

## Viktiga säkerhetsvarningar för patienter som tar

### **Bosentan Accord (bosentan)**

Detta kort innehåller viktig information om Bosentan Accord.  
Läs igenom detta kort noga innan du börjar behandlingen med Bosentan Accord.

**Ditt namn:** \_\_\_\_\_

**Ordinerande läkare:** \_\_\_\_\_

Om du har frågor om Bosentan Accord, vänd dig till din läkare.

## Om du är kvinna och fertil ålder ska du läsa denna sida noga.

### **Graviditet**

Bosentan Accord kan skada fostrets utveckling. Därför ska du inte ta Bosentan Accord om du är gravid. Du får inte heller bli gravid under tiden du tar Bosentan Accord.

Om du lider av pulmonell hypertension kan en graviditet dessutom allvarligt försämra sjukdomssymtomen. Om du misstänker att du är gravid ska du berätta det för din läkare eller gynekolog.

### **Preventivmedel**

Preventivmedel som baseras på hormoner, som p-piller, hormoninjektioner, implantat eller p-plåster, hindrar inte på ett tillförlitligt sätt graviditet hos kvinnor som tar Bosentan Accord. Du måste använda ett preventivmedel som bildar en barriär – som en kondom, ett pessar eller en p-kudde – tillsammans med något av de hormonella preventivmedlen. Ta upp alla frågor du har med din läkare eller gynekolog – fyll i uppgifterna på kortets baksida och ta med dig kortet nästa gång du besöker din läkare eller gynekolog. Du ska göra ett graviditetstest innan du börjar ta Bosentan Accord och sedan en gång per månad under behandlingen, även om du inte tror att du är gravid.

Datum för det första månatliga testet: \_\_\_\_\_

## Blodprover för leverfunktion

Det har visat sig att vissa patienter som tar Bosentan Accord har prover som visar onormal leverfunktion. Under behandlingen med Bosentan Accord ordnar din läkare regelbundna blodprov för att kontrollera om det sker förändringar i din leverfunktion.

**Glöm inte att ta leverblodprovet varje månad.**

**Efter en ökning av dosen tas ett extra prov efter två veckor.**

Datum för det första månatliga testet: \_\_\_\_\_

Tider för månatliga leverblodprover:

Jan

Maj

Sep

Feb

Jun

Okt

Mar

Jul

Nov

Apr

Aug

Dec

## Preventivmedel

Tar eller använder du för närvarande något preventivmedel?

Ja       Nej

Om du svarade Ja, skriv namnet på dem här:

---

---

Ta med kortet till din läkare/gynekolog vid nästa besök så kan denne berätta om du behöver använda ytterligare eller alternativa preventivmetoder.