



**Schmerztagebuch für Patienten,
die SUBMENA® Sublingualtabletten einnehmen**

Inhalt

Einführung	2
Warum ein Schmerztagebuch?	2
Ihre Angaben	3
Ihre wichtigsten Ansprechpartner	3
Schmerztagebuch	4
Nützliche Kontaktdaten und Melden von Nebenwirkungen	10

Einführung

Ihnen wurden **Submena® Sublingualtabletten** zur Behandlung Ihrer Durchbruchschmerzen bei Krebs verschrieben.

Dieses Schmerztagebuch soll in Verbindung mit dem **Patientenleitfaden** für **Submena® Sublingualtabletten** verwendet werden, der Ihnen von Ihrem Arzt zur Verfügung gestellt wurde. Falls nicht, fragen Sie bitte Ihren Arzt nach dem Patientenleitfaden. Der Patientenleitfaden enthält wichtige Sicherheitsinformationen zu diesem Arzneimittel und Hinweise zur Risikoverminderung.

Bitte lesen Sie auch die Packungsbeilage von **Submena® Sublingualtabletten** bevor Sie mit der Einnahme beginnen und jedes Mal, wenn Sie das Medikament neu verschrieben bekommen, da diese möglicherweise neue, aktualisierte Informationen enthält.

Teilen Sie diese wichtigen Informationen mit den Mitgliedern Ihres Haushalts. Wenn Sie Bedenken bezüglich der Einnahme, einer anderen Behandlung oder Ihrer Erkrankung haben, besprechen Sie diese bitte sofort mit Ihrem Arzt.

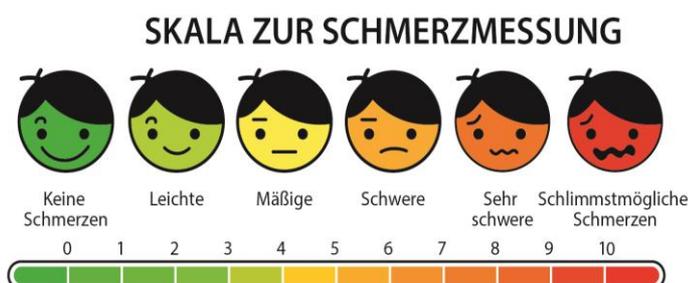
Warum ein Schmerztagebuch?

Dieses Schmerztagebuch soll Ihnen helfen, Ihre Erfahrung mit Durchbruchschmerzen bei Krebs und die Verwendung von **Submena® Sublingualtabletten** zu überwachen. Es gibt Ihnen und Ihrem Arzt wertvolle Einblicke in den Behandlungsverlauf und stellt sicher, dass Sie die richtige Behandlung erhalten.

Notieren Sie Ihren Schmerzwert¹:

Es ist wichtig, dass Ihr Arzt prüft, wie Sie auf die Behandlung ansprechen und ob bei Ihnen Nebenwirkungen auftreten. Deshalb ist es wichtig, wenn Sie Ihre Schmerzwerte im Verlauf Ihrer Behandlung im Auge behalten. Die von Ihnen bereitgestellten Informationen helfen Ihrem Arzt, die Wirkung von **Submena® Sublingualtabletten** zu bewerten und die für Sie am besten geeignete Dosierung zu finden.

Um Ihr Schmerztagebuch auszufüllen wird empfohlen, einen Zahlenwert für die Intensität Ihrer Schmerzen anzugeben. Manchmal kann es schwierig sein, den Schweregrad von Schmerzen anzugeben. Um Ihnen dabei zu helfen, haben wir diese Abbildung beigefügt, mit der Sie eine Farbe oder eine Empfindung in eine Zahl umwandeln können.



¹ Le May S et al. Comparison of the psychometric properties of 3 pain scales used in the pediatric emergency department: Visual Analogue Scale, Faces Pain Scale-Revised, and Colour Analogue Scale. *Pain*. 2018 Aug 1;159(8):1508-17.

Ihre Angaben

Name: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____
Telefonnummer: _____
Name des Krankenhauses: _____
Telefonnummer des Krankenhauses: _____

Ihre wichtigsten Ansprechpartner**Arzt**

Name: _____
Adresse: _____
<i>Telefonnummern:</i>
Sprechstunde: _____
Notfälle: _____

Andere medizinische Fachkräfte oder Ansprechpartner im Team

Name: _____
Beruf: _____
<i>Telefonnummer:</i> _____
Name: _____
Beruf: _____
<i>Telefonnummer:</i> _____
Name: _____
Beruf: _____
<i>Telefonnummer:</i> _____

Schmerztagebuch

Füllen Sie dieses Tagebuch nur aus, wenn Sie unter Durchbruchschmerzen bei einer Krebserkrankung leiden.
Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Apotheker. Brechen Sie die Einnahme Ihres Arzneimittels jedoch nicht ab.

Datum und Uhrzeit	Schmerzwert (0 bis 10)	Wo ist der Schmerz/ wie fühlt er sich an (scharf, pochend, einschießend,...)	Was haben Sie getan, als die Schmerzen anfangen?	Name und Menge des eingenommenen Medikaments sowie Uhrzeit der Einnahme	Wie lange haben die Schmerzen gedauert?	Schmerzwert 1 Stunde nach Einnahme des Medikaments	Andere Kommentare

Datum und Uhrzeit	Schmerzwert (0 bis 10)	Wo ist der Schmerz/ wie fühlt er sich an (scharf, pochend, einschießend,...)	Was haben Sie getan, als die Schmerzen anfangen?	Name und Menge des eingenommenen Medikaments sowie Uhrzeit der Einnahme	Wie lange haben die Schmerzen gedauert?	Schmerzwert 1 Stunde nach Einnahme des Medikaments	Andere Kommentare

Datum und Uhrzeit	Schmerzwert (0 bis 10)	Wo ist der Schmerz/ wie fühlt er sich an (scharf, pochend, einschießend,...)	Was haben Sie getan, als die Schmerzen anfangen?	Name und Menge des eingenommenen Medikaments sowie Uhrzeit der Einnahme	Wie lange haben die Schmerzen gedauert?	Schmerzwert 1 Stunde nach Einnahme des Medikaments	Andere Kommentare

Datum und Uhrzeit	Schmerzwert (0 bis 10)	Wo ist der Schmerz/ wie fühlt er sich an (scharf, pochend, einschießend,...)	Was haben Sie getan, als die Schmerzen anfangen?	Name und Menge des eingenommenen Medikaments sowie Uhrzeit der Einnahme	Wie lange haben die Schmerzen gedauert?	Schmerzwert 1 Stunde nach Einnahme des Medikaments	Andere Kommentare

Datum und Uhrzeit	Schmerzwert (0 bis 10)	Wo ist der Schmerz/ wie fühlt er sich an (scharf, pochend, einschießend,...)	Was haben Sie getan, als die Schmerzen anfangen?	Name und Menge des eingenommenen Medikaments sowie Uhrzeit der Einnahme	Wie lange haben die Schmerzen gedauert?	Schmerzwert 1 Stunde nach Einnahme des Medikaments	Andere Kommentare

Datum und Uhrzeit	Schmerzwert (0 bis 10)	Wo ist der Schmerz/ wie fühlt er sich an (scharf, pochend, einschießend,...)	Was haben Sie getan, als die Schmerzen anfangen?	Name und Menge des eingenommenen Medikaments sowie Uhrzeit der Einnahme	Wie lange haben die Schmerzen gedauert?	Schmerzwert 1 Stunde nach Einnahme des Medikaments	Andere Kommentare

Nützliche Kontaktdaten und Melden von Nebenwirkungen

Wenn Sie Fragen zur Einnahme von *Submena® Sublingualtabletten* haben oder während der Einnahme dieses Arzneimittels Rat benötigen, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Ihre Pflegekraft/Betreuung.

Wenn Sie weitere Informationen zu *Submena® Sublingualtabletten* oder zusätzliche Kopien des **Patientenleitfadens** oder dieses **Schmerztagebuchs** benötigen, wenden Sie sich an:

G.L. Pharma GmbH

Schlossplatz 1, A-8502 Lannach

Tel.: +43 (0)3136 82577-0

Fax: +43 (0)3136 82577-292

E-Mail: medanfragen@gl-pharma.at

Wenn während der Behandlung mit *Submena® Sublingualtabletten* Nebenwirkungen auftreten, informieren Sie sofort den verschreibenden Arzt oder Apotheker. Dies betrifft auch mögliche Nebenwirkungen, die nicht in der Packungsbeilage aufgeführt sind.

Sie können Nebenwirkungen auch direkt über das nationale österreichische Meldesystem anzeigen,

Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen

Traisengasse 5, 1200 Wien

Fax: +43 (0) 50 555 36207

Website: <http://www.basg.gv.at/>

oder indem Sie den Zulassungsinhaber G.L. Pharma GmbH kontaktieren:

G.L. Pharma GmbH

Schlossplatz 1, A-8502 Lannach

Tel.: +43 (0)3136 82577-0

Fax: +43 (0)3136 82577-292

E-Mail: pv@gl-pharma.at

Indem Sie Nebenwirkungen melden, können Sie dazu beitragen, dass mehr Informationen über die Sicherheit dieses Arzneimittels zur Verfügung gestellt werden.

Informationen zu Datenschutz und wie G.L. Pharma GmbH personenbezogene Daten verwendet, finden Sie hier: <https://gl-pharma.com/de/datenschutzerklaerung/>