

Картичка за предупредување за пациент

Eliquis[®]
apixaban

Носете ја оваа картичка со Вас во секое време

**Покажете ја оваа картичка на Вашиот фармацевт,
стоматолог и сите други здравствени работници кои ве
лекуваат.**

Информации за пациентот

- Земајте го редовно Eliquis според упатството. Доколку сте пропуштиле некоја доза, земете ја штом се сетите и потоа продолжете со земање на лекот според вообичаениот распоред.
- Немојте да го прекинете земањето на Eliquis без претходна консултација со Вашиот лекар, поради ризик од настанување на мозочен удар или други компликации.
- Eliquis спречува згрутчување на крвта на тој начин што ја разредува крвта. Меѓутоа тоа може да доведе до крварење.
- Знаците и симптомите на крварењето вклучуваат појава на модрици или поткожно крварење, столица со боја на катран, крв во урината, крварење од носот, вртоглавица, замор, бледило или слабост, изненадна тешка главоболка, искашлување на крв или повраќање на крв.
- Во случај да дојде до крварење кое не поминува само од себе, **треба веднаш да се побара лекарска помош.**
- Доколку Ви е потребна хируршка интервенција или инвазивна процедура, информирајте го Вашиот лекар дека го користите Eliquis.

**Јас сум на антикоагулантна терапија со Eliquis (apixaban) за
спречување на згрутчување на крвта.**

Информации за здравствените работници

- Eliquis (apixaban) е орален антикоагуланс кој делува директно на селективна инхибиција на факторот Ха.
- Eliquis може да го зголеми ризикот од крварење. Во случај на големо крварење, треба веднаш да се прекине со земање на Eliquis.
- Терапијата со Eliquis не бара рутинско следење на изложеноста. Калибрираната квантитативна анти-фактор Ха анализа може да биде од корист во исклучителни ситуации, на пр. предозирање и итна операција (тестови на коагулација како што се протромбинско време (PT), интернационален нормализиран соднос (INR) и активирано парцијално тромбoplastинско време (aPTT) не се препорачуваат) – видете Збирен извештај за особините на лекот.
- Достапно е средство за поништување на активноста на антифакторот Ха на апиксабан.



**Ве молиме пополнете го овој дел или замолете го Вашиот
лекар да го пополни**

Име и Презиме: _____
Датум на раѓање: _____
Индикација: _____
Доза: _____ mg двапати дневно
Име на лекарот: _____
Телефон на лекарот: _____

Пријавување на несакани дејства

Ве молиме пријавете го секој сомнеж за несакани дејства од лекот Eliquis (apixaban), кај Вашиот лекар или фармацевт. Ова ги вклучува и сите можни несакани дејства кои не се наведени во упатството за пациентот. Несаканите дејства од лековите може да ги пријавите и во Националниот центар за фармаковигиланца при Агенцијата за лекови и медицински средства (ул.Св.Кирил и Методиј бр.54 кат 1, Скопје) или по електронски пат преку веб страната на Агенцијата <http://malmed.gov.mk/>.

Дополнително, несаканите дејства од овој лек можете да ги пријавите и на носителот на одобрението за ставање на лекот во промет во Република Северна Македонија:

Царсо Пхарм дооел Скопје
Адреса: ул. 34 бр.5А
Телефон: 078 234 527
e-mail: julijana.sekovska@carospharm.com

