

## **Dabigatranetexilat Viatris**

### **PATIENTENAUSWEIS**

Dabigatranetexilat Viatris 75 mg Kapsel

Dabigatranetexilat Viatris 110 mg Kapsel

Dabigatranetexilat Viatris 150 mg Kapsel

**Sie/ die Betreuungsperson sollte/n den Patientenausweis immer mit sich führen**

**Stellen Sie sicher, dass Sie die aktuellste Version verwenden**

**Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,**

**Sehr geehrte Betreuungsperson eines Kindes,**

Ihr Arzt/der Arzt Ihres Kindes hat bei Ihnen/Ihrem Kind eine Behandlung mit Dabigatranetexilat Viatris begonnen. Damit Sie Dabigatranetexilat Viatris sicher anwenden können, beachten Sie bitte die wichtigen Informationen in der Packungsbeilage.

Dieser Patientenausweis enthält wichtige Informationen über Ihre Behandlung/die Behandlung Ihres Kindes. Sie/Ihr Kind sollte/n ihn jederzeit bei sich tragen, um medizinisches Fachpersonal über die Einnahme von Dabigatranetexilat Viatris zu informieren.

### **Informationen für Patienten/Betreuungspersonen von Kindern**

Über Ihre Behandlung/ die Behandlung Ihres Kindes

- Dabigatranetexilat Viatris verdünnt das Blut. Es wird angewendet, um bestehende Blutgerinnsel zu behandeln oder der Bildung von gefährlichen Blutgerinnseln vorzubeugen.
- Halten Sie sich während der Behandlung mit Dabigatranetexilat Viatris genau an die Anweisungen Ihres Arztes/des Arztes Ihres Kindes. Lassen Sie keine Dosis aus und setzen Sie Dabigatranetexilat Viatris nie ohne vorherige Rücksprache mit Ihrem Arzt/dem Arzt Ihres Kindes ab.
- Nennen Sie Ihrem Arzt/dem Arzt Ihres Kindes alle Arzneimittel, die Sie/Ihr Kind zurzeit anwenden/ anwendet.
- Informieren Sie Ihren Arzt/den Arzt Ihres Kindes vor jedem chirurgischen oder invasiven Eingriff über die Einnahme von Dabigatranetexilat Viatris.
- Dabigatranetexilat Viatris Kapseln können unabhängig von den Mahlzeiten eingenommen werden. Die Kapseln sollten im Ganzen mit einem Glas Wasser geschluckt werden. Die Kapseln dürfen nicht zerbrochen oder gekaut werden und der Kapselinhalt darf nicht ausgeleert werden.

Wann müssen Sie medizinischen Rat suchen?

- Die Einnahme von Dabigatranetexilat Viatrix kann das Risiko für Blutungen erhöhen. Informieren Sie umgehend Ihren Arzt/den Arzt Ihres Kindes, wenn bei Ihnen/Ihrem Kind Anzeichen und Symptome einer Blutung auftreten, z. B.: Schwellung, Unwohlsein, unerklärliche Schmerzen oder Kopfschmerzen, Schwindel, Blässe, Schwächegefühl, unerklärliche Blutergüsse, Nasenbluten, Zahnfleischbluten, ungewöhnlich lang blutende Schnittwunden, Menstruationsstörungen oder Blutungen aus der Vagina, Blut im Urin (mit Rosa- oder Braunfärbung des Urins), roter/schwarzer Stuhl, Bluthusten, Erbrechen von Blut oder kaffeesatzartiges Erbrechen.
- Im Falle eines Sturzes oder dem Zuziehen einer anderen Verletzung, insbesondere Kopfverletzungen, suchen Sie dringend medizinischen Rat.
- Setzen Sie Dabigatranetexilat Viatrix nicht ohne vorherige Rücksprache mit Ihrem Arzt/dem Arzt Ihres Kindes ab, wenn bei Ihnen/Ihrem Kind Sodbrennen, Übelkeit, Erbrechen, Magenbeschwerden, Blähungen oder Schmerzen im Oberbauch auftreten.

### **Informationen für medizinisches Fachpersonal**

- Dabigatranetexilat Viatrix ist ein orales Antikoagulans (direkter Thrombininhibitor).
- Unter Umständen muss die Einnahme von Dabigatranetexilat Viatrix vor chirurgischen oder anderen invasiven Maßnahmen unterbrochen werden.
- Falls schwere Blutungen auftreten, muss die Einnahme von Dabigatranetexilat Viatrix sofort unterbrochen werden.
- Für erwachsene Patienten steht ein spezifisches Antidot (Idarucizumab) zur Verfügung. Die Wirksamkeit und Sicherheit des spezifischen Antidots (Idarucizumab) bei Kindern und Jugendlichen ist nicht erwiesen.
- Einzelheiten und weitere Informationen, wie der antikoagulatorischen Wirkung von Dabigatranetexilat Viatrix entgegengewirkt werden kann, finden Sie in den Fachinformationen zu Dabigatranetexilat Viatrix und Idarucizumab.
- Dabigatranetexilat Viatrix wird hauptsächlich über die Nieren ausgeschieden; es muss eine ausreichende Diurese aufrechterhalten werden. Dabigatranetexilat Viatrix ist dialysierbar.

**Bitte füllen Sie diesen Abschnitt aus oder bitten Sie Ihren Arzt/den Arzt Ihres Kindes, es für Sie zu tun.**

### **Patientendaten**

(Vorname, Nachname)

(Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ))

(Indikation für Antikoagulation)

(Dosis von Dabigatranetexilat Viatrix)