

# Zêdebûna Gabapentin Actavis û kêmbûna vê:

Li destpêkê da, çareserîyek bi xwarina dermanê kêmbûnê dike, paşê hêdî hêdî li gor hefeyên jê û şîretên ku bijîşkê we qeyd kirine, zêde dibe. Hevdem yan paş zêdebûna Gabapentin Actavis da tê serêşa we kêmbûnê.

Roja destpêkê: ..... Hefteya guhertina jema xwarina dermanî: .....  
(Startdatum) (Veckodag för ändring av dos)

|   | Kordhinta<br>(Upptäckning)    |                               |                               |                               |                               |                               |                               | Nî anke dema hefte bidawî bû |
|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
|   | ROJ 1                         | ROJ 2                         | ROJ 3                         | ROJ 4                         | ROJ 5                         | ROJ 6                         | ROJ 7                         |                              |
| <b>Hefteya 1</b> (Vecka 1)<br>.....mg/kaps. | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | <input type="checkbox"/>     |
| <b>Hefteya 2</b> (Vecka 2)<br>.....mg/kaps. | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | <input type="checkbox"/>     |
| <b>Hefteya 3</b> (Vecka 3)<br>.....mg/kaps. | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | <input type="checkbox"/>     |
| <b>Hefteya 4</b> (Vecka 4)<br>.....mg/kaps. | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | <input type="checkbox"/>     |
| <b>Hefteya 5</b> (Vecka 5)<br>.....mg/kaps. | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | S F E<br>□ □ □<br>(M) (L) (K) | <input type="checkbox"/>     |

Roja destpêkê: ..... Hefteya guhertina jema xwarina dermanî: .....  
(Startdatum) (Veckodag för ändring av dos)

| Zêdebûn<br>(Upptäckning)                                       |                  |              |                              | Zêdebûn<br>(Upptäckning)                                       |                                       |              |                              |                       |                          |
|--|------------------|--------------|------------------------------|--|---------------------------------------|--------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Jimareya heba bo her carekê<br>(Antal tabletter per tillfälle) |                  |              | Nî anke dema hefte bidawî bû | Jimareya heba bo her carekê<br>(Antal tabletter per tillfälle) |                                       |              | Nî anke dema hefte bidawî bû |                       |                          |
| Sibê<br>(Morgon)   | Êvarê<br>(Kväll) |              |                              | Sibê<br>(Morgon)   | Êvarê<br>(Kväll)                      |              |                              |                       |                          |
| <b>H. 1</b> .....mg/hebe<br>(Vecka 1)                          | □ parç (st.)     | □ parç (st.) | x 7 rojan (x 7 dagar)        | <input type="checkbox"/>                                       | <b>H. 5</b> .....mg/hebe<br>(Vecka 5) | □ parç (st.) | □ parç (st.)                 | x 7 rojan (x 7 dagar) | <input type="checkbox"/> |
| <b>H. 2</b> .....mg/hebe<br>(Vecka 2)                          | □ parç (st.)     | □ parç (st.) | x 7 rojan (x 7 dagar)        | <input type="checkbox"/>                                       | <b>H. 6</b> .....mg/hebe<br>(Vecka 6) | □ parç (st.) | □ parç (st.)                 | x 7 rojan (x 7 dagar) | <input type="checkbox"/> |
| <b>H. 3</b> .....mg/hebe<br>(Vecka 3)                          | □ parç (st.)     | □ parç (st.) | x 7 rojan (x 7 dagar)        | <input type="checkbox"/>                                       | <b>H. 7</b> .....mg/hebe<br>(Vecka 7) | □ parç (st.) | □ parç (st.)                 | x 7 rojan (x 7 dagar) | <input type="checkbox"/> |
| <b>H. 4</b> .....mg/hebe<br>(Vecka 4)                          | □ parç (st.)     | □ parç (st.) | x 7 rojan (x 7 dagar)        | <input type="checkbox"/>                                       | <b>H. 8</b> .....mg/hebe<br>(Vecka 8) | □ parç (st.) | □ parç (st.)                 | x 7 rojan (x 7 dagar) | <input type="checkbox"/> |

Agahîyên bêtir: .....  
(Övrig information)

Bijîşkê min: ..... Tel:.....  
(Min läkare)

Nexweşvanê min: ..... Tel:.....  
(Min sjuksköterska)

**Çi bikem eger min dermanek zêde xwar?**

Eger we dermana Gabapentin Actavis zêdetir xwar yan eger zarokekê bi şaşî ev dermane xwar, pêwîste yekser gel bijîşk, karmendên nexweşxaneyê, karmendên dermanxaneyê yan Navenda Zanyarîyên Jehirbûyan (jimareya112) bo lêkolîna metirsiya û wergirtina rabêja pêwendîyê bigirin.

**Çi bikem eger bîra min çû dermanê xwe bixwim?**

Bo qerebû kirina ev jema ku bîra we çûye hebê zêde nexwin. Eger bîra we çû dermanê xwe bixwin, pirsyar li pijîşkê xwe bike ku çawa destpêbibe. Gelek girînge eger demek zortir biser xwarina jema dawî ya dermanê we derbas be.