

Du tror måske ikke, at de små ændringer i dine symptomer fra dag til dag er vigtige. Måske bemærker du dem slet ikke. Men dine tegn og symptomer over tid, kombineret med resultaterne af dine blodprøver, er vigtige for at kunne opdage ændringer i dit helbred. Overvej at udfylde denne tjekliste eller føre dagbog.

Tjekliste

Sæt kryds ved det svar, der bedst beskriver din erfaring med at leve med PNH.

Hvor mange dage om måneden oplever du:

Mavesmerter og/eller brystmerter?

Aldrig 1 eller 2 dage 3–5 dage 6+ dage

Smertter i ben og/eller ryg?

Aldrig 1 eller 2 dage 3–5 dage 6+ dage

Synkebesvær?

Aldrig 1 eller 2 dage 3–5 dage 6+ dage

Svært ved at fokusere/tænke klart eller 'omtågethed'?

Aldrig 1 eller 2 dage 3–5 dage 6+ dage

At du er nødt til at takke nej til en aktivitet eller hobby på grund af PNH-symptomer?

Aldrig 1 eller 2 dage 3–5 dage 6+ dage

Hvor mange gange i løbet af den sidste måned har du oplevet:

Træthed?

Aldrig 1 eller 2 dage 3–5 dage 6+ dage

Hvis du oplever træthed, hvordan vil du så bedømme sværhedsgraden af den træthed, du oplever?

Let Moderat Svær

Hovedpine?

Aldrig 1 eller 2 dage 3–5 dage 6+ dage

Åndenød?

Aldrig 1 eller 2 dage 3–5 dage 6+ dage

Søvnbesvær/svaghedsfølelse?

Aldrig 1 eller 2 dage 3–5 dage 6+ dage

Appetitløshed?

Aldrig 1 eller 2 dage 3–5 dage 6+ dage

Ikke i stand til at klare dagligdagen på grund af PNH?

Aldrig 1 eller 2 dage 3–5 dage 6+ dage

Ikke i stand til at klare arbejdet på grund af PNH?

Aldrig 1 eller 2 dage 3–5 dage 6+ dage



Swedish Orphan Biovitrum A/S
Sorgenfrivej 17, 2800 Kongens Lyngby
+45 3296 6869, mail.dk@sobi.com, www.sobi.com/denmark/da

NP-24731, Date of preparation: 14.06.2023
© 2023 Swedish Orphan Biovitrum AB (publ) – All rights reserved



Når du har noteret dine svar, kan du dele dine resultater og erfaringer med PNH med din læge.