

Kontrolni popis za medicinsku procjenu neželjenih antikolinergičkih reakcija
Sialanar 320 µg/ml oralna otopina (glikopironij)

PRO-LIT-GLY-HR-001

Ime i prezime bolesnika: _____

Datum procjene: _____

Antikolinergički učinak	Rezultat procjene
Retencija urina	
Konstipacija	
Upala pluća	
Alergijska reakcija	
Zubni karijes	
Srčani poremećaji	
Učinci na središnji živčani sustav	
Pregrijavanje	

Kontrolni popis za medicinsku procjenu neželjenih antikolinergičkih reakcija
Sialanar 320 µg/ml oralna otopina (glikopironij)

PRO-LIT-GLY-HR-001

Ime i prezime bolesnika: _____

Datum procjene: _____

Antikolinergički učinak	Rezultat procjene
Retencija urina	
Konstipacija	
Upala pluća	
Alergijska reakcija	
Zubni karijes	
Srčani poremećaji	
Učinci na središnji živčani sustav	
Pregrijavanje	

Kontrolni popis za medicinsku procjenu neželjenih antikolinergičkih reakcija
Sialanar 320 µg/ml oralna otopina (glikopironij)

PRO-LIT-GLY-HR-001

Ime i prezime bolesnika: _____

Datum procjene: _____

Antikolinergički učinak	Rezultat procjene
Retencija urina	
Konstipacija	
Upala pluća	
Alergijska reakcija	
Zubni karijes	
Srčani poremećaji	
Učinci na središnji živčani sustav	
Pregrijavanje	