

<p>(Okładka przednia)</p> <p style="text-align: center;">Ważne ostrzeżenia dotyczące bezpieczeństwa dla pacjentów przyjmujących lek STAYVEER (bozentan)</p> <p>Niniejsza karta zawiera ważne informacje o leku STAYVEER. Prosimy uważnie się z nią zapoznać przed rozpoczęciem leczenia lekiem STAYVEER.</p> <p>Imię i nazwisko pacjenta: _____</p> <p>Lekarz przepisujący: _____</p> <p>W przypadku pytań dotyczących leku STAYVEER należy zwrócić się do lekarza prowadzącego.</p> <p>Janssen-Cilag International NV</p>	<p>((Okładka tylna))</p> <p>Antykoncepcja</p> <p style="text-align: center;">Czy aktualnie stosuje lub przyjmuje Pani środki antykoncepcyjne? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli Tak, należy tutaj wpisać ich nazwy: _____ _____</p> <p>Niniejszą kartę należy wziąć na następną wizytę u swojego lekarza lub lekarza ginekologa, który będzie w stanie doradzić, czy konieczne jest zastosowanie dodatkowych lub alternatywnych metod antykoncepcji.</p>
<p>((Strona wewnętrzna 1))</p> <p>Niniejszą stronę powinny uważnie przeczytać kobiety w wieku rozrodczym.</p> <p>Ciąża STAYVEER może negatywnie wpłynąć na rozwój płodu. Z tego względu nie wolno stosować leku STAYVEER, jeśli pacjentka jest w ciąży; w trakcie leczenia lekiem STAYVEER nie wolno zachodzić w ciążę.</p> <p>Ponadto u pacjentki z tętniczym nadciśnieniem płucnym ciąża może spowodować znaczne nasilenie objawów choroby. W przypadku podejrzenia zajścia w ciążę należy powiadomić o tym swojego lekarza lub lekarza ginekologa.</p> <p>Antykoncepcja Hormonalna kontrola urodzin – np. doustne środki antykoncepcyjne lub tabletki antykoncepcyjne, wstrzyknięcia hormonalne, implanty lub antykoncepcyjne plastry skórne – nie zapewnia skutecznej ochrony przed ciążą u kobiet stosujących lek STAYVEER. Należy stosować barierową metodę kontroli urodzin, taką jak prezerwatywa, wkładka wewnątrzmaciczna lub gąbka dopochwowa, poza metodami hormonalnej kontroli urodzin. Należy omówić wszelkie wyłaniające się pytania ze swoim lekarzem lub lekarzem ginekologiem – wypełnić informacje po drugiej stronie tej karty i przekazać swojemu lekarzowi lub lekarzowi ginekologowi na następnej wizycie.</p> <p>Należy wykonać test ciążowy przed rozpoczęciem leczenia lekiem STAYVEER, a następnie co miesiąc w okresie leczenia, nawet jeśli pacjentka uważa, że nie jest w ciąży.</p> <p>Data pierwszego comiesięcznego testu ciążowego: _____</p>	<p>((Strona wewnętrzna 2))</p> <p>Badanie krwi dla określenia czynności wątroby</p> <p>U niektórych pacjentów przyjmujących lek STAYVEER stwierdzono nieprawidłowe wyniki badań czynności wątroby. W czasie leczenia lekiem STAYVEER lekarz zleci regularne badania krwi w celu kontrolowania zmian czynności wątroby.</p> <p>Należy pamiętać o comiesięcznych badaniach krwi dla określenia czynności wątroby. Po zwiększeniu dawki należy wykonać dodatkowe badanie po 2 tygodniach.</p> <p>Data pierwszego comiesięcznego badania: _____</p> <p style="text-align: center;">Plan comiesięcznych badań krwi dla określenia czynności wątroby</p> <p><input type="checkbox"/> Sty _____ <input type="checkbox"/> Maj _____ <input type="checkbox"/> Wrz _____ <input type="checkbox"/> Lut _____ <input type="checkbox"/> Cze _____ <input type="checkbox"/> Paź _____ <input type="checkbox"/> Mar _____ <input type="checkbox"/> Lip _____ <input type="checkbox"/> Lis _____ <input type="checkbox"/> Kwi _____ <input type="checkbox"/> Sie _____ <input type="checkbox"/> Gru _____</p>