

KARTICA S UPOZORENJIMA ZA BOLESNIKA

<p>((Prednja stranica))</p> <p style="text-align: center;">Važna sigurnosna upozorenja za bolesnika koji uzima Phan (bosentan)</p> <p>Ova kartica sadrži važne informacije o lijeku Phan. Molimo Vas da pažljivo pročitate slijedeći tekst prije nego što počnete uzimati ovaj lijek.</p> <p>Vaše ime: _____</p> <p>Ime Vašeg liječnika: _____</p> <p>Ako imate pitanja o lijeku Phan, pitajte Vašeg liječnika.</p> <p>Alpha-Medical d.o.o.</p>	<p>((Stražnja stranica))</p> <p>Kontracepcija</p> <p style="text-align: center;">Da li trenutno koristite kontraceptive?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne</p> <p style="text-align: center;">Ako koristite, napišite nazive ovdje:</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p>Ponesite ovu karticu Vašem liječniku ili ginekologu prilikom slijedeće posjete kako bi Vaš liječnik ili ginekolog mogli odrediti da li Vam je potrebna dodatna ili drugačija metoda kontracepcije.</p>												
<p>((Unutarnja str.1))</p> <p style="text-align: center;">Ako ste žena reproduktivne dobi pažljivo pročitate ovu stranicu</p> <p>Trudnoća</p> <p>Lijek Phan filmom obložene tablete može naškoditi razvoju fetusa. Zbog toga ne smijete uzimati ovaj lijek ako ste trudni te ne smijete zatrudnjeti tijekom uzimanja lijeka Phan. Osim toga, ako bolujete od plućne hipertenzije, trudnoća može jako pogoršati simptome Vaše bolesti. Ako posumnjate na trudnoću, recite to svom liječniku ili ginekologu.</p> <p>Kontracepcija</p> <p>Metode hormonske kontracepcije primijenjene oralno, u obliku injekcija, implantata ili flastera nisu pouzdane u žena koje uzimaju Phan. Stoga morate primjenjivati mehaničke metode kontracepcije kao što su kondom, dijafragma ili kontracepcijska spužva uz bilo koju od navedenih vrsta hormonalne kontracepcije. O svim pitanjima koje imate razgovarajte sa svojim liječnikom ili ginekologom- pažljivo ispunite poledinu ove kartice i pokažite je svom liječniku ili ginekologu prilikom slijedeće posjete.</p> <p>Morate napraviti test na trudnoću prije uvođenja lijeka Phan i svaki mjesec tijekom liječenja, iako mislite da niste trudni.</p> <p>Datum prvog mjesečnog testiranja: _____</p>	<p>((Unutarnja str.2))</p> <p>Krvne pretrage za funkciju jetre</p> <p>Neki bolesnici koji su uzimali Phan, imali su promijenjene nalaze jetrene funkcije. Tijekom liječenja ovim lijekom liječnik će dogovarati redovite krvne pretrage kako bi provjerio promjene u funkciji jetre.</p> <p>Sjetite se da svaki mjesec morate napraviti testove jetrene funkcije. Nakon povećanja doze trebat će napraviti nove pretrage nakon 2 tjedna.</p> <p>Datum prve mjesečne pretrage: _____</p> <p style="text-align: center;">Raspored Vaših mjesečnih testiranja funkcije jetre:</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> siječanj _____</td><td><input type="checkbox"/> svibanj _____</td><td><input type="checkbox"/> rujan _____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> veljača _____</td><td><input type="checkbox"/> lipanj _____</td><td><input type="checkbox"/> listopad _____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> ožujak _____</td><td><input type="checkbox"/> srpanj _____</td><td><input type="checkbox"/> studeni _____</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> travanj _____</td><td><input type="checkbox"/> kolovoz _____</td><td><input type="checkbox"/> prosinac _____</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> siječanj _____	<input type="checkbox"/> svibanj _____	<input type="checkbox"/> rujan _____	<input type="checkbox"/> veljača _____	<input type="checkbox"/> lipanj _____	<input type="checkbox"/> listopad _____	<input type="checkbox"/> ožujak _____	<input type="checkbox"/> srpanj _____	<input type="checkbox"/> studeni _____	<input type="checkbox"/> travanj _____	<input type="checkbox"/> kolovoz _____	<input type="checkbox"/> prosinac _____
<input type="checkbox"/> siječanj _____	<input type="checkbox"/> svibanj _____	<input type="checkbox"/> rujan _____											
<input type="checkbox"/> veljača _____	<input type="checkbox"/> lipanj _____	<input type="checkbox"/> listopad _____											
<input type="checkbox"/> ožujak _____	<input type="checkbox"/> srpanj _____	<input type="checkbox"/> studeni _____											
<input type="checkbox"/> travanj _____	<input type="checkbox"/> kolovoz _____	<input type="checkbox"/> prosinac _____											