

Verinäytteet maksan toiminnan tutkimiseksi

Joillakin STAYVEERia käyttävillä potilailla on todettu normaalista poikkeavia tuloksia maksan toimintakokeissa. Lääkärisi kirjoittaa lähetteen säännöllisiin verikokeisiin STAYVEER-hoidon aikana maksasi toiminnan muutosten tarkistamiseksi.

→ Muista käydä maksan toimintaa kartoittavassa verikokeessa joka kuukausi. Annoksen lisäyksen jälkeen otetaan ylimääräinen verinäyte 2 viikon kuluttua.

Ensimmäisen kuukausittaisen verinäytteen päivämäärä:

Kuukausittaisten maksakokeiden aikataulu:

tammi	helmi	maalis	huhti
touko	kesä	heinä	elo
syys	loka	marras	joulu

STAYVEER® bosentan


Tärkeitä turvallisuuteen liittyviä tietoja STAYVEERia (bosentaania) käyttäville potilaille
Tämä kortti sisältää tärkeää tietoa STAYVEER-valmisteesta. Lue kortin tiedot huolellisesti ennen STAYVEER-hoidon aloittamista.

Nimesi:

Lääkemääräyksen
antanut lääkäri:

Jos sinulla on kysyttävää STAYVEERista,
käänny lääkärin puoleen.

Janssen-Cilag
International NV

Actelion Pharmaceuticals Ltd	Contract manufact.	N/A	Used template	N/A	No. of proofs			
	Contr. manufact. no.	N/A	Min. fontsize text	6 pt	1	11.04.2019 kh	8	
 Typopharma GmbH Mühlestr. 57 D-79539 Lörrach produktion@typopharma.com www.typopharma.com typopharma no: # 135436	Product	Stayveer Patient Card	Font used	Univers Next W1G	2	15.04.2019 kh	9	
	Material no.	22395523	Printing colours	Pantone 7463 C	3		10	
	Replaced no.	N/A		Pantone 389 C	4		11	
	Order file	N/A		Pantone 711 C	5		12	
	Country	FI	Technical colours	Cutting	6		13	
	Format/dimensions	262,5 x 35 mm			7		14	
	Page no.	Page 1 of 2	Dieses Korrektur-PDF wurde von uns mit größter Sorgfalt erstellt und einer internen Qualitätssicherungsprüfung unterzogen. Dennoch bedeutet jeder Eingriff in die Datei auch ein Risiko. Wir bitten deshalb, den vorliegenden Korrekturabzug eingehend und umfassend zu prüfen. Für Fehler, die erst nach erteilter Freigabe festgestellt werden, übernimmt die Typopharma GmbH keine Haftung.			<input type="checkbox"/> Release Date & sign.:		
	Drawing no.	N/A				<input type="checkbox"/> Correction required		
	Code no. SEM	N/A	N/A	! PLEASE TURN OVERPRINTING ON !				

Jos olet nainen, joka voi tulla raskaaksi, lue tämän sivun tiedot huolellisesti

Raskaus

STAYVEER saattaa haitata sikiön kehitystä. Siksi et saa käyttää STAYVEERia, jos olet raskaana. Et saa myöskään tulla raskaaksi STAYVEER-hoidon aikana.

Jos saat sairastat keuhkovaltimoiden verenpainetautia, raskaus saattaa pahentaa sairautesi oireita huomattavasti. Jos epäilet, että saatat olla raskaana, käänny lääkärin tai gynekologin puoleen.

22395523

Raskauden ehkäisy

Hormoneihin perustuva ehkäisy, kuten ehkäisytabletit, hormonipistokset, implantaatit tai ehkäisylaastarit, eivät ole luotettavia ehkäisymenetelmiä STAYVEER-hoidon aikana. Sinun on käytettävä ehkäisyyn hormonaalisen ehkäisyn lisäksi estemenetelmää, kuten kondomia, pessaaaria tai ehkäisyseistä. Jos sinulla on kysyttävää, käänny lääkärin tai gynekologin puoleen. Täytä tämän kortin takakannessa olevat tiedot ja ota kortti mukaasi käydessäsi seuraavan kerran lääkärin tai gynekologin vastaanotolla.

Sinulle on tehtävä raskaustesti ennen STAYVEER-hoidon aloittamista ja kuukausittain hoidon aikana, vaikka et mielestäsi olisikaan raskaana.

Ensimmäisen kuukausittaisen raskaustestin päivämäärä: _____

Ehkäisy


Käytätkö parhaillaan raskauden ehkäisyä?

Käytän

En käytä

Jos käytät, merkitse alle käyttämäsi ehkäisyvalmisteen nimi:

Ota tämä kortti mukaasi käydessäsi seuraavan kerran lääkärisi tai gynekologin vastaanotolla, jotta hän voi antaa neuvoja siitä, tarvitsetko lisäehkäisyä tai onko ehkäisyvaihtettava toiseen ehkäisymenetelmään.

Actelion Pharmaceuticals Ltd	Contract manufact.	N/A	Used template	N/A	No. of proofs		
	Contr. manufact. no.	N/A	Min. fontsize text	6 pt			
 Typopharma GmbH Mühlestr. 57 D-79539 Lörrach produktion@typopharma.com www.typopharma.com typopharma no: # 135436	Product	Stayveer Patient Card	Font used	Univers Next W1G	1	11.04.2019 kh	8
	Material no.	22395523	Printing colours	Pantone 7463 C Pantone 389 C Pantone 711 C	2	15.04.2019 kh	9
	Replaced no.	N/A	Technical colours	Cutting	3		10
	Order file	N/A			4		11
	Country	FI	5		12		
	Format/dimensions	262,5 x 35 mm	6		13		
	Page no.	Page 2 of 2	7		14		
	Drawing no.	N/A	Dieses Korrektur-PDF wurde von uns mit größter Sorgfalt erstellt und einer internen Qualitätssicherungsprüfung unterzogen. Dennoch bedeutet jeder Eingriff in die Datei auch ein Risiko. Wir bitten deshalb, den vorliegenden Korrekturabzug eingehend und umfassend zu prüfen. Für Fehler, die erst nach erteilter Freigabe festgestellt werden, übernimmt die Typopharma GmbH keine Haftung.		<input type="checkbox"/> Release Date & sign.: <input type="checkbox"/> Correction required		
	Code no. SEM	N/A N/A			! PLEASE TURN OVERPRINTING ON !		