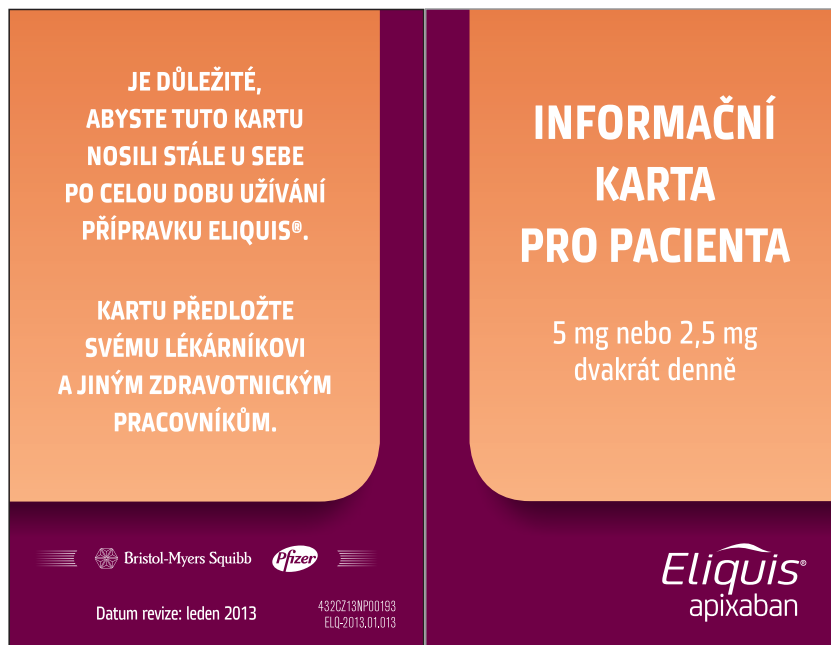




zadní strana

čelní strana

Velikost po složení - 55x85 mm

Vážený paciente,

lékař Vám předepsal přípravek ELIQUIS® (apixaban). Aby bylo zajištěno, že užívání přípravku ELIQUIS® pro vás bude bezpečné, přečtěte si, prosím, důležité informace uvedené zde i příbalovou informaci přiloženou v každé krabičce přípravku.

Přípravek ELIQUIS® užívejte pravidelně podle pokynů lékaře a dávky nevynechávejte.

Informace o přípravku ELIQUIS® určené pro PACIENTY

- Lékař vám předepsal přípravek ELIQUIS®, který zabraňuje tvorbě krevních sraženin.
- Přípravek ELIQUIS® užívejte pravidelně podle pokynů lékaře. Jestliže vynecháte dávku léku, užijte ji ihned, jakmile si vzpomenete, a dále pokračujte v předepsaném režimu užívání.
- Přípravek ELIQUIS® nevysazujte, aniž byste se nejdříve poradili se svým lékařem, jelikož u vás hrozí riziko mozkové příhody nebo jiných komplikací způsobených tvorbou krevních sraženin.

- Přípravek ELIQUIS® zabraňuje tvorbě krevních sraženin tím, že krev ředí. To však může zvýšit riziko krvácení.
- Mezi známky a příznaky krvácení patří tvorba modřin nebo podkožní krvácení, dehtově černá stolice, přítomnost krve v moči, krvácení z nosu, závratě, únava, bledost nebo slabost atd.
- Vyskytne-li se krvácení, které samo neustane, ihned vyhledejte lékařskou pomoc.
- Budete-li muset podstoupit operaci, uvědomte ošetřujícího lékaře, že užíváte ELIQUIS®.

Informace o přípravku ELIQUIS® určené pro ZDRAVOTNÍKY

- ELIQUIS® (apixaban) je perorální anti-koagulans působící přímou selektivní inhibicí faktoru Xa.
- Přípravek ELIQUIS® může zvýšit riziko krvácení. V případě výskytu závažného krvácení je nutno léčbu přípravkem ELIQUIS® ihned ukončit.
- Koagulační testy ke zjištění protrombinového času (PT), INR a aktivovaného parciálního tromboplastinového času (aPTT) se k měření antikoagulačního účinku přípravku ELIQUIS® nedoporučují.

Svého lékaře požádejte, aby vyplnil následující část.

INFORMACE O PACIENTOVI

Jméno pacienta

.....

Datum narození

.....

Indikace podávání antikoagulační léčby

.....
.....
.....

Dávkování přípravku ELIQUIS®

.....
.....

Kontaktní údaje lékaře, který přípravek předepsal:

.....
.....
.....
.....
.....