

Побічні реакції препаратів

??? ???, ??? ?????? ?????????? ?????????? ?????????? ?? ??????????? ??????????? ?????????? ? «???»
- «????????? ?????????? ??????????????» - «????????»

Медичні документи

Прийом препаратів

Ключова інформація пацієнта

Епізоди

Плани лікування eHealth

1

Амбулаторна картка № 7545 від 15.02.2024 (д)

Амбулаторна картка № 3124214 від 02.10.2024

Випадки ТБ

Випадок ТБ № 682313

Епізоди ЗПТ

Первинне обстеження

Первинне обстеження ТБ

Консультації фтизіатра

Лікування

Направлення

Побічні реакції препаратів

Основне

| Препарати | Номер | Дата | Тип повідомлення | Повідомник |
|-----------|-------|------------|------------------|------------|
| | | 09.12.2024 | | |

<< < Сторінка № 1 із 1 > >> Усього рядків 1

??? ?????? ?????? ? ?????????? ?????????.

I. ?????????? ??? ??/ ?????????????? ?????????????? (??)

| Інформація про підозрюваний ЛЗ, супутні ЛЗ та ПР | | Інформація про засоби корекції ПР, наслідки, повідомника | |
|---|---|--|----------------------|
| I. Інформація про ПР/Відсутність ефективності (ВЕ) | | | |
| Початок* | <input type="text"/> | Завершення* | <input type="text"/> |
| Категорія ПР/ВЕ | <input type="text"/> | Наслідки | <input type="text"/> |
| Опис ПР/ Зазначення ВЕ | <input type="text"/> | | |
| Дослідження стосовно ПР | Австралійський антиген гепатиту В (HBs Ag- якісне дослідження) (від 31.05.2023): Негативний | | |
| Побічні реакції особливого інтересу | Не вибрано жодного значення | | |
| II. Інформація про підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ)/Виробника вакцини | | | |
| III. Супутні ЛЗ | | | |

???? ?? ?????????? ??? «??????? ???????? ?????????? ????????», ?? ?????? ???????
 ??????? ??????????? ????????? ??????? ?????????????? ? ??????? «??????????? ??? ?? ??????????
 ??». ???????????? ?? ???????????.

????????? ??? ?????????????? ??????????? ?????? (???) / ???????????

| Інформація про підозрюваний ЛЗ, супутні ЛЗ та ПР | Інформація про засоби корекції ПР, наслідки, повідомника |
|---|--|
| <div>▼ I. Інформація про ПР/Відсутність ефективності (BE)</div> | |
| <div>▲ II. Інформація про підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ)/Виробника вакцини</div> | |
| Торгова назва | <input type="text"/> |
| Виробник | <input type="text"/> |
| Номер серії | Разова доза <input type="text"/> |
| Кратність приймання | Спосіб введення <input type="text"/> |
| Показання | <p>ВІЛ : Z21 - Безсимптомне носійство вірусу імунодефіциту людини [ВІЛ]; ВІЛ-інфекція I клінічна стадія. Безсимптомний перебіг</p> <p>Основний : B20 - Хвороба, зумовлена вірусом імунодефіциту людини [ВІЛ], яка проявляється інфекційними та паразитарними хворобами</p> |
| Початок терапії <input type="text"/> | Завершення <input type="text"/> |
| <div>▼ Підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ) 2 <input type="text"/></div> <div>▼ Підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ) 3 <input type="text"/></div> <div>▼ Підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ) 4 <input type="text"/></div> <div>▼ Підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ) 5 <input type="text"/></div> | |
| <div>▼ III. Супутні ЛЗ <input type="text"/></div> | |

???? «????????» ????????????? ?????????????, ????? ? ????????? ????????????? ??????????

???? «????????» ????????????? ????????????? ??????????

III. ??????? ??

| Інформація про підозрюваний ЛЗ, супутні ЛЗ та ПР | | Інформація про засоби корекції ПР, наслідки, повідомника | |
|--|--|--|------|
| ▼ I. Інформація про ПР/Відсутність ефективності (ВЕ) | | | |
| ▼ II. Інформація про підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ)/Виробника вакцини | | | |
| ▲ III. Супутні ЛЗ | | | |
| Торгова назва | HEPATITIS B VACCINE (rDNA), Суспензія, 1/2 ▼ | | |
| Виробник | | мл | |
| Показання (МКХ) | A00.0-Холера, спричинена холерним вібрионом 01, biovar cholera ▼ | | |
| Показання | | | |
| Разова доза | | Кратність приймання | |
| Спосіб уведення | ▼ | Початок терапії | Зав: |
| Інше | | | |

????? ?????????? ?????? ?? ????? ????????? ??.

«???? «?????????» ?????????????? ??????????????, ??? ? ????????? ?????????? ?? ???????.

???? «?????????» (??????? ?? ???) ??? ?????????? ?????????? ?? ????????? ??????? ???????????.

IV. ?????? ?????????? ??, ??????????

| Інформація про підозрюваний ЛЗ, супутні ЛЗ та ПР | | Інформація про засоби корекції ПР, наслідки, повідомника | |
|--|---|--|-----------------------|
| IV-V. Засоби корекції ПР, наслідки | | | |
| Дії | ▼ | Наслідки | Зв'язок між ПР та ПЛЗ |
| | | ▼ | ▼ |

V. ???????????

VI. Повідомник

ПІБ
повідомника

Коваленко Катерина Михайлівна

Контакти
повідомника

Назва, локаліз.
закладу/заявн.

Центр Громадського здоров'я, м. Київ, м. Київ, Ярославська, 41

Тип
повідомника

Джерело
повідомлення

Номер
повідомлення

Дата отримання

Тип
повідомлення

Дата
заповнення

09.12.2024

???? «???», «?????, ??????. ??????/?????.» ? «???? ???????????» ?????????????
????????????? ?????? ??????, ??????, ? ????? ?? ?????, ?? ????? ????????? ??????????
???? «?????, ??????. ??????/?????.» ? «???? ???????????» ?????? ????
?????????????

II?. ?? ?? ??????/?????????????? ???????

IIa. ПР на вакцину/туберкульозний алерген

Категорія

Події

Номер дози

Термін збереження

Місце введення

Шлях введення