

Wenn Sie eine Frau im gebärfähigen Alter sind, lesen Sie diese Karte bitte sehr sorgfältig

Schwangerschaft

Bosentan Mylan kann schädliche Auswirkungen auf die Entwicklung des Fötus haben. Daher dürfen Sie Bosentan Mylan nicht einnehmen, wenn Sie schwanger sind. Sie dürfen während der Behandlung mit Bosentan Mylan auch nicht schwanger werden.

Darüber hinaus kann es, wenn Sie an pulmonaler Hypertonie leiden, bei einer Schwangerschaft zu einer schwerwiegenden Verschlechterung Ihrer Krankheitssymptome kommen. Falls Sie vermuten, dass Sie schwanger sind, informieren Sie bitte Ihren behandelnden Arzt oder Gynäkologen.

Empfängnisverhütung

Eine Verhütung basierend auf Hormonen – wie orale Verhütungsmittel und

Antibabypillen, Hormonspritzen, Implantate oder Verhütungspflaster – ist keine zuverlässige Methode, um eine Schwangerschaft bei mit Bosentan Mylan behandelten Frauen zu verhindern. Sie müssen Barriere-Methoden – wie ein Kondom für die Frau, Diaphragma oder einen Verhütungsschwamm – zusätzlich zu irgendeinem dieser hormonalen Verhütungsmittel anwenden. Stellen Sie bitte sicher, dass Sie alle Ihre Fragen mit Ihrem behandelnden Arzt oder Gynäkologen besprechen – füllen Sie bitte die Rückseite dieser Karte aus und bringen Sie diese Karte zu Ihrem nächsten Besuch bei Ihrem behandelnden Arzt oder Gynäkologen mit.

Bei Ihnen sollte ein Schwangerschaftstest vor Beginn der Bosentan Mylan-Therapie und monatlich während der Behandlung durchgeführt werden, auch wenn Sie glauben, dass Sie nicht schwanger sind.

Datum des ersten monatlichen Schwangerschaftstests : _____

Blutuntersuchung zur Leberfunktion

Bei einigen Patienten, die Bosentan eingenommen haben, wurden veränderte Leberfunktionswerte festgestellt. Während der Behandlung mit Bosentan Mylan wird Ihr Arzt Termine für regelmäßige Blutuntersuchungen ansetzen. Dabei wird überprüft, ob Veränderungen Ihrer Leberfunktion aufgetreten sind.

Denken Sie an die monatliche Blutuntersuchung zur Leberfunktion. Nach einer Dosiserhöhung wird ein zusätzlicher Test nach 2 Wochen durchgeführt.

Datum des ersten monatlichen Tests: _____

Termine für Ihre monatliche Blutuntersuchung zur Leberfunktion:

<input type="checkbox"/> Jan _____	<input type="checkbox"/> Mai _____	<input type="checkbox"/> Sep _____
<input type="checkbox"/> Feb _____	<input type="checkbox"/> Juni _____	<input type="checkbox"/> Okt _____
<input type="checkbox"/> März _____	<input type="checkbox"/> Juli _____	<input type="checkbox"/> Nov _____
<input type="checkbox"/> Apr _____	<input type="checkbox"/> Aug _____	<input type="checkbox"/> Dez _____

Empfängnisverhütung

Wenden Sie zur Zeit Verhütungsmittel an?

ja nein

Falls ja, notieren Sie bitte hier die Bezeichnungen:

Nehmen Sie diese Karte zu Ihrem nächsten Besuch bei Ihrem behandelnden Arzt oder Gynäkologen mit, sie/er wird Sie informieren, ob Sie zusätzliche oder andere Verhütungsmethoden benötigen.

Version 2, Nov 2020

CODE No.: MH/DRUGS/25/NKD/89

Wichtige Warnhinweise zur Anwendungssicherheit für Patienten, die Bosentan Mylan (Bosentan) einnehmen

Diese Karte enthält wichtige Information zu Bosentan Mylan. Bitte lesen Sie diese Karte sorgfältig durch, bevor Sie mit der Einnahme von Bosentan Mylan beginnen.

Ihr Name: _____

Behandelnder Arzt: _____

Wenn Sie Fragen zu Bosentan Mylan haben, kontaktieren Sie bitte Ihren Arzt.

Mylan Germany GmbH

www.mylan.de/de-de/
products/training-materials
6591-6592.3001



75078115