

KARTA PACIENTA



Eliquis[®]
(apixabán)



Túto kartu noste vždy so sebou.

**Ukážte túto kartu svojmu lekárnikovi, zubárovi
alebo ktorémukoľvek zdravotníckemu
pracovníkovi, ktorý vás lieči.**

Informácie pre pacientov

- Eliquis užívajte pravidelne podľa pokynov. Ak vynecháte rannú dávku, užite ju ihneď, ako si na to spomeniete a môžete ju užiť aj spolu s večernou dávkou. Vynechanú večernú dávku môžete užiť len v ten istý večer. Nasledujúce ráno neužívajte dve dávky, ale pokračujte podľa dávkovacej schémy dvakrát denne v súlade s odporúčaním.
 - Neprestaňte užívať Eliquis, ak sa najprv neporadíte so svojím lekárom, pretože ste vystavený riziku mozgovej príhody a iných komplikácií.
 - Eliquis pomáha zriediť vašu krv. To však môže zvýšiť riziko krvácania.
-
- Prejavy a príznaky krvácania zahŕňajú tvorbu modrín a krvácanie pod kožou, dechtové sfarbenie stolice, krv v moči, krvácanie z nosa, závrat, únavu, bledosť alebo slabosť, náhlu závažnú bolesť hlavy, vykašliavanie krvi alebo vracanie krvi.
 - Ak sa krvácanie samo nezastaví, **okamžite vyhľadajte lekársku pomoc.**
 - Ak potrebujete operáciu alebo akýkoľvek invazívny zákrok, informujte ošetrojúceho lekára, že užívate Eliquis.

Užívam antikoagulančnú liečbu, liek Eliquis (apixabán), na prevenciu tvorby krvných zrazenín.

Informácie pre zdravotníckych pracovníkov

- Eliquis (apixabán) je perorálne antikoagulans, ktoré pôsobí priamou selektívnou inhibíciou faktora Xa.
- Eliquis môže zvyšovať riziko krvácania. V prípade závažných krvácaných príhod sa má liečba okamžite zastaviť.

- Liečba Eliquisom si nevyžaduje rutinné sledovanie expozície. Kalibrované kvantitatívne stanovenie anti-faktora Xa môže byť prospešné vo výnimočných situáciách, napr. pri predávkovaní alebo urgentnom chirurgickom zákroku (protrombínový čas (PT), medzinárodný normalizovaný pomer (INR) a aktivovaný parciálny tromboplastínový čas (aPTT) sa neodporúčajú sledovať) – pozri SPC.
- K dispozícii je účinná látka na zvrátenie účinku apixabánu pôsobiaceho proti faktoru Xa.

Vyplňte nasledujúce časti, alebo o to požiadajte svojho lekára.

Meno: _____

Dátum narodenia: _____

Indikácia: _____

Dávka: _____ mg dvakrát denne

Meno lekára: _____

Telefónne číslo lekára: _____