ÜBER IHRE BEHANDLUNG

Ihnen wurde der Gerinnungshemmer Lixiana verschrieben, der Ihr Blut verdünnt, um die Entstehung von Blutgerinnseln zu vermeiden. Es ist wichtig, dass Sie Ihr Arzneimittel genau wie von Ihrem Arzt verordnet einnehmen.

- Falls Sie eine Dosis vergessen haben, sollten Sie die vergessene Tabletteneinnahme sofort nachholen, sobald Sie sich daran erinnern, und am nächsten Tag die Einnahme wie gewohnt fortsetzen. Nehmen Sie an einem Tag nicht die doppelte verschriebene Menge ein.
- Beginnen Sie nicht mit der Einnahme anderer Arzneimittel (einschließlich rezeptfreier Arzneimittel) ohne Rücksprache mit Ihrem Arzt.
- Brechen Sie die Einnahme von Lixiana nicht ohne vorherige Rücksprache mit Ihrem Arzt ab, da ein erhöhtes Risiko für die Bildung von Blutgerinnseln bestehen kann.
- Lesen Sie bitte die Gebrauchsinformation aufmerksam durch, die jeder Packung Lixiana beiliegt.

WANN SIE EINEN ARZT KONSULTIEREN SOLLTEN

BLUTUNGSRISIKO

Die Einnahme eines gerinnungshemmenden Arzneimittels wie Lixiana kann Ihr Blutungsrisiko erhöhen. Es ist daher wichtig, dass Sie die möglichen Anzeichen und Symptome von Blutungen kennen und **sofort** mit Ihrem Arzt sprechen, wenn eine der folgenden Beschwerden bei Ihnen auftritt:

- Blutergüsse oder Blutungen unter der Haut
- Blut im Urin
- Blutiger Auswurf
- Blutiges Erbrechen oder Erbrochenes, das wie Kaffeesatz aussieht
- Nasenbluten oder Schnittverletzungen, die lange nicht aufhören zu bluten
- Teerfarbener Stuhl
- Schwindelgefühl oder plötzliche Kopfschmerzen
- Unerklärliche Müdigkeit
- Ungewöhnliche Vaginalblutung, einschließlich verstärkter oder länger anhaltender Regelblutung

Bitte sprechen Sie mit Ihrem Arzt, falls ungewöhnliche Symptome bei Ihnen auftreten.

-L97-

THERAPIEPASS

Lixiana®

Filmtabletten

edoxaban

Bitte tragen Sie diesen Therapiepass immer bei sich.

Legen Sie ihn vor jeder Behandlung und vor jedem Eingriff Ihrem Arzt, Apotheker, Chirurgen oder Zahnarzt vor.

ANGABEN ZUM PATIENTEN

Patientenname:

.....

Geburtsdatum: .....

Benachrichtigen Sie im Notfall bitte folgende Person:

Name: .....

Telefonnummer:

.....

INFORMATIONEN ZUR BEHANDLUNG

(Vom Arzt auszufüllen)

Lixiana wurde verschrieben zur einmal täglichen Einnahme einer Dosis von:

..... mg

Behandlungsbeginn:

/ (MM/JJ)

Blutgruppe: .....

Andere Arzneimittel/Erkrankungen:

.....

.....

.....

INFORMATIONEN ZUM VERORDNENDEN ARZT

Für weitere Informationen oder in einem Notfall wenden Sie sich bitte an:

Name des Arztes:

.....

Telefonnummer, Praxisstempel:

Unterschrift des Arztes:

.....

INFORMATIONEN FÜR MEDIZINISCHES FACHPERSONAL

- Lixiana ist ein orales Antikoagulans, das den Faktor Xa hemmt.
- Falls ein invasiver Eingriff notwendig ist, muss Lixiana mindestens 24 Stunden vorher abgesetzt werden und es ist entsprechende Vorsicht geboten.
- Lixiana kann das Blutungsrisiko erhöhen. Setzen Sie die Behandlung bei klinisch signifikanten Blutungen sofort ab.
- Gerinnungstests wie der International Normalized Ratio (INR) Wert, Prothrombinzeit (PT) oder aktivierte partielle Thromboplastinzeit (aPTT) eignen sich nicht zur Messung der Wirkung von Lixiana. Ein kalibrierter Anti-Faktor-Xa-Assay könnte jedoch hilfreiche Informationen für klinische Entscheidungen liefern.

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der Fachinformation.

Daiichi-Sankyo