

Krevní testy jaterních funkcí

Bylo zjištěno, že někteří pacienti užívající přípravek STAYVEER vykazují abnormální výsledky testů jaterních funkcí. V průběhu léčby přípravkem STAYVEER Váš lékař zařídí pravidelné krevní testy, aby zjistil změny funkce jater.

→ **Nezapomeňte si nechat udělat jaterní testy každý měsíc.**
Po zvýšení dávky se uskuteční doplňkový test po dvou týdnech.

Datum prvního měsíčního testu:

Váš měsíční rozpis krevních jaterních testů:

Leden	Únor	Březen	Duben
Květen	Červen	Červenec	Srpen
Září	Říjen	Listopad	Prosinec

STA-15-06-14-9003

Stayveer bosentan

Důležitá bezpečnostní upozornění pro pacienty užívající přípravek STAYVEER (bosentan)

Tato karta obsahuje důležité informace o přípravku STAYVEER, přečtěte si, prosím, tuto kartu pečlivě dříve, než zahájíte léčbu přípravkem STAYVEER.

Vaše jméno:

Předepisující lékař:

Pokud máte dotazy týkající se přípravku STAYVEER, zeptejte se svého lékaře.

Pokud jste pacientka v reprodukčním věku, přečtěte si, prosím, pečlivě tuto stránku

Těhotenství

STAYVEER může poškodit vývoj plodu. Proto nesmíte STAYVEER užívat, jste-li těhotná, a během užívání přípravku STAYVEER nesmíte otěhotnět.

Navíc, pokud se léčíte na plicní hypertenzní chorobu, může otěhotnění závažně zhoršit příznaky Vašeho onemocnění. Máte-li podezření, že jste otěhotněla, sdělte to svému lékaři či gynekologovi.

Antikoncepce

Hormonální – jako je perorální antikoncepce neboli antikoncepční pilulky, hormonální injekce, implantáty nebo antikoncepční náplasti proti otěhotnění u žen užívajících přípravek STAYVEER spolehlivě nechrání. **Navíc ke kterémukoliv z těchto typů hormonální antikoncepce musíte používat bariérovou antikoncepci** - jako je kondom, vaginální pesar nebo vaginální houba. Určitě všechny možné otázky proberte se svým lékařem nebo gynekologem: vyplňte podrobnosti na zadní straně této karty a při příští návštěvě lékaře nebo gynekologa vezměte kartu s sebou.

Před zahájením léčby přípravkem STAYVEER a v průběhu léčby každý měsíc si musíte udělat těhotenský test, dokonce i když si myslíte, že nejste těhotná.

Datum prvního měsíčního testu:

Antikoncepce.

Užíváte v současné době antikoncepční prostředky?

Ano Ne

Pokud Ano vyjmenujte je zde:

Doneste tuto kartu svému lékaři nebo gynekologovi při své příští návštěvě a ten Vám bude schopen poradit ohledně potřeby používání doplňkových či alternativních způsobů antikoncepce.

Měsíční těhotenský test proveden:

Leden	Únor	Březen	Duben
Květen	Červen	Červenec	Srpen
Září	Říjen	Listopad	Prosinec