



Dieses Schulungsmaterial wurde als risikominimierende Maßnahme beauftragt und mit dem Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) abgestimmt. Es soll sicherstellen, dass Patienten die besonderen Sicherheitsanforderungen von Fentanyl kennen und berücksichtigen.

## **Leitfaden für die sichere Anwendung – Patienten**

### **PecFent100 Mikrogramm/Sprühstoß und 400 Mikrogramm/Sprühstoß Nasenspray, Lösung (Fentanyl)**

Bitte beachten Sie auch die Gebrauchsinformation („Packungsbeilage“) zu  
PecFent Nasenspray

**Risiko für Abhängigkeit, Missbrauch, Falschanwendung, versehentliche  
Anwendung, Off-Label Anwendung, Medikationsfehler, Überdosierung und  
Atemdepression**

Version 01

Stand der Information: Oktober /2024

## Inhaltsverzeichnis

Was ist Fentanyl Nasenspray und wofür wird es angewendet? .....	3
Was muss ich vor der Anwendung beachten? .....	3
Wie wende ich Fentanyl Nasenspray richtig an? .....	4
Wie wird die richtige Dosis für mich gefunden? .....	6
Was muss ich beachten, nachdem die wirksame Dosis für mich gefunden wurde? .....	7
Wichtige Hinweise .....	8
<b>Was mache ich bei einer Überdosierung oder Anwendung durch andere Personen</b> .....	8
<b>Besteht ein Risiko für Abhängigkeit und Missbrauch?</b> .....	8
<b>Wie bewahre ich Fentanyl Nasenspray sicher auf?</b> .....	9
<b>Wie entsorge ich leere oder nicht mehr benötigten Fentanyl Nasensprayflaschen sicher?</b> .....	10
Anforderung von Schulungsmaterialien .....	11
Behandlungstagebuch .....	12
<b>Warum soll ich ein Behandlungstagebuch führen?</b> .....	12
<b>Wie trage ich die Anwendung von Fentanyl Nasenspray in das Tagebuch ein?</b> .....	12
<b>Ihre Kontakte:</b> .....	14

# Was ist Fentanyl Nasenspray und wofür wird es angewendet?

Fentanyl Nasenspray enthält den Wirkstoff **Fentanyl**. Fentanyl ist ein **starkes Schmerzmittel**, das zur **Arzneimittelklasse der Opiode** gehört. Es wird zur Behandlung von **Durchbruchschmerzen bei Erwachsenen** eingesetzt, die bereits täglich ein anderes Schmerzmittel aus der Gruppe der Opiode gegen ihre **Dauerschmerzen** einnehmen, die sie wegen einer **Krebserkrankung** haben.

- Bei einer **Krebserkrankung** kann es zu anhaltenden Schmerzen kommen, die vom Tumor selbst, durch Krebsbehandlungen oder andere krebserkrankungsbedingte Probleme verursacht werden. Ihr Arzt wird Ihnen Schmerzmittel verordnen, um diese **Dauerschmerzen** zu lindern.
- **Durchbruchschmerzen** sind zusätzliche starke Schmerzen, die plötzlich auftreten und nur kurz andauern. Sie können auch auftreten, wenn ihre **Dauerschmerzen** ausreichend durch ein Schmerzmittel behandelt sind. Fentanyl Nasenspray wird angewendet, um diese **Durchbruchschmerzen** zu lindern.
- Fentanyl Nasenspray darf **nicht zur Behandlung anderer Schmerzen** wie z.B. Schmerzen nach Operationen und Verletzungen, Kopf-, Rücken- oder Zahnschmerzen eingesetzt werden.

Dieser Leitfaden enthält wichtige Informationen zur sicheren Anwendung von Fentanyl Nasenspray.

**Sie dürfen Fentanyl Nasenspray nur anwenden, wenn ihr Arzt oder Apotheker Ihnen die richtige Anwendung des Nasensprays erläutert und Sie über wichtige Vorsichtsmaßnahmen beim Umgang mit Fentanyl Nasenspray informiert hat.**

**Die vollständigen Informationen entnehmen Sie bitte der aktuellen Gebrauchsinformation („Packungsbeilage“), die sie mit dem Arzneimittel erhalten haben.**

**Wenn Sie Fragen zu diesem Arzneimittel haben, wenden Sie sich bitte an Ihren Arzt oder Apotheker.**

## Was muss ich vor der Anwendung beachten?

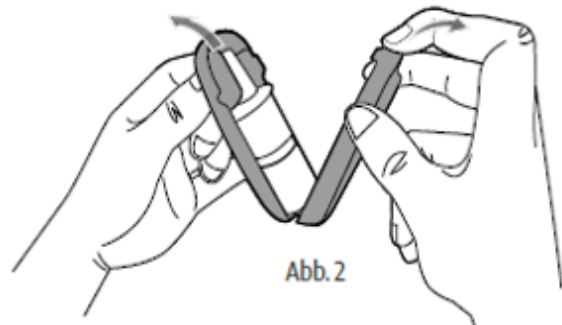
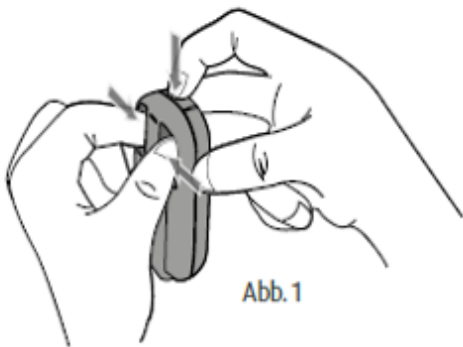
- Verwenden Sie Fentanyl Nasenspray nur, **wenn Sie Durchbruchschmerzen aufgrund Ihrer Krebserkrankung haben**. Verwenden Sie es **niemals für andere Schmerzen wie beispielsweise Schmerzen nach Operationen und Verletzungen, Kopf-, Rücken- oder Zahnschmerzen**.
- Sie dürfen Fentanyl Nasenspray nur anwenden, wenn Sie **18 Jahre oder älter** sind.
- Verwenden Sie das Arzneimittel nur, wenn Sie **seit mindestens einer Woche täglich ein von Ihrem Arzt verordnetes Opioid-Schmerzmittel** (z.B. mit dem Wirkstoff Codein, Fentanyl, Hydromorphon, Morphin, Oxycodon, Pethidin) **nach einem festen Dosisplan zur Behandlung Ihrer Dauerschmerzen** angewendet haben und dieses auch weiter anwenden. Das Risiko für lebensbedrohliche Nebenwirkungen wie Atemstörungen ist sonst erhöht.
- **Brechen Sie die Einnahme Ihres Opioid-Schmerzmittels gegen die Dauerschmerzen nicht ab**, ohne vorher mit Ihrem Arzt zu sprechen.
- Nehmen Sie **keine anderen Arzneimittel außer Fentanyl Nasenspray gegen Ihre Durchbruchschmerzen**, ohne vorher mit Ihrem Arzt zu sprechen.

- **Vor Beginn der Behandlung und regelmäßig während der Behandlung wird Ihr Arzt außerdem mit Ihnen besprechen**, was Sie von der Anwendung von Fentanyl Nasenspray erwarten können, wie Sie es anwenden müssen und wann sie mit der Behandlung aufhören müssen.

## Wie wende ich Fentanyl Nasenspray richtig an?

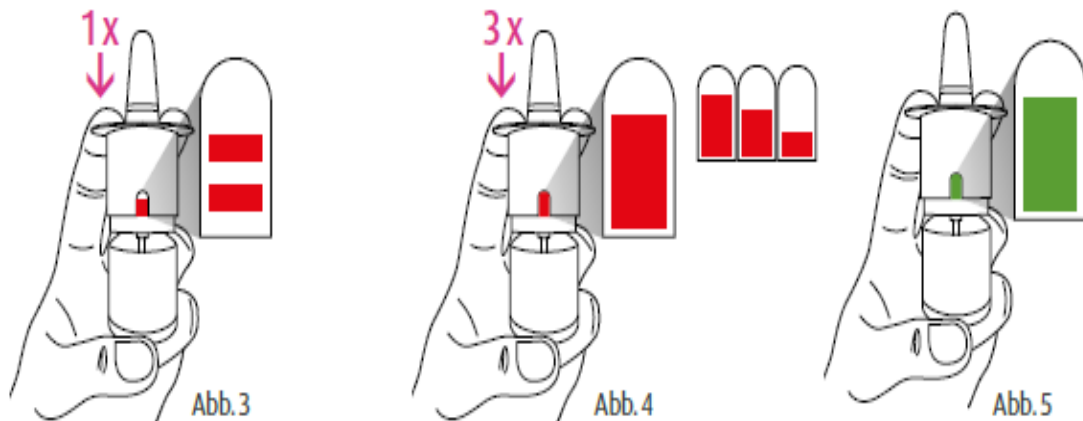
### Wie öffne ich den kindersicheren Behälter?

- **Nehmen Sie die Nasensprayflasche erst unmittelbar vor der Anwendung aus dem kindersicheren Behälter.**
- Stecken Sie Daumen und Zeigefinger in die Aussparungen hinten am Behälter stecken. Drücken Sie dann die Verschlusssicherung zusammen und gleichzeitig den Knopf oben am Behälter nach unten.
- Der Behälter ist jetzt entriegelt und kann **aufgeklappt** werden.



- **Bewahren Sie die Sprayflasche nach jeder Anwendung wieder im kindersicheren Behälter auf**, um eine versehentliche Anwendung, insbesondere durch Kinder, zu verhindern.
- **Beim Schließen des Behälters muss ein Klicken hörbar sein**, das anzeigt, dass der Behälter sicher verschlossen ist.

## Wie bereite ich die Nasensprayflasche vor dem ersten Gebrauch vor?



Sie müssen jede neue Fentanyl Nasensprayflasche vor dem ersten Gebrauch vorbereiten:

1. Bei einer neuen Sprühflasche sehen Sie zwei rote Striche im **Zählfenster**.
2. Ziehen Sie die **Schutzkappe** von der Spitze der Sprühflasche ab.
3. **Drücken Sie die Fingergriffe der Flasche kräftig nach unten, bis ein Klicken zu hören ist** (Abb. 3). Drücken Sie dann nicht mehr. Es ist ein **zweites Klicken** zu hören und die Anzeige im Zählfenster ändert sich zu einem einzigen roten Balken.
4. **Wiederholen Sie Schritt 2 dreimal** (Abb. 4). Mit jeder Wiederholung ändert sich die Anzeige im Zählfenster.
5. **Wenn ein grüner Balken erscheint, ist die Fentanyl Nasensprayflasche einsatzbereit** (Abb. 5).

Wenn Sie die **Flasche mehr als vier Tage nicht benutzt haben**, müssen Sie die Flasche noch einmal vorbereiten, indem Sie die **Fingergriffe der Flasche einmal kräftig nach unten drücken**.

Während der Vorbereitung dürfen Sie **den Spray nicht auf Sie selbst oder andere Personen richten oder auf Oberflächen oder Gegenstände**, mit denen andere Personen, insbesondere Kinder, in Kontakt kommen könne , n.

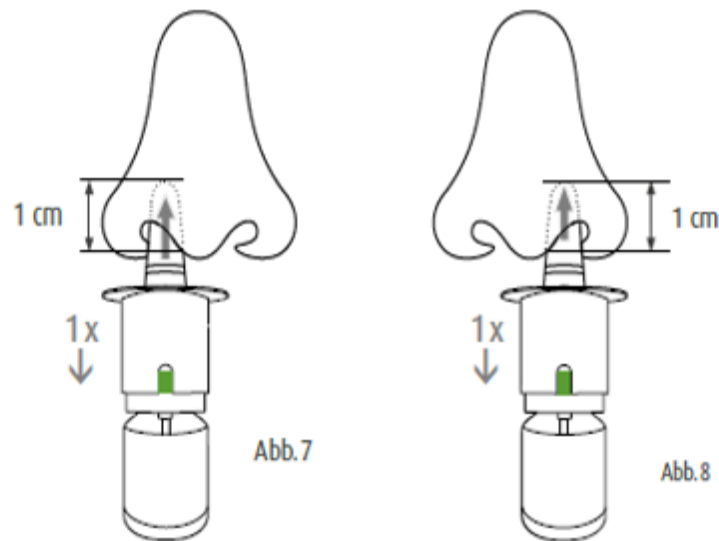
Die Sprühflasche ist mit einem automatischen Zählwerk ausgestattet und **enthält immer 8 Sprühstöße**. Die Zählung beginnt nach der Aktivierung der Flasche bei der ersten Anwendung und gibt an, wie viele Sprühstöße bereits verbraucht wurden (Abb. 6).

Nach der Vorbereitung sollte die **Flasche nicht länger als 60 Tage verwendet** werden.



Abb. 6

## Wie sprühe ich Fentanyl Nasenspray in die Nase?



1. Entfernen Sie die **Schutzkappe**.
2. Föhren Sie die Spitze des Sprays **etwa 1 cm tief in ein Nasenloch** ein (Abb. 7).
3. Zum Auslösen eines Sprühstoßes **drücken Sie die Fingergriffe der Flasche fest nach unten, bis ein Klicken hörbar ist** und die Zahl im Zahlenfenster um 1 steigt.
4. Abhängig von der verordneten Dosierung kann ein **zusätzlicher Sprühstoß** in das andere Nasenloch erforderlich sein (Abb. 8).
5. Um sicherzustellen, dass der gesamte Wirkstoff in der Nase verbleibt, sollten Sie **die Nase nach der Anwendung nicht direkt putzen**.
6. Nach Gebrauch **setzen Sie die Schutzkappe wieder auf** und **legen die Sprühflasche wieder in den kindergesicherten Behälter**.

**Bitte tragen Sie jede Anwendung in das Behandlungstagebuch am Ende dieses Leitfadens ein. Dies hilft Ihrem Arzt, Ihre Schmerztherapie optimal zu gestalten.**

## Wie wird die richtige Dosis für mich gefunden?

Wenn Sie mit der Einnahme von Fentanyl Nasenspray beginnen, muss Ihr Arzt mit Ihnen zusammen **die wirksame Dosis finden**, die Ihre Durchbruchschmerzen ausreichend lindert und dabei möglichst wenig Nebenwirkungen hat.

Fentanyl Nasenspray gibt es **in zwei Wirkstärken** (100 Mikrogramm und 400 Mikrogramm). **Eine Dosis zur Behandlung eines Anfalls von Durchbruchschmerzen kann aus einem Sprühstoß (in ein Nasenloch) oder aus zwei Sprühstößen (je ein Sprühstoß in jedes Nasenloch) bestehen.**

- Die Behandlung **wird mit einer Dosis von 100 Mikrogramm (ein Sprühstoß in ein Nasenloch) begonnen**, auch wenn Sie bisher ein anderes Arzneimittel zur Behandlung ihrer Durchbruchschmerzen in einer anderen Dosis bekommen haben.
- Wenn mit der verwendeten **Dosis Ihre Durchbruchschmerzen nicht ausreichend abgenommen haben**, kann Ihr Arzt Ihnen **schrittweise eine höhere Dosis** von Fentanyl Nasenspray verschreiben.

- Die **wirksame Dosis** ist gefunden, wenn Ihre Durchbruchschmerzen mit einem einzelnen Sprühstoß dieser Wirkstärke ausreichend gelindert werden, ohne dass zu starke Nebenwirkungen auftreten.
- Wenn Sie einen Anfall von Durchbruchschmerzen mit Fentanyl Nasenspray behandelt haben, müssen Sie **mindestens vier Stunden warten, bevor Sie den nächsten Anfall behandeln**.
- **Behandeln Sie nicht mehr als vier Anfälle von Durchbruchschmerzen pro Tag** mit Fentanyl Nasenspray.

**Informieren Sie Ihren Arzt, wenn Ihre Durchbruchschmerzen nicht ausreichend gelindert werden. Ihr Arzt wird Ihnen dann gegebenenfalls eine höhere Dosis verschreiben, bis die wirksame Dosis für Sie gefunden ist**

## Was muss ich beachten, nachdem die wirksame Dosis für mich gefunden wurde?

Sobald zusammen mit Ihrem Arzt die **wirksame Dosis** zur Kontrolle Ihrer Durchbruchschmerzen gefunden wurde, **verwenden Sie diese Dosis auch für Ihre nächsten Anfälle von Durchbruchschmerzen**.

- Wenn Sie einen Anfall von Durchbruchschmerzen mit Fentanyl Nasenspray behandelt haben, müssen Sie **mindestens vier Stunden warten, bevor Sie den nächsten Anfall behandeln**.
- **Behandeln Sie nicht mehr als vier Anfälle von Durchbruchschmerzen pro Tag** mit Fentanyl Nasenspray.
- Wenden Sie sich an Ihren Arzt, wenn die verschriebene Dosis **keine ausreichende Schmerzlinderung mehr bringt** oder wenn Sie **mehr als viermal pro Tag Durchbruchschmerzen** haben. Falls notwendig, wird Ihr Arzt die Dosis Ihrer Schmerzmittel anpassen.
- Benutzen Sie **weiter das Schmerzmittel gegen Ihre Dauerschmerzen**.

**Erhöhen Sie nicht eigenmächtig die Dosis von Fentanyl Nasenspray oder Ihren anderen Schmerzmitteln. Jede Veränderung der Dosis muss von Ihrem Arzt angeordnet und überwacht werden.**

**Wenden Sie sich an Ihren Arzt, wenn Sie nicht sicher sind, was die richtige Dosis für Sie ist oder wenn Sie Fragen zur Anwendung von Fentanyl Nasenspray haben.**

## Wichtige Hinweise

Wenden Sie **Fentanyl Nasenspray** immer genau nach Anweisung Ihres Arztes an und beachten Sie auch die folgenden wichtigen Hinweise.

### Was mache ich bei einer Überdosierung oder Anwendung durch andere Personen

- Die Anwendung einer **zu hohen Menge von Fentanyl** kann eine **lebensbedrohliche Überdosierung** zur Folge haben.
- Eine Anwendung durch ein **Kind** oder eine **Person, der Fentanyl Nasenspray nicht verschrieben wurde**, kann ebenfalls **lebensbedrohlich** sein.
- **Geben Sie Fentanyl Nasenspray daher niemals an andere Personen weiter**, auch wenn diese dieselben Beschwerden haben wie Sie.
- Eine **Überdosierung** sowie eine absichtliche oder versehentliche **Anwendung durch Personen, denen das Arzneimittel nicht verschrieben wurde**, können zu **lebensbedrohlichen Atemstörungen** führen.

Die wichtigsten Zeichen einer Überdosierung sind:

- **Verlangsamte oder flache Atmung** bis zum **Atemstillstand**
- **Starke Schläfrigkeit**
- **Bewusstlosigkeit**

Bei jedem **Verdacht auf eine Überdosierung** sowie bei Anwendung durch ein **Kind** oder eine **Person, der Fentanyl Nasenspray nicht verschrieben wurden**, müssen Sie **sofort den Notruf (112)** verständigen.

### Besteht ein Risiko für Abhängigkeit und Missbrauch?

Fentanyl Nasenspray enthält den **Wirkstoff Fentanyl** aus der Wirkstoffgruppe der Opioiden. Wie bei anderen Opioiden auch besteht ein **Risiko, dass Sie eine Opioid-Gebrauchsstörung, einschließlich Missbrauch oder Abhängigkeit** von Fentanyl Nasenspray entwickeln.

- Bitte teilen Sie Ihrem Arzt mit, wenn einer der folgenden Punkte auf Sie zutrifft. Es könnte ein erhöhtes Risiko bestehen, dass Sie eine Opioid-Gebrauchsstörung entwickeln:
  - Sie selbst oder ein Mitglied Ihrer Familie haben **Alkohol, verschreibungspflichtige Arzneimittel oder illegale Drogen missbraucht oder waren davon abhängig**.
  - Sie hatten **psychische Probleme** (Depression, Angststörung oder Persönlichkeitsstörung) oder wurden wegen einer anderen **psychischen Erkrankung** von einem Psychiater behandelt.
  - Sie sind **Raucher**.



- Folgende **Anzeichen können auf eine Gebrauchsstörung oder Abhängigkeit** hinweisen:
  - Sie haben ein **starkes Verlangen** nach Fentanyl Nasenspray, insbesondere auch, wenn Sie keine Durchbruchschmerzen haben.
  - Sie nehmen das Arzneimittel **häufiger** ein als empfohlen.
  - Sie wenden **mehr als die verschriebene Dosis** an.
  - Sie wenden das Arzneimittel **nicht zur Behandlung von Durchbruchschmerzen** an, sondern z.B., „um ruhig zu bleiben“ oder „um schlafen zu können“.
  - Sie haben wiederholt **erfolglos versucht, die Anwendung des Arzneimittels zu beenden oder zu kontrollieren**.
  - Wenn Sie die Anwendung des Arzneimittels stoppen, fühlen Sie sich unwohl (**Entzugssymptome**, z. B. Übelkeit, Erbrechen, Durchfall, Angstzustände, Schüttelfrost, Zittern und Schwitzen) und Sie fühlen sich besser, wenn Sie das Arzneimittel wieder anwenden.

**Bitte wenden Sie sich an Ihren Arzt, wenn Sie Fragen zu Abhängigkeit haben oder befürchten, dass bei Ihnen eine Gebrauchsstörung oder Abhängigkeit besteht oder entstehen könnte.**

- Es ist wichtig, dass Sie die verschriebene **Dosis nur in Absprache mit Ihrem betreuenden Arzt ändern**. Wenn Sie den Eindruck haben, dass Ihre Dosis nicht ausreichend wirkt, teilen Sie dies bitte Ihrem Arzt mit.
- Wenden Sie Fentanyl Nasenspray **nur zur Behandlung von Durchbruchschmerzen** aufgrund Ihrer Krebserkrankung an. Behandeln Sie damit **niemals andere Schmerzen oder Probleme**.

## Wie bewahre ich Fentanyl Nasenspray sicher auf?

Fentanyl Nasenspray kann zu **lebensbedrohlichen Atemstörungen führen, wenn sie von einem Kind oder einer Person, denen es nicht verschrieben wurde, angewendet wird**. Außerdem besteht die Gefahr, dass das **Arzneimittel von Personen entwendet wird**, die verschreibungspflichtige Medikamente missbräuchlich anwenden.

**Bewahren Sie Fentanyl Nasenspray daher jederzeit an einem sicheren Ort auf, an dem es für Unbefugte und Kinder unerreichbar ist.**

Bewahren Sie die Nasensprayflasche **in der Originalverpackung** auf. Nehmen sie die **Nasensprayflasche erst unmittelbar vor der Anwendung aus der kindersicheren Verpackung**, da ansonsten das **Risiko einer versehentlichen Anwendung durch andere Personen und Kinder** besteht.

## Wie entsorge ich leere oder nicht mehr benötigten Fentanyl Nasensprayflaschen sicher?

- Um eine versehentliche Anwendung oder einen Missbrauch durch andere Personen zu verhindern, müssen Sie **alle leeren oder nicht mehr benötigten Fentanyl Nasensprayflaschen sicher entsorgen**. Fragen Sie dazu bitte Ihren **Apotheker**, ob dieser eine sichere Entsorgung anbietet. Für alternative Entsorgungsmöglichkeiten informieren Sie sich bitte beim **Abfallentsorgungsunternehmen ihrer Gemeinde** oder auf **[www.arzneimittelentsorgung.de](http://www.arzneimittelentsorgung.de)**.
- **Reste des Wirkstoffs** in der Sprayflasche können für andere Personen eine **Gefahr** sein. **Wenn Sie nicht alle Sprühstöße einer Flasche verbraucht haben, müssen Sie die Flasche vor der Entsorgung entleeren**. Halten Sie hierzu die Flasche so, dass sie nicht auf Sie, auf andere Personen oder auf Gegenstände zeigt und **drücken sie die Griffflächen so oft, bis im Zählfenster die rote Zahl „8“ erscheint**.
- Wenn die **Sprühflasche leer ist** (Zählfenster zeigt „8“) **drücken Sie die Fingergriffe anschließend noch insgesamt viermal kräftig nach unten**. Sie spüren einen stärkeren Widerstand, hören kein Klicken und die Ziffernanzeige bleibt auf „8“ stehen.
- **Bewahren Sie die leere Flasche muss im kindergesicherten Behälter auf**.

## Meldungen von Nebenwirkungen

Die Meldung des Verdachts auf Nebenwirkungen ist von großer Wichtigkeit für eine kontinuierliche Überwachung des Nutzen-Risiko-Verhältnisses von Arzneimitteln. Angehörige der Heilberufe sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung dem Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte, Abt. Pharmakovigilanz, Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3, 53175 Bonn, <http://www.bfarm.de/> oder dem pharmazeutischen Unternehmen (siehe Kontaktdaten unten) anzuzeigen.

## Anforderung von Schulungsmaterialien

Folgende Schulungsmaterialien stehen für Fentanyl Nasenspray zur Verfügung:

- Leitfaden für die sichere Anwendung – Patienten
- Leitfaden zur Verringerung von Arzneimittel- und Anwendungsrisiken inkl. Checkliste – Ärztinnen und Ärzte
- Leitfaden zur Verringerung von Arzneimittel- und Anwendungsrisiken inkl. Checkliste – Apothekerinnen und Apotheker



Alle Schulungsmaterialien zu Fentanyl Nasenspray sowie die Fachinformation sind auch online durch Scannen des QR-Codes oder über <https://www.grunenthal.de/de-de/medien/schulungsmaterialien> verfügbar.

Gedruckte Exemplare können Sie beim pharmazeutischen Unternehmen (siehe Kontaktdaten unten) bestellen.

Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an:

Grünenthal GmbH  
Steinfeldstraße 2  
52222 Stolberg  
Deutschland  
Tel.: +49 (0)241 569 1111  
E-Mail: [service@grunenthal.com](mailto:service@grunenthal.com)

# Behandlungstagebuch

## Warum soll ich ein Behandlungstagebuch führen?

- In dieses Behandlungstagebuch können Sie eintragen, **wie oft** Sie Fentanyl Nasenspray anwenden und **welche Dosis** Sie verwenden. Die Eintragungen können auch von Ihrer Betreuungsperson vorgenommen werden.
- Nehmen Sie das Behandlungstagebuch **immer zu Ihrem Arztbesuch** mit. Dies hilft Ihrem Arzt, Ihre Schmerztherapie optimal zu gestalten.

## Wie trage ich die Anwendung von Fentanyl Nasenspray in das Tagebuch ein?

- Notieren Sie zuerst **das Datum und die Uhrzeit**, wann Sie einen Anfall von Durchbruchschmerzen mit Fentanyl Nasenspray behandelt haben.
- Tragen Sie jetzt ein, **welche Dosierstärke** die verwendete Sprayflasche hat (**100 oder 400 Mikrogramm**). Diese Angabe finden Sie auf der Sprayflasche.
- Tragen Sie dann ein, ob Sie **einen Sprühstoß** (in ein Nasenloch) oder **zwei Sprühstöße** (je ein Sprühstoß in jedes Nasenloch) angewendet haben.

Datum	Uhrzeit	Wirkstärke (100 oder 400 Mikrogramm)	Anzahl der Sprühstöße (1 oder 2)
Beispiel: 21.04.2023	Beispiel: 10:00	Beispiel: <input checked="" type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	Beispiel: <input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input checked="" type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße

Datum	Uhrzeit	Wirkstärke (100 oder 400 Mikrogramm)	Anzahl der Sprühstöße (1 oder 2)
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße

Datum	Uhrzeit	Wirkstärke (100 oder 400 Mikrogramm)	Anzahl der Sprühstöße (1 oder 2)
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße
		<input type="checkbox"/> 100 Mikrogramm <input type="checkbox"/> 400 Mikrogramm	<input type="checkbox"/> 1 Sprühstoß <input type="checkbox"/> 2 Sprühstöße

### Ihre Kontakte:

Notieren Sie unten, an wen Sie sich bei Fragen zu Ihrer Fentanyl Nasenspray-Behandlung wenden können.

**Name des Arztes + Telefonnr.:**

---



---

**Name des Krankenhauses/der Arztpraxis:**

---



---

**Name der Apotheke + Telefonnr.:**

---



---

**Notfalltelefon:**

---



---

**Weitere:**

---



---