

**Protokol pri aplikácii biologickej liečby - Reumatoidna artritída.**

**Preparát: ROACTEMRA – aplikácia bez hodnotenia**

Dňa

Meno pacienta

Rodné číslo

RNP

Mesiac 1 2 4 5 7 8 10 11 rok 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.

**čas aplikácie infúzie:**

<b>pred aplikáciou:</b>	<b>TK</b>	<b>pulz</b>	<b>teplota</b>	<b>dychová frekvencia</b>
<b>po aplikácii :</b>	<b>TK</b>	<b>pulz</b>	<b>teplota</b>	<b>dychová frekvencia</b>

**Hmotnosť** ..... kg      **dávka**.....

Odber pri aplikácii : FW, CRP, KO+dif., kreatinin, AST, ALT, GMT, ALP, glykémia, moč + sed., cholesterol, HDL cholesterol, triglyceridy

Pečiatka a podpis lekára