

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Mit kell tudnom a gyógyszerről?</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ez a gyógyszer egy vérhígító, ami megelőzi a veszélyes vérrögök kialakulását.</li><li>• Pontosan a kezelőorvosa által felírtak szerint kell bevenni a gyógyszert. A vérrögök kialakulásával szembeni optimális védelem érdekében <b>soha ne hagyjon ki egyetlen adagot sem</b>.</li><li>• Nem szabad abbahagynia a kezelést anélkül, hogy ezt megbeszélne kezelőorvosával, mivel a vérrögök kialakulásának kockázata megemelkedhet.</li><li>• Mielőtt elkezdi szedni, feltétlenül tájékoztassa kezelőorvosát a jelenleg vagy nemrégiben szedett, valamint szedni tervezett egyéb gyógyszereiről.</li><li>• Minden műtét vagy invazív beavatkozás előtt feltétlenül tájékoztassa az egészségügyi szakembereket arról, hogy rivaroxaban-t szed.</li></ul> | <p><b>Mikor kell egészségügyi szakemberhez fordulnom?</b></p> <p>Amikor vérhígítót szed, fontos ismernie annak lehetséges mellékhatásait. A leggyakoribb mellékhatás a vérzés. Ha tudja, hogy Önnél fennáll a vérzés kockázata, ne kezdje el a szedését anélkül, hogy ezt megbeszélne a kezelőorvosával. Azonnal tájékoztassa kezelőorvosát, ha vérzésre utaló tüneteket észlel, mint például:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• fájdalom,</li><li>• duzzanat vagy kellemetlen érzés,</li><li>• fejfájás, szédülés vagy gyengeség,</li><li>• szokatlan véralfutások, orrvérzések, ínyvérzések, sebvérzések, melyek elállításához hosszú idő szükséges,</li><li>• a szokásosnál bővebb menstruációs vérzés vagy hüvelyi vérzés,</li><li>• vér a vizeletében, amely rózsaszín vagy barna színű lehet, piros vagy fekete széklet,</li></ul> | <p>• vér felköhögése vagy vérhányás, illetve kávézaccchoz hasonló anyag hányása.</p> <p><b>Mikor kell bevennem ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Az optimális védelem biztosítása érdekében a:<ul style="list-style-type: none"><li>-10 mg filmtablettát étkezés közben vagy étkezéstől függetlenül is be lehet venni.</li><li>-15 mg filmtablettát étkezés közben kell bevenni.</li><li>-20 mg filmtablettát étkezés közben kell bevenni.</li></ul></li></ul> <p><b>NINGYK jóváhagyás dátuma: 2026.08.17.</b><br/><b>Verziószám: 1.0</b></p> <p>PN 6960-01</p> | <div></div> <p><b>Beteg kártya</b></p> <div><p><b>Evoxyr 10 mg</b> <input type="text"/></p><p>(jelölőnégyzet a rendelt adag bejelölésére)</p><p><b>Evoxyr 15 mg</b> <input type="text"/></p><p>(jelölőnégyzet a rendelt adag bejelölésére)</p><p><b>Evoxyr 20 mg</b> <input type="text"/></p><p>(jelölőnégyzet a rendelt adag bejelölésére)</p></div> <p>• Mindig tartsa magánál ezt a kártyát!<br/>• A kezelés előtt mutassa meg ezt a kártyát valamennyi orvosnak, akinek kezelése alatt áll!</p> <div><p><b>Galenika</b><br/>Galenika International Kft.</p></div> |
| <p><b>Antikoaguláns kezelés alatt állok (rivaroxaban)</b></p> <p>Név: _____</p> <p>Lakcím: _____</p> <p>Születési idő: _____</p> <p>Testtömeg: _____</p> <p>Egyéb gyógyszerek / betegségek: _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p><b>Vészhelyzet esetén, kérem, értesítse:</b></p> <p>Kezelőorvos neve: _____</p> <p>Kezelőorvos telefonszáma: _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p><b>Kérem, értesítse még:</b></p> <p>Név: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Kapcsolata a beteggel: _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p><b>Információ egészségügyi szakemberek számára:</b></p> <p>• Ne használja az INR-értékeket, mivel az nem alkalmas az Evoxyr antikoaguláns aktivitásának megbízható meghatározására.</p> <div><p><b>Galenika</b><br/>Galenika International Kft.</p></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |