

MYPP STUDIE



DAGBOEKJE

Gebruik voedingssupplementen en inname registratie

UW GEGEVENS

MYPP studienummer: -

Onderzoekslocatie:
(ziekenhuis)

Samenstelling voedingssupplementen

Voedingssupplement ene groep (helft deelnemers)

Ingrediënt	Per zakje	Dagelijkse dosering
Myo-inositol	2000 mg	4000 mg
Foliumzuur	0.20 mg	0.40 mg*

Voedingssupplement andere groep (helft deelnemers)

Ingrediënt	Per zakje	Dagelijkse dosering
Vulmiddel	2000 mg	4000 mg
Foliumzuur	0.20 mg	0.40 mg*

* Standaard aanbevolen dagelijkse dosering

De voedingssupplementen zijn voor beide groepen verpakt als zakjes poeder en zullen er hetzelfde uitzien en smaken.

Door middel van loting is bepaald welke voedingssupplementen u heeft gekregen.

U en de onderzoeker hebben hier geen invloed op gehad en weten niet welke voedingssupplementen u krijgt.

Instructies voor gebruik

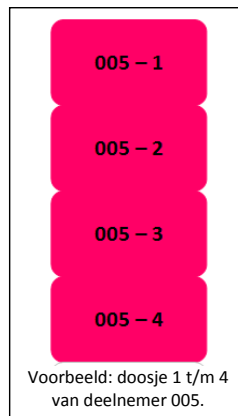
Tweemaal daags 1 zakje: 1 in de ochtend, 1 in de avond.

Direct innemen of oplossen in een glas water/sap.

Startdatum: dag van ontvangst (tussen week 8 en 16 zwangerschap)

Stopdatum: dag van bevalling

- U krijgt bij deelname 8 doosjes (gelabeld 1 t/m 8) met daarin 60 zakjes supplement per doosje.
- Breek elke 30 dagen een nieuw doosje aan, ook als het voorgaande doosje nog niet leeg is. Houd daarbij de juiste volgorde (nummers) van de doosjes aan.
- Bewaar de zakjes die u niet heeft ingenomen of vergeten bent in te nemen in de originele verpakking. Bewaar alle doosjes (inclusief lege doosjes).



Registratie van inname

Om te achterhalen hoeveel u ongeveer van het voedingssupplement heeft gebruikt willen wij u vragen bij te houden hoe vaak u het supplement heeft ingenomen.

Volg daarvoor de volgende instructies:

- Noteer op het inname registratieformulier op de volgende pagina de datum waarop u de supplementen bent gestart.
- Noteer elke week:
 - Het nummer van het doosje dat u die week heeft gebruikt.
 - Het aantal zakjes dat u die week niet heeft ingenomen.
 - Reden waarom u de zakjes die week eventueel niet heeft ingenomen (bijv. omdat u ze vergeten bent in te nemen).
 - Eventuele problemen die heeft ervaren of bijzonderheden die week.
- Noteer de datum waarop u de voedingssupplementen voor het laatst heeft gebruikt.

Gebruikte doosjes en retourneren

Wij willen u vragen alle supplementen die u niet heeft gebruikt te bewaren en te retourneren. Volg daarbij de volgende instructies:

- Bewaar de supplementen die u niet heeft ingenomen of vergeten bent in te nemen in de originele verpakking.
- Bewaar alle doosjes (inclusief de lege doosjes).
- Neem de doosjes die u gebruikt heeft en het doosje dat u op dat moment in gebruik heeft mee naar een controle in het ziekenhuis wanneer u tussen de 24 en 28 weken zwanger bent. Noteer op het inname registratieformulier op de volgende pagina de datum waarop u de doosjes heeft ingeleverd.
- Neem na de bevalling de overige doosjes die u nog in uw bezit heeft (inclusief alle ongebruikte supplementen) mee naar een nacontrole in het ziekenhuis.

Hartelijk dank voor uw deelname aan de MYPP studie.

Mocht u vragen hebben over de MYPP studie of over het gebruik van de voedingssupplementen, neem dan gerust contact op met de coördinerend arts-onderzoeker drs. C.M.C. Frank

(T: 06 – 50094894 / E: MYPP.trial@erasmusmc.nl)

MYPP studienummer: -

INNAME-REGISTRATIEFORMULIER VOEDINGSSUPPLEMENTEN

STARTDATUM VOEDINGSSUPPLEMENTEN: ____ / ____ / ____

Week (dd/mm/yyyy – dd/mm/yyyy)	Doosnummer (00X – 1t/m8)	Aantal niet ingenomen	Reden	Opmerkingen
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			

MYPP studienummer: □□□ - □□□

INNAME-REGISTRATIEFORMULIER VOEDINGSSUPPLEMENTEN

Week (dd/mm/yyyy – dd/mm/yyyy)	Doosnummer (00X – 1t/m8)	Aantal niet ingenomen	Reden	Opmerkingen
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			
/ / - / /	-			

STOPDATUM VOEDINGSSUPPLEMENTEN: ___ / ___ / _____

Retournering lege doosjes:

- Datum retournering tussen de 24 – 28 weken zwangerschapsduur: ___ / ___ / _____
- Datum retournering na de bevalling: ___ / ___ / _____

Doosnummers geretourneerde doosjes:
Doosnummers geretourneerde doosjes: