

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:

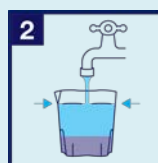
Mléko, červeně či růžově zbarvené nápoje, alkoholické nápoje, ovocné šťávy nebo nápoje s dužinou.

PRVNÍ DÁVKA:

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



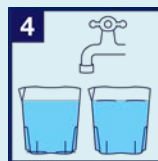
Nalejte obsah jedné lahve přípravku EZICLEN do odměrky.



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.**

Poznámka:

- V případě, že nebude provedena anestezie, musíte ukončit příjem veškerých tekutin nejméně jednu hodinu před začátkem zákroku,
- V případě, že bude provedena anestezie, musíte ukončit příjem veškerých tekutin obvykle nejméně 2 hodiny před začátkem zákroku, podle pokynů anesteziologa.

Vyplní pacient

EZICLEN

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

MŮJ DOPORUČENÝ REŽIM PODÁNÍ:

DVOUDENNÍ 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 všechny přípravek a doplňující tekutiny.






PRVNÍ DÁVKA: Datum: _____

Snažte se, prosím, vypít všechny přípravek

KROK		Čas podání	VYPIL(A) JSTE VŠECHEN PŘÍPRAVEK? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne Pokud NE, uveďte přibližné vypité množství: _____						
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>	Číré tekutiny, které zajistí Vaši dostatečnou hydrataci <table border="1"><thead><tr><th>Druh použité tekutiny</th><th>Množství</th></tr></thead><tbody><tr><td>První odměrka:</td><td>Vypil(a) jste celý obsah první odměrky? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE</td></tr><tr><td>Druhá odměrka:</td><td>Vypila jste celý obsah druhé odměrky? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE</td></tr></tbody></table>	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
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								
Podání doplňující vody nebo jiné číré tekutiny – KROK 4 		Čas podání první odměrky s vodou (nebo jinou čírou tekutinou): _____ <i>hod.</i>							
2 x odměrka naplněná vodou nebo jinou povolenou čírou tekutinou		Čas podání druhé odměrky s vodou (nebo jinou čírou tekutinou): _____ <i>hod.</i>							

DRUHÁ DÁVKA: Datum: _____

Snažte se, prosím, vypít všechny přípravek

KROK		Čas podání	VYPIL(A) JSTE VŠECHEN PŘÍPRAVEK? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne Pokud NE, uveďte přibližné vypité množství: _____						
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>	Číré tekutiny, které zajistí Vaši dostatečnou hydrataci <table border="1"><thead><tr><th>Druh použité tekutiny</th><th>Množství</th></tr></thead><tbody><tr><td>První odměrka:</td><td>Vypil(a) jste celý obsah první odměrky? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE</td></tr><tr><td>Druhá odměrka:</td><td>Vypil(a) jste celý obsah druhé odměrky? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE</td></tr></tbody></table>	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
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								
Podání doplňující vody nebo jiné číré tekutiny – KROK 4 		Čas podání první odměrky s vodou (nebo jinou čírou tekutinou): _____ <i>hod.</i>							
2 x odměrka naplněná vodou nebo jinou povolenou čírou tekutinou		Čas podání druhé odměrky s vodou (nebo jinou čírou tekutinou): _____ <i>hod.</i>							

Hlášení nežádoucích účinků

Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři nebo lékárníkovi. Stejně postupujte i v případě jakýchkoli nežádoucích účinků, které nejsou uvedeny v příbalové informaci. Nežádoucí účinky můžete hlásit také přímo prostřednictvím národního systému hlášení nežádoucích účinků. Podrobnosti najdete na: <http://www.olecich.cz/hlaseni-pro-sukl/nahlasit-nezadouci-ucinek>.

Adresa pro zaslání je Státní ústav pro kontrolu léčiv, oddělení farmakovigilance, Šrobárova 48, Praha 10, 100 41, e-mail: farmakovigilance@sukl.cz.