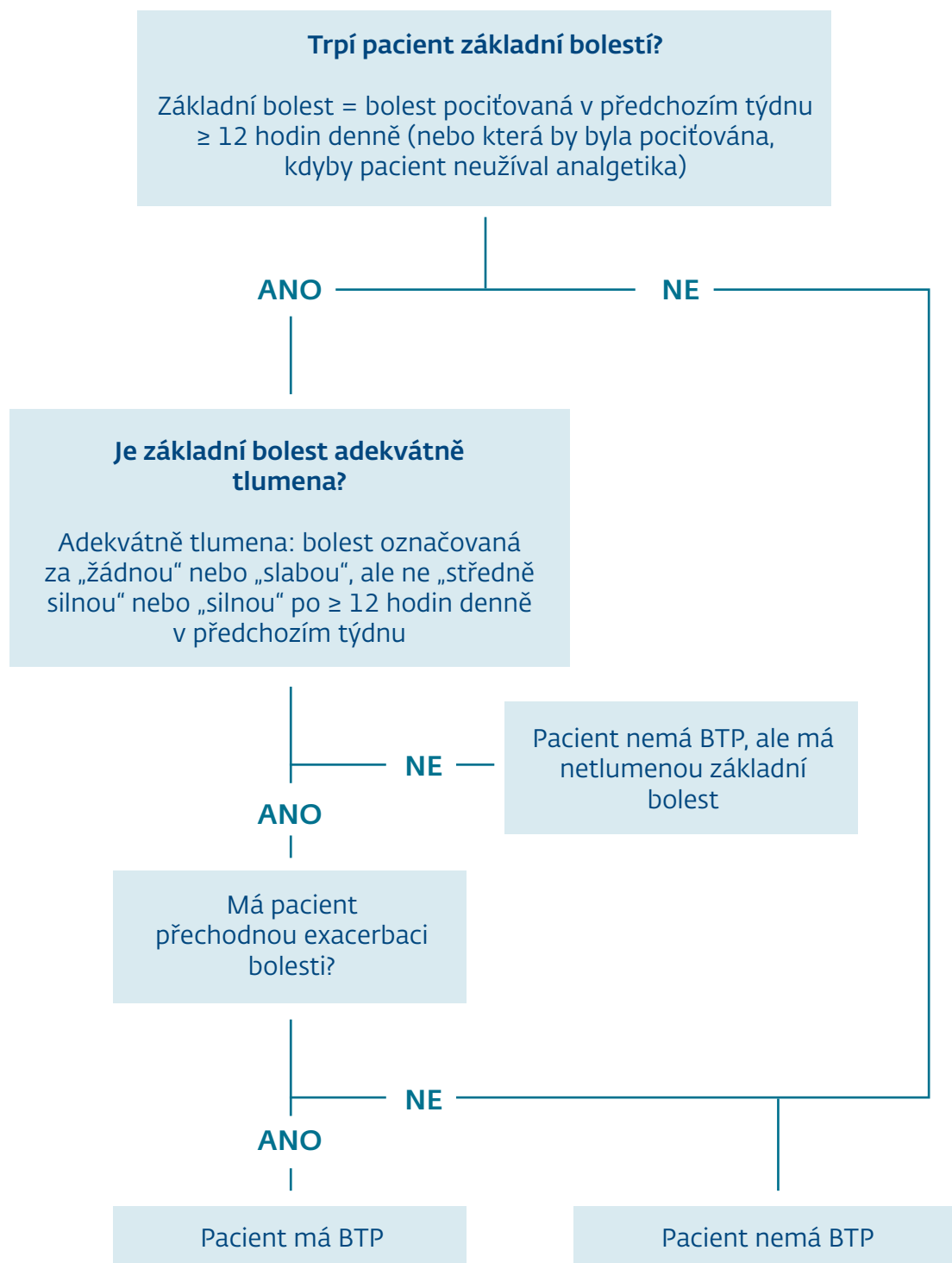
Byly vypracovány systémy, které v zásadě představují sérii otázek kladených pacientovi: <sup>9</sup>

- > Jaká je u vás intenzita základní bolesti v posledních několika dnech?
- > Jaké léky užíváte v pravidelných intervalech ke zmírnění základní bolesti?
- > Jaké dávky a na jak dlouho?
- > Zmírňuje tato léčba dostatečně Vaši základní bolest po většinu dne?
- > Máte epizody náhlé intenzivní bolesti?
- > Jak intenzivní je epizoda v průměru?
- > Kolik epizod míváte za jeden týden/den?
- > Jak rychlý je jejich nástup?
- > Jak dlouho trvají?
- > Jaká je jejich intenzita?
- > Je bolest stejná jako základní bolest nebo je jiná?
- > Vznikají tyto epizody spontánně nebo je vyvolává nějaká činnost?
- > Objevují se pravidelně, před podáním plánované dávky léků proti bolesti?
- > Jak ovlivňují Váš každodenní život?
- > Je v takových případech nějaká činnost, které se vyhýbáte?
- > Co bolest dokáže zmírnit?
- > Jakou konkrétní léčbu máte a na jak dlouho?
- > Jaké se používají léky a v jakých dávkách?
- > Byly účinné?

Pokud pacient není v dané chvíli schopen nebo ochoten odpovídat, při shromažďování údajů může pomoci, když si vede deník.<sup>9</sup>



# ALGORITMUS DIAGNOSTIKY PRO HODNOCENÍ BTP<sup>12</sup>



## ZÁZNAM EPIZOD PRŮLOMOVÉ BOLESTI (BTP)

Jak často pociťujete bolest?

-----

Brání Vám bolesti v provádění nějakých činností?

-----

Je bolest něčím spouštěna?

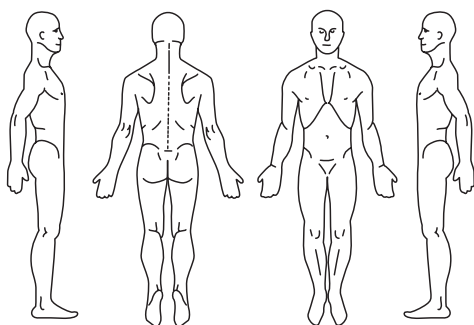
-----

Jaké léky proti bolesti užíváte k léčbě BTP?

-----

Kde se bolest nachází?  
(místo na obrázku označte křížkem)

-----



Jak jsou tyto léky proti bolesti účinné?

- Neulevují                       Malá úleva  
 Dostatečná úleva         Úplná úleva

Jak dlouho trvá, než tyto léky proti bolesti začnou účinkovat?

-----

Jak byste bolest popsal(a)?

-----

Jaké nežádoucí účinky tyto léky proti bolesti vyvolávají?

-----

Jak byste označil(a) intenzitu bolesti?

- Mírná                               Středně silná  
 Silná                                 Velmi silná

-----

Jak dlouho bolest trvá?

-----

Jaké jiné způsoby léčby používáte ke zmírnění BTP? (uved'te všechny)

-----

Zhoršuje bolest něco?

-----

-----

Zmírňuje bolest něco?

-----

## LÉČBA BTP

Pro lepší zvládnání BTP a zlepšení kvality života pacienta je třeba tlumit základní bolest léky nebo jinými dostupnými způsoby léčby. Podávání medikace podle potřeby je klíčem k léčbě BTP.<sup>9</sup>

V případě spontánní nebo nevědomky vyvolané bolesti se medikace předepisuje při nástupu epizody, kdežto u předvídatelné bolesti nebo bolesti související s určitým úkonem by se měla podávat i předtím, než k této události dojde.<sup>9</sup>

Po předepsání léčby BTP ve většině případů nenásleduje skutečné podání léku.

Některé hlavní důvody jsou tyto: epizoda není přespříliš bolestivá, různé epizody se během dne značně liší a symptomy se spontánně zlepšují. Tento postoj je posilován faktem, že farmakologický profil perorálních opioidů neodpovídá krátkodobé povaze BTP.<sup>9</sup>

Vzhledem k farmakokinetickým vlastnostem podávání perorálního morfinu neodpovídá krátkodobé povaze BTP.<sup>9</sup>



Ideální medikace pro léčbu BTP musí mít tyto vlastnosti:<sup>9</sup>

- > rychlá úleva od krátkodobé bolesti,
- > nástup účinku odpovídá krátkodobé povaze BTP,
- > praktický způsob podání.

Je jasné, že terapie BTP musí být vždy zvolena podle potřeby a specifického klinického stavu daného pacienta. V rámci rozhodování je nalezena specifická indikace pro opioidy s rychlým nástupem účinku (ROO – rapid onset opioids) nejnovější generace.<sup>9</sup>

Nové přípravky na bázi fentanyl citrátu, například přípravky rozpustné v ústech, sublingvální a intranazální přípravky, nabízejí při léčbě BTP výrazné výhody jak co se týče farmakokinetiky (rychlá absorpce, větší biologická dostupnost a účinnost), tak compliance (snazší cesta podání).<sup>9</sup>

V dalších odstavcích jsou uvedeny podrobné informace o vlastnostech a způsobech použití léčivého přípravku Vellofent indikovaného pro léčbu BTP.

# PŘEDSTAVENÍ PŘÍPRAVKU VELLOFENT

## Informace o přípravku

Vellofent je indikován pro léčbu průlomové bolesti (BTP) u dospělých s onkologickým onemocněním, kteří již dostávají udržovací léčbu chronické onkologické bolesti pomocí opioidů.<sup>14</sup>

Definice pacienta s udržovací léčbou opioidy

Pacient, který užívá:

- > alespoň 60 mg perorálně podávaného morfinu denně,
- > alespoň 25 mikrogramů transdermálně podávaného fentanylu za hodinu,
- > alespoň 30 mg oxykodonu denně,
- > alespoň 8 mg perorálně podávaného hydromorfonu denně

*nebo*

- > ekvianalgetickou dávkou jiného opioidu po dobu jednoho týdne nebo déle

Vellofent se musí užívat přesně podle indikací, pro které byl schválen.

Vellofent využívá technologii, která umožňuje rychlé uvolňování fentanylu a zvyšuje procento a stupeň jeho absorpce sliznicí v ústech; absolutní biologická dostupnost přípravku Vellofent nebyla stanovena, ale odhaduje se na cca 70 %.<sup>14</sup>

Vellofent se dodává ve formě sublingválních tablet v těchto silách:

- > 67 µg
- > 133 µg
- > 267 µg
- > 400 µg
- > 533 µg
- > 800 µg

## Velmi rychlý účinek

Vellofent je ROO (opioid s rychlým nástupem účinku) s nejrychlejším analgetickým účinkem: 6 minut po podání, přičemž účinek trvá více než 60 minut.<sup>15</sup>

# ZPŮSOB PODÁNÍ

Léčbu musí zahájit a sledovat lékař se zkušenostmi s léčbou opioidy u onkologických pacientů. Lékaři musí mít u fentanylu na paměti potenciál jeho abusu.<sup>14</sup>

## **PŘECHOD NA VELLOFENT: UPOZORNĚNÍ A DOPORUČENÍ, KTERÁ JE TŘEBA SDĚLIT PACIENTOVI <sup>14</sup>**

Pro léčbu BTP nepoužívejte dvě různé formy fentanylu zároveň.

Vypusťte případný jiný přípravek na bázi fentanylu, který máte předepsaný pro tento stav.

Počet dostupných dávek je vždy třeba snížit na nejnutnější minimum, aby se zabránilo záměně a možnosti předávkování.



- 1. Vellofent si položte přímo pod jazyk, na nejnižší místo.**
- 2. Nepolykejte jej: přípravek nechejte zcela rozpustit pod jazykem, nežvýkejte jej ani nesajte.**
- 3. Dokud se sublingvální tableta zcela nerozpustí, nejezte ani nepijte.**

Pacientovi připomeňte, že:<sup>14</sup>

Pokud po 30 minutách v ústech zůstanou kousky tablety, může je spolknout.

Pokud má pacient sucho v ústech, před užitím přípravku Vellofent je možné se napít vody ke zvlhčení ústní sliznice.

Tableta se po vyjmutí z blistru nesmí skladovat, protože nelze zaručit její neporušenost a může dojít k náhodnému kontaktu s tabletou.

Vellofent skladujte vždy uzamčený.

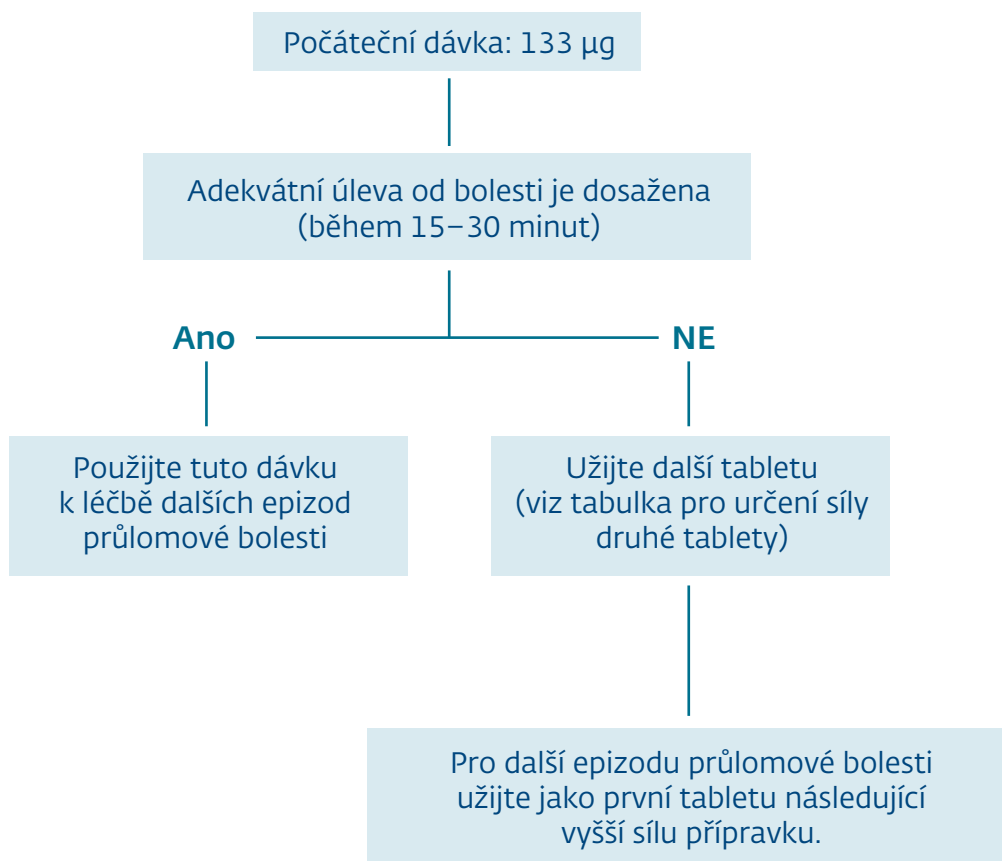
# TITRACE DÁVKY PŘÍPRAVKU VELLOFENT

Po stanovení vhodné dávky – která může být více než jedna tableta – musí pacient tuto dávku dodržovat a spotřebu omezit na maximálně 4 dávky přípravku Vellofent denně.<sup>14</sup>

## POZNÁMKY K TITRACI <sup>14</sup>

- A. Určete ideální udržovací léčbu aktuálních epizod BTP.
- B. Ideální dávka musí bolest dostatečně tlumit a nežádoucí reakce musí pacient považovat za přijatelné.
- C. Ideální dávku je třeba stanovit postupným zvyšováním dávky pro každého pacienta individuálně.
- D. Počáteční dávka přípravku Vellofent je 133 mikrogramů, přičemž dávkování se zvyšuje podle potřeby v rozsahu dostupného dávkování.
- E. Až do dosažení ideální dávky pacienta pečlivě sledujte.
- F. Přechod z jiných přípravků obsahujících fentanyl na Vellofent nesmí být v poměru 1:1.
- G. Jestliže léčba epizody BTP vyžaduje více než jednu dávkovací jednotku, zvažte zvýšení dávky použitím nejbližší vyšší koncentrace léčivého přípravku.

# SCHÉMA TITRACE DÁVKY PŘÍPRAVKU VELLOFENT<sup>14</sup>



Pokud vyšší dávka zajistí adekvátní úlevu od bolesti, ale nežádoucí účinky bude pacient považovat za nepříjemné, je možné použít střední dávku (pomocí tablet o síle 67 µg nebo 133 µg).

SÍLA (µg) PRVNÍ TABLETY PROTI PRŮLOMOVÉ BOLESTI	SÍLA (µg) DODATEČNÉ (DRUHÉ) TABLETY, KTERÁ SE UŽIJE 15–30 MINUT PO PODÁNÍ PRVNÍ TABLETY, JE-LI TŘEBA
133	133
267	133
400	133
533	267
800	-

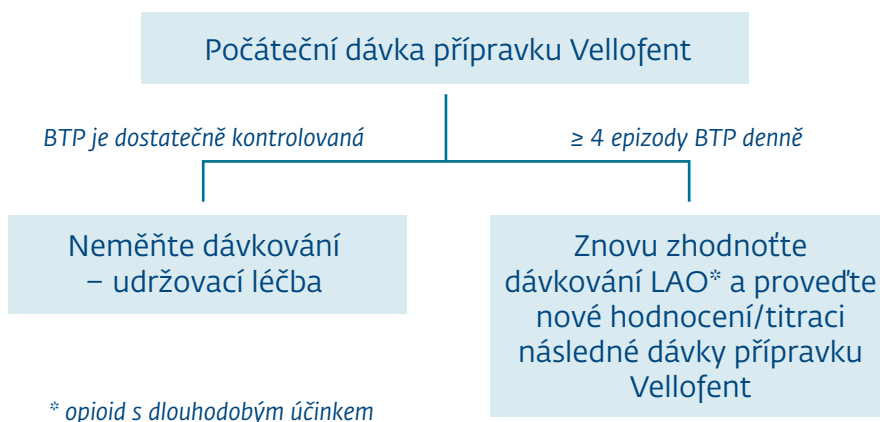


# UDRŽOVACÍ LÉČBA A ÚPRAVA DÁVKY <sup>14</sup>

## Začátek léčby přípravkem Vellofent

Před začátkem podávání přípravku Vellofent je důležité, aby léčba opioidy s dlouhodobým účinkem, používaná k tlumení trvalých bolestí pacienta, byla stabilizovaná; pacient musí navíc při užívání přípravku Vellofent pokračovat v dlouhodobé léčbě opioidy.<sup>14</sup>

Po stanovení vhodné dávky – **kteřá může být více než jedna tableta** – musí pacient tuto dávku dodržovat a spotřebu omezit na maximálně 4 dávky přípravku Vellofent denně.<sup>14</sup>



Aby byla rizika nežádoucích účinků v souvislosti s opioidy minimální a abychom určili účinnou dávku, je naprosto nezbytné, aby pacienti během titrace dávky pečlivě sledovali zdravotníci.<sup>14</sup>

## Vysazení léčby

Podávání přípravku Vellofent je nutné ihned vysadit, pokud se u pacienta epizody průlomové bolesti již neobjevují. Je-li nutné vysazení celé léčby opioidy, lékař musí pacienta pečlivě sledovat, neboť hrozí riziko náhlých abstinčních příznaků.<sup>14</sup>

## NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY

Je velmi důležité informovat pacienta o možných nežádoucích účincích, které se mohou během podávání přípravku Vellofent objevit, a sdělit mu, že lze očekávat nástup nežádoucích účinků typických pro opioidy a ujistit ho, že po určení správného dávkování tyto účinky často zmizí nebo se jejich intenzita po čase užívání sníží.<sup>14</sup>

**K nejčastěji udávaným nežádoucím reakcím patří: nevolnost, zvracení, zácpa, bolesti hlavy, ospalost/únava a závratě.<sup>14</sup>**

### ZVLÁŠTNÍ KATEGORIE PACIENTŮ<sup>14</sup>

Starší pacienti	Titrace dávky musí být velmi pečlivá a pacienta je nutné pečlivě sledovat z hlediska případných známek toxicity fentanylu.
Pacienti s poruchou funkce jater a ledvin	Během titrace dávky přípravku Vellofent je nutné pacienty s poruchou funkce jater nebo ledvin pečlivě sledovat z hlediska známek nástupu toxicity fentanylu.
Děti	Vellofent se nedoporučuje u dětí a dospívajících mladších 18 let z důvodu nedostatečných údajů o bezpečnosti a účinnosti.
Těhotenství	Potenciální riziko u člověka není známo. Pokud to není naprosto nezbytné, Vellofent se nesmí v těhotenství používat. Doporučuje se fentanyl nepoužívat na začátku porodu a během něj (včetně císařského řezu).
Kojení	Kojící ženy nesmí fentanyl užívat a s kojením je možné znovu začít nejméně za 5 dnů po posledním podání fentanylu.

## **Předávkování<sup>14</sup>**

Symptomy předávkování fentanylem se nejpravděpodobněji dosti podobají symptomům pozorovaným u nitrožilně podávaného fentanylu a jiných opioidů a představují prodloužení jejich farmakologického účinku. Nejzávažnější symptomy předávkování jsou:

- > změny duševního stavu,
- > ztráta vědomí,
- > kóma,
- > kardiopulmonální zástava,
- > respirační deprese, respirační tíseň a respirační selhání.

Okamžitá léčba předávkování opioidem zahrnuje vyjmutí zbytků přípravku Vellofent z úst; ověření průchodnosti dýchacích cest; fyzická a verbální stimulace pacienta; určení, nakolik je pacient při vědomí, stavu dýchání a krevního oběhu; a podle potřeby použití asistované ventilace (podpory ventilace).

# DALŠÍ ZJIŠTĚNÁ RIZIKA

## Nesprávné užití, abusus a závislost

Fentanyl je velmi silný opioidní agonista, u něhož existuje riziko nesprávného užití podobně jako u ostatních opioidních agonistů.<sup>16</sup>

Po opakovaném podávání opioidů, např. fentanylu, může vzniknout tolerance a fyzická a psychická závislost. Iatrogení závislost po léčebném použití opioidů je vzácná.<sup>14</sup>

Pacienti, kteří v minulosti prodělali závislost na lécích nebo alkoholu jsou v průběhu léčby opioidy více ohroženi vznikem závislosti a abusu.<sup>16</sup>

## Použití mimo rozsah indikací (Off-label use)

Použití fentanylu je indikováno jen pro léčbu BTP u onkologických pacientů, kteří již podstupují léčbu opioidy a u nichž byla prokázána snášenlivost léčby chronické onkologické bolesti pomocí opioidů. Fentanyl není dovoleno předepisovat pacientům, kteří opioidy nesnášejí (např. pacientům, kteří opioidy neužívají pravidelně), ani pacientům s akutní bolestí, pooperační bolestí, bolestmi hlavy/migrénami nebo sportovními úrazy, ačkoliv jiné opioidy mohou být podle potřeby podávány.<sup>16</sup>

## Farmakovigilance a hlášení podezření na nežádoucí účinky

Po registraci léčivého přípravku je důležité hlásit podezření na nežádoucí účinky. Umožňuje další sledování poměru přínosu a rizik léčivého přípravku.

Jakékoliv podezření na závažný nebo neočekávaný nežádoucí účinek a jiné skutečnosti závažné pro zdraví léčených osob musí být hlášeno Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv.

Podrobnosti o hlášení najdete na:

<http://www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek>

Adresa pro zasílání je Státní ústav pro kontrolu léčiv, oddělení farmakovigilance, Šrobárova 48, Praha 10, 100 41, email: [farmakovigilance@sukl.cz](mailto:farmakovigilance@sukl.cz).

Tato informace může být také hlášena společností:

Angelini Pharma Česká republika s.r.o.

Páteřní 7, 635 00 Brno

mobil (+420) 734 227 993

email [farmakovig@angelini.cz](mailto:farmakovig@angelini.cz)

## Literatura

1. Breivik H et al. *Annals of Oncology* 2009; 20:1420-1433. 2.
2. Haugen DF et al. *PAIN* 2010; 149:476-482.
3. Davies A et al. *J Pain Symptom Manage* 2013; 46(5):619-28.
4. Associazione Italiana di Oncologia Medica (AIOM) [Italská společnost pro onkologii] *Linee Guida Terapia del dolore in Oncologia* [Směrnice pro léčbu bolesti v onkologii] vydání z r. 2013.
5. Lee SK et al. *International Journal of General Medicine* 2014;7:49-58.
6. Wang Y et al. *Experimental and Therapeutic Medicine* 2012; 4:249-254.
7. Světová zdravotnická organizace (WHO). *Cancer pain relief. With a guide to opioid availability. (Úleva od bolesti při onkologických onemocněních. S průvodcem pro dostupnost opioidů.)* Druhé vydání.
8. Regione Autonoma della Sardegna [Autonomní oblast Sardinie]. *Linee Guida per il Trattamento del Dolore Oncologico* [Směrnice pro léčbu onkologické bolesti]. Říjen 2008
9. Mercadante S. Amadori D et al. *La Rivista Italiana di Cure Palliative* [Italský odborný časopis zaměřený na paliativní péči] 2010; 1:17-23.
10. Mercadante S. et al. *Support Care Cancer* 2011; 19(7):979-83.
11. Wengström Y et al. *European Oncology Nursing Society breakthrough cancer pain guidelines. Eur J Oncol Nurs* 2014; 18(2):127-31.
12. Rhiner MI et al. *J SupportOncol* 2010;8(6):232-8.
13. Davies A et al. *Eur J Pain* 2009; 13(4): 331-338.
14. Vellofent. Souhrn údajů o přípravku.
15. Novotna S et al. *Clinical Therapeutics* 2014; 36(3):357-367.
16. Transmucosal Immediate Release Fentanyl (TIRF). Risk Evaluation and Mitigation Strategy (REMS). (Fentanyl s okamžitým transmukózním uvolňováním (TIRF). Hodnocení rizik a strategie zmírňování (REMS).)

## ZÁZNAM EPIZOD PRŮLOMOVÉ BOLESTI (BTP)

Jak často pociťujete bolest?

-----

Brání Vám bolesti v provádění nějakých činností?

-----

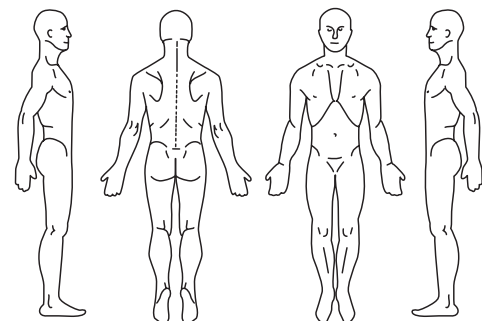
Je bolest něčím spouštěna?

-----

Jaké léky proti bolesti užíváte k léčbě BTP?

-----

Kde se bolest nachází?  
(místo na obrázku označte křížkem)



Jak jsou tyto léky proti bolesti účinné?

- Neulevují                       Malá úleva  
 Dostatečná úleva            Úplná úleva

Jak dlouho trvá, než tyto léky proti bolesti začnou účinkovat?

-----

Jak byste bolest popsal(a)?

-----

Jaké nežádoucí účinky tyto léky proti bolesti vyvolávají?

-----

Jak byste označil(a) intenzitu bolesti?

- Mírná                               Středně silná  
 Silná                                 Velmi silná

-----

Jak dlouho bolest trvá?

-----

Jaké jiné způsoby léčby používáte ke zmírnění BTP? (uved'te všechny)

-----

Zhoršuje bolest něco?

-----

-----

Zmírňuje bolest něco?

-----

## ZÁZNAM EPIZOD PRŮLOMOVÉ BOLESTI (BTP)

Jak často pociťujete bolest?

-----

Brání Vám bolesti v provádění nějakých činností?

-----

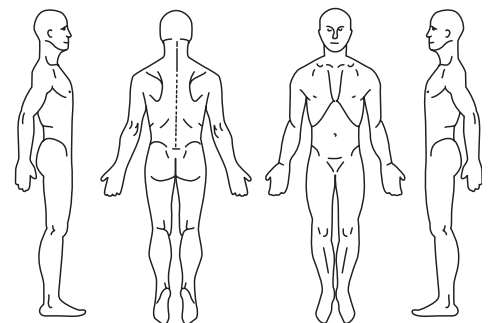
Je bolest něčím spouštěna?

-----

Jaké léky proti bolesti užíváte k léčbě BTP?

-----

Kde se bolest nachází?  
(místo na obrázku označte křížkem)



Jak jsou tyto léky proti bolesti účinné?

- Neulevují                       Malá úleva  
 Dostatečná úleva           Úplná úleva

Jak dlouho trvá, než tyto léky proti bolesti začnou účinkovat?

-----

Jak byste bolest popsal(a)?

-----

Jaké nežádoucí účinky tyto léky proti bolesti vyvolávají?

-----

Jak byste označil(a) intenzitu bolesti?

- Mírná                               Středně silná  
 Silná                                 Velmi silná

-----

Jak dlouho bolest trvá?

-----

Jaké jiné způsoby léčby používáte ke zmírnění BTP? (uved'te všechny)

-----

Zhoršuje bolest něco?

-----

-----

Zmírňuje bolest něco?

-----

## ZÁZNAM EPIZOD PRŮLOMOVÉ BOLESTI (BTP)

Jak často pociťujete bolest?

-----

Brání Vám bolesti v provádění nějakých činností?

-----

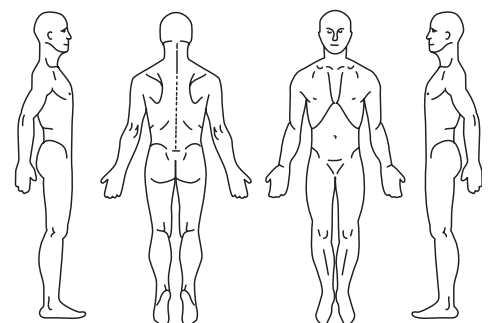
Je bolest něčím spouštěna?

-----

Jaké léky proti bolesti užíváte k léčbě BTP?

-----

Kde se bolest nachází?  
(místo na obrázku označte křížkem)



Jak jsou tyto léky proti bolesti účinné?

- Neulevují                       Malá úleva  
 Dostatečná úleva           Úplná úleva

Jak dlouho trvá, než tyto léky proti bolesti začnou účinkovat?

-----

Jak byste bolest popsal(a)?

-----

Jaké nežádoucí účinky tyto léky proti bolesti vyvolávají?

-----

Jak byste označil(a) intenzitu bolesti?

- Mírná                               Středně silná  
 Silná                                 Velmi silná

-----

Jak dlouho bolest trvá?

-----

Jaké jiné způsoby léčby používáte ke zmírnění BTP? (uved'te všechny)

-----

Zhoršuje bolest něco?

-----

-----

Zmírňuje bolest něco?

-----



## ZÁZNAM EPIZOD PRŮLOMOVÉ BOLESTI (BTP)

Jak často pociťujete bolest?

-----

Brání Vám bolesti v provádění nějakých činností?

-----

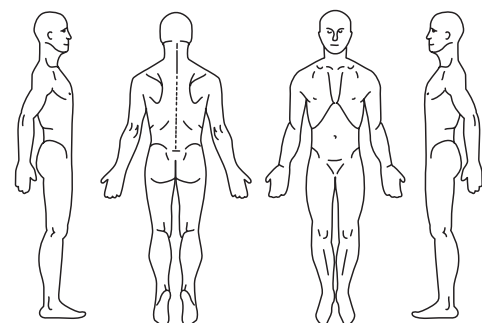
Je bolest něčím spouštěna?

-----

Jaké léky proti bolesti užíváte k léčbě BTP?

-----

Kde se bolest nachází?  
(místo na obrázku označte křížkem)



Jak jsou tyto léky proti bolesti účinné?

- Neulevují                       Malá úleva  
 Dostatečná úleva           Úplná úleva

Jak dlouho trvá, než tyto léky proti bolesti začnou účinkovat?

-----

Jak byste bolest popsal(a)?

-----

Jaké nežádoucí účinky tyto léky proti bolesti vyvolávají?

-----

Jak byste označil(a) intenzitu bolesti?

- Mírná                               Středně silná  
 Silná                                 Velmi silná

-----

Jak dlouho bolest trvá?

-----

Jaké jiné způsoby léčby používáte ke zmírnění BTP? (uved'te všechny)

-----

Zhoršuje bolest něco?

-----

-----

Zmírňuje bolest něco?

-----

## ZÁZNAM EPIZOD PRŮLOMOVÉ BOLESTI (BTP)

Jak často pociťujete bolest?

-----

Brání Vám bolesti v provádění nějakých činností?

-----

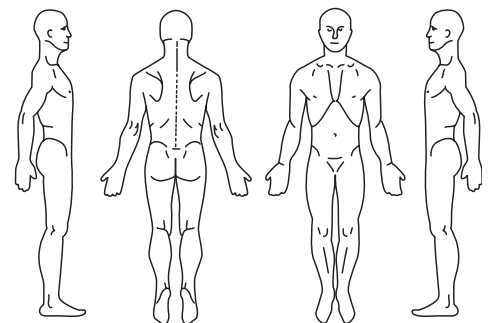
Je bolest něčím spouštěna?

-----

Jaké léky proti bolesti užíváte k léčbě BTP?

-----

Kde se bolest nachází?  
(místo na obrázku označte křížkem)



Jak jsou tyto léky proti bolesti účinné?

- Neulevují                       Malá úleva  
 Dostatečná úleva           Úplná úleva

Jak dlouho trvá, než tyto léky proti bolesti začnou účinkovat?

-----

Jak byste bolest popsal(a)?

-----

Jaké nežádoucí účinky tyto léky proti bolesti vyvolávají?

-----

Jak byste označil(a) intenzitu bolesti?

- Mírná                               Středně silná  
 Silná                                 Velmi silná

-----

Jak dlouho bolest trvá?

-----

Jaké jiné způsoby léčby používáte ke zmírnění BTP? (uved'te všechny)

-----

Zhoršuje bolest něco?

-----

-----

Zmírňuje bolest něco?

-----