

Uputstvo za slanje prijava o neželjenim reakcijama na lijek

U slučaju dijagnostikovanja neželjene reakcije na lijek ili vakcinu, potrebno je popuniti odgovarajuću prijavu.

Formular za prijavu se otvara kroz Nalaz ljekara (1) ili kroz Eksterno povezivanje (2).

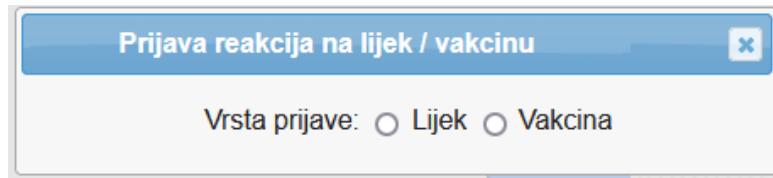
The screenshot shows the HELIANT software interface. At the top, there is a toolbar with several icons: a blue arrow pointing left, a green folder, a blue person icon, a red X, a green circle, a red hexagon, a grey square, a blue square, and a blue book. Below the toolbar, the text '[Z] | (12 godina) |' is displayed. Underneath, there are two tabs: 'Pacijent' (Patient) and 'Opšte stanje' (General status). On the left side, there is a vertical sidebar with icons for 'Dijagnoza' (Diagnosis), 'Laboratorijska AMB za imunologiju LIS' (Laboratory AMB for immunology LIS), and 'Lab LIS'. The main area is titled 'Nalaz' (Findings). It contains fields for 'Brzo dodavanje dijagnoza' (Quick addition of diagnosis) with a 'Šifra dijagnoze:' (Code of diagnosis) input field and a 'Napomena' (Note) input field below it. There is also a dropdown menu for 'Vrsta pregleda*' (Type of examination*) with the option '[-- Izaberite vrijednost --]'. A red box highlights the 'Prijava neželjenih reakcija' (Report of adverse reactions) button in the top right corner of the toolbar.

Slika 1. Otvaranje prijave neželjenih reakcija kroz nalaz

The screenshot shows the 'Eksterno povezivanje' (External linking) screen. At the top, there are three tabs: 'UNOS I DOKUMENTI' (Entry and documents), 'DIJAGNOZE' (Diagnoses), and 'EKSTERNO POVEZIVANJE' (External linking), with the last one highlighted by a red box. The number '1' is displayed next to it. Below the tabs, there is a section titled 'Eksterno povezivanje' (External linking) with fields for 'Uput' (Order) and a 'Provjeri' (Check) button. There is also a 'Snimi' (Save) button. Below this, there is a section titled 'Prijava reakcija na lijek' (Report of reaction to drug) with fields for 'Ljekovi pod sumnjom' (Drugs under suspicion), 'Datum prijave' (Report date), 'Poslao/la' (Sent by), 'Dopuna prijave' (Report addendum), and 'Poništenje' (Cancellation). A red box highlights the 'Nova prijava' (New report) button. At the bottom, there is a section titled 'Prijava reakcija na lijek / vakcinu' (Report of reaction to drug / vaccine) with a red box around it. It contains the text '3 Vrsta prijave: Lijek Vakcina' and a close button 'x'.

Slika 2. Otvaranje prijave neželjenih reakcija kroz Eksterno povezivanje

U odnosu na odabranu vrstu prijave (3), prikazće se odgovarajući formular.



Slika 3. Odabir vrste prijave

Potrebno je popuniti sva obavezna polja u formularu.

Prijava reakcija na lijek / vakcINU

Vrsta prijave: Lijek Vakcina

Tip prijave*	Spontana prijava		
Podaci o pacijentu			
Inicijali	T. T.	Datum rođenja	05.02.2012
Tjelesna masa pacijenta (kg)		Pol:	<input type="radio"/> Muški <input checked="" type="radio"/> Ženski
Podaci o neželjenim reakcijama			
Opis neželjene reakcije*			
Pretraga dijagnoza			
Interakcija*	<input type="radio"/> Da <input checked="" type="radio"/> Ne	Izostanak terapijske efikasnosti*	<input type="radio"/> Da <input checked="" type="radio"/> Ne
Posledica*	[-Izaberite posledicu--]		
Povezanost*	[-Izaberite stepen povezanosti--]		
Datum pojave reakcije*			
Liječenje neželjene reakcije			
Anamnastički podaci			
Druga relevantna stanja			
Pretraga dijagnoza			
Podaci o ljekovima pod sumnjom			
Reakcije su prestale nakon obustave davanja lijeka	<input type="radio"/> Da <input checked="" type="radio"/> Ne	Reakcije su se pojavile poslije ponovnog davanja lijeka	<input type="radio"/> Da <input checked="" type="radio"/> Ne
Ljekovi pod sumnjom			
Dodaj lijek			

1

Pri odabiru lijeka kroz pretragu, prvo je potrebno čekirati opciju "Svi ljekovi" (1). U polju za pretragu (2) kuca se naziv lijeka i iz padajuće liste se bira željeni (3). Time se popunjavaju relevantna polja ispod, a potrebno je popuniti i druga obavezna polja. Ukoliko želite obrisati unos, kliknite na dugme "Ukloni" (4).

Ljekovi pod sumnjom

Dodaj lijek

Pretraga ljekova	2 <input type="text" value="hemo"/> 3 Hemomycin tabl. film 3 x 500 mg	Filter ljekova	1 <input checked="" type="radio"/> Prethodno ordinirani ljekovi <input checked="" type="radio"/> Svi ljekovi
Redni br. lijeka iz Fonda	<input type="text" value="6"/>	Datum početka primjene lijeka*	<input type="text"/>
Broj serije lijeka	<input type="text" value="6 mg"/>	Datum kraja primjene lijeka	<input type="text"/>
Način primjene*	<input type="button" value="[-Izaberite način primjene--]"/>	Režim doziranja*	<input type="text"/>
Šifra lijeka iz Fonda	<input type="text" value="J01FA10009"/>	Šifra lijeka iz ClnMED-a*	<input type="text" value="13511"/>
Lijek je pod sumnjom*	<input type="radio"/> Da <input checked="" type="radio"/> Ne	Doza lijeka	<input type="text"/>
Indikacija	<input type="text"/>	Proizvođač lijeka - šifra iz fonda	<input type="text" value="1"/>
Naziv lijeka*	<input type="text" value="Hemomycin tabl. film 3 x 500 mg"/>	Naziv proizvođača lijeka	<input type="text" value="HEMOFARM A.D."/>
4 Ukloni			

Ukoliko postoje ljekovi u istovremenoj primjeni, i oni se mogu dodati u prijavu.

Ljekovi u istovremenoj primjeni

Dodaj lijek

1	Pretraga ljekova	Filter ljekova	<input checked="" type="radio"/> Prethodno ordinirani ljekovi <input checked="" type="radio"/> Svi ljekovi
Redni br. lijeka iz Fonda	<input type="text"/>	Datum početka primjene lijeka*	<input type="text"/>
Broj serije lijeka	<input type="text"/>	Datum kraja primjene lijeka	<input type="text"/>
Način primjene*	<input type="button" value="[-Izaberite način primjene--]"/>	Režim doziranja*	<input type="text"/>
Šifra lijeka iz Fonda	<input type="text"/>	Šifra lijeka iz CALIMS-a*	<input type="text"/>
Lijek je pod sumnjom*	<input type="radio"/> Da <input checked="" type="radio"/> Ne	Doza lijeka	<input type="text"/>
Indikacija	<input type="text"/>	Proizvođač lijeka - šifra iz fonda	<input type="text"/>
Naziv lijeka*	<input type="text"/>	Naziv proizvođača lijeka	<input type="text"/>
Ukloni			

Podaci o izvještaču

Ime i prezime	<input type="text" value="Ante Antanović, M.D."/>	Faksimil	<input type="text" value="214881"/>
Šifra specijalnosti iz Fonda	<input type="text" value="11"/>	Šifra ustanove	<input type="text" value="01602"/>
Šifra opštine ustanove*	<input type="text" value="Podgorica"/>	Adresa ustanove	<input type="text" value="Ljubljanska bb"/>
Telefon ustanove	<input type="text"/>	E-mail ustanove	<input type="text"/>
Datum prijave	<input type="text" value="15.10.2024"/>	Kontakt telefon izvještača	<input type="text"/>
Mobilni telefon izvještača	<input type="text" value="0648033004"/>		
Zatvori		Pošalji	

Ukoliko se popunjava prijava o neželjenoj reakciji na **vakcincu**, potrebno je popuniti drugačija polja, koja se otvaraju u zavisnosti od toga kakve reakcije pacijent ima.

Neželjena dejstva

Datum nastanka uzgredne pojave*

10.10.2024.

Opšte uzgredne pojave

Temperatura

Da Ne

Vrijednost izmjerene temperature

40

Način mjerjenja temperature*

Kožna

Interval od momenta davanja vakcine do javljanja temperature

30 min

Vrijeme trajanja temperature

cijelo jutro

Anafilaktička reakcija

Da Ne

Urtikarija

Da Ne

Bronhospazam

Da Ne

Otok lica ili vrata

Da Ne

Perzistentni plač

Da Ne

Interval perzistentnog plača

Vrijeme trajanja perzistentnog plača

Hipotonija

Da Ne

Akutna flakcidna paraliza

Da Ne

Konvulzije

Da Ne

Meningitis

Da Ne

Encefalitis / encefalopatija

Da Ne

Povećanje parotid patija

Da Ne

Makulopapulozna ospa

Da Ne

Trombocitopenija

Da Ne

Ostalo

Lokalne uzgredne pojave

Crvenilo

Da Ne

Prečnik crvenila u cm

Vrijeme trajanja crvenila

Interval o momenta davanja

vakcine do pojave crvenila

Otok

Da Ne

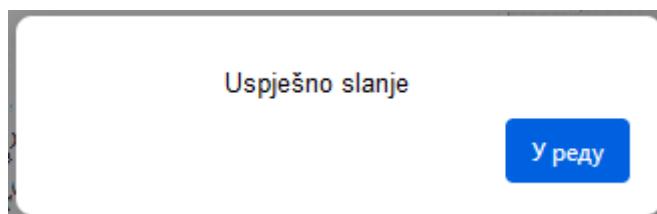
Potrebno je čekirati polje "Svi ljekovi" i u pretragu unijeti naziv ili dio naziva vakcine, a odabirom stavke će se popuniti polja ispod.

Podaci o vakcini pod sumnjom

1 [Dodaj vakcinu](#)

Pretraga ljekova 3 <input type="text" value="ditev"/>	Filter ljekova Ditevaksal-T za odrasle susp.za inj 5 x 5ml (najmanje 40i.j./0.5ml+najviše 30i.j./0.5ml ED /) 4 Ditevaksal-T susp.za inj 10 x 5ml (najmanje 40i.j./0.5ml+najmanje 30i.j./0.5ml ED /)	Prethodno ordinirani ljekovi <input type="radio"/> Svi ljekovi 2
Datum isteka roka trajanja	a* <input type="text" value="31645"/>	<input checked="" type="radio"/> Da <input type="radio"/> Ne
Šifra vakcine iz Fonda*	DT	Proizvođač vakcine 47
Datum vakcinacije*	<input type="text"/>	Način primjene* Intramuskularno
Broj serije	nepoznato	Veličina doze 5 ml
Mjesto primjene*	Deltoidni mišić lijevo	Primljena doza po redu 1
Tip doze po redu*	<input checked="" type="radio"/> Vakcinacija <input type="radio"/> Revakcinacija	Redni br. lijeka iz fonda 65
Šifra iz fonda	J07AM51001	Naziv proizvođača lijeka Institut za virus,vakc.i serur
Naziv lijeka*	Ditevaksal-T za odrasle sus	Ukloni

Na kraju, automatski se popunjavaju podaci o izvještaču na dnu prijave.
Klikom na "Pošalji" snimaju se podaci i javlja se poruka:



Kroz "Eksterno povezivanje" moguće je izmijeniti (1) i obrisati (2) prijavu.
Na istoj stranici može se kreirati i nova prijava.

UNOSI I DOKUMENTI DIJAGNOZE EKSTERNO POVEZIVANJE

Eksterno povezivanje

Uput
Uput [Provjeri](#)

[Snimi](#)

Prijave reakcija na lijek

Ljekovi pod sumnjom	Datum prijave	Poslao/la	Dopuna prijave	Poništenje
Hemomycin tabl. film 3 x 500 mg	15.10.2024. 11:28	Admin Administrator	1	2

[Nova prijava](#) 3