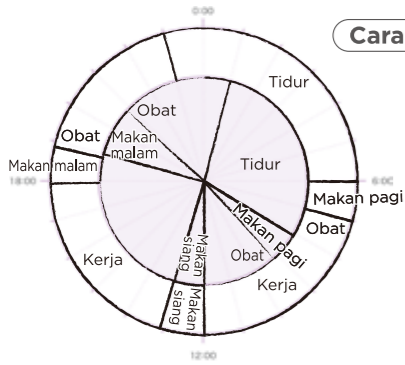
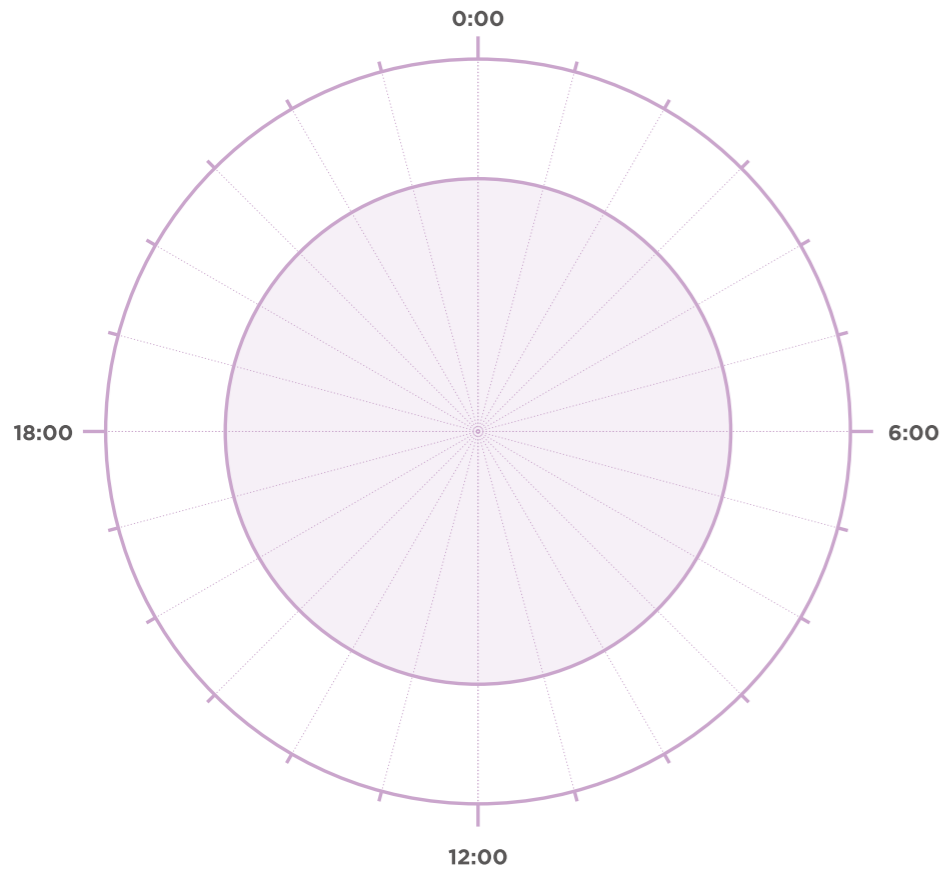


Cara pengisian



Silakan tuliskan jadwal kehidupan rutin 1 hari Anda yang tipikal dengan melihat contoh pengisian.



- Biasanya
- Selain itu



Kontak hubungan:

Gilead Sciences, Inc.

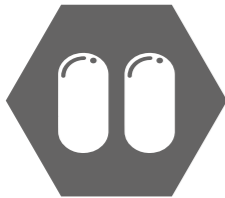
Gran Tokyo South Tower, 1-9-2 Marunouchi, Chiyoda-ku, Tokyo kode pos100-6616
<https://www.gilead.co.jp/>

<Indonesia語版>
BVY21DS0401PA
Dibuat Desember 2021

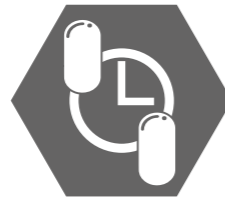
Let's Talk!

Mengenai obat yang sekarang dikonsumsi apakah tidak ada kesulitan?

Obat memiliki berbagai jenis bentuk, ukuran dan cara meminum yang berbeda. Mengenai obat yang cocok dengan pola hidup Anda, silakan konsultasikan kepada dokter penanggung jawab.



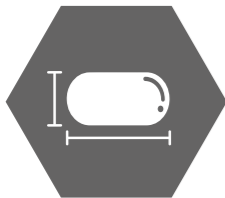
Banyak jumlah obat yang diminum 1 kali



Meminum 1 hari 2 kali itu merepotkan



Rasanya berat jika harus makan sebelum meminum obat



Obatnya besar susah untuk ditelan



Khawatir dengan meminum obat secara bersamaan

- Obat ditentukan bukan hanya dengan pola hidup pasien, akan tetapi dipertimbangkan secara keseluruhan dengan kondisi pasien, pengobatan penyakit lain dan sebagainya.
- Meski obat diganti dengan alasan untuk mengurangi efek samping dan perbaikan supaya mudah diminum dan lain-lain, jika perubahan tersebut dilakukan sesuai prosedur yang disampaikan dokter, pilihan obat yang bisa dipilih di masa depan tidak akan berkurang (jika obat yang diganti tidak cocok, bisa dikembalikan seperti semula).
- Obat tiap tahun terus berkembang. Jadi mungkin ada obat yang lebih cocok dengan Anda.

Mari tanyakan apakah ada obat yang cocok dengan Anda?

Untuk dapat melanjutkan penggunaan obat, adalah penting untuk memilih obat yang cocok dengan Anda.

Kepada dokter penanggung jawab, perawat dan apoteker

- Mari sampaikan kesulitan dengan meminum obat yang sekarang.
- Mari sampaikan ritme kehidupan, pola kehidupan Anda.
- Mari sampaikan semua obat yang didapat dari rumah sakit lain (Jika ada buku pegangan obat silakan tunjukkan)

Mengenai kehidupan secara umum

1	Ritme kehidupan tidak teratur.	Ya	Tidak
2	Merasakan stres yang kuat karena pekerjaan/urusan rumah tangga/sekolah.	Ya	Tidak
3	Punya kebiasaan meminum minuman alkohol (seminggu 3 hari atau lebih).	Ya	Tidak
4	Akhir-akhir ini susah tidur, atau terbangun di tengah-tengah.	Ya	Tidak
5	Akhir-akhir ini tidak ada nafsu makan.	Ya	Tidak
6	Belakangan ini jadi gemuk atau jadi kurus.	Ya	Tidak
7	Saat ini jumlah makannya bertambah.	Ya	Tidak
8	Merasa kurang olahraga.	Ya	Tidak

Mengenai penyakit/obat yang lain

9	Memiliki penyakit lain yang sedang terus dalam pengobatan.	Ya	Tidak
▶ Jika "ya" itu penyakit seperti apa?			
10	Ada obat lain yang diminum atau substansi yang dimasukkan ke mulut selain makan.	Ya	Tidak
▶ Jika "ya" itu obat substansi seperti apa?			
11	Ada suplemen yang ingin diminum.	Ya	Tidak
▶ Jika "ya" itu suplemen seperti apa?			

Mengenai pengobatan sekarang

12	Merasa lelah secara berkala.	Ya	Tidak
13	Dada dan lambung merasa mual-mual.	Ya	Tidak
14	Merasa cemas atau suasana hati menurun.	Ya	Tidak
15	Kadang merasa sakit kepala dan pening.	Ya	Tidak
16	Pernah tidak bisa meminum sesuai yang ditentukan.	Ya	Tidak
▶ Jika "ya" seberapa banyak frekuennya?			
a. Seminggu 1 kali b. Sebulan 1 kali c. Setengah tahun 1 kali d. Lain-lain			
17	Ingin adanya perbaikan terhadap obat yang diminum sekarang.	Ya	Tidak
▶ Jika "ya" perbaikannya seperti apa? (jawaban boleh lebih dari satu)			
a. Besar b. Jumlah frekuensi minum banyak			
c. Harus diminum setelah makan d. Lain-lain			

memo