



Behandlung mit **Volibris®**

Tragen Sie diesen Pass während der Behandlung mit Volibris® immer bei sich.

Wenn Sie einen Arzt aufsuchen, der nicht Ihr gewohnter behandelnder Arzt ist, zeigen Sie ihm bitte diese Karte.

Die folgenden Abschnitte müssen von dem verschreibenden Arzt ausgefüllt werden

Volibris® (Ambrisentan) ist ein ET_A-selektiver Endothelinrezeptorantagonist (ERA).

Kontaktdaten des verschreibenden Arztes

Name

Weitere Kontaktdaten

Angaben zum Patienten

Datum des Behandlungsbeginns mit Volibris®

Ausgangswerte der Leberfunktionstests

ALT

AST

Ausgangswerte der Blutuntersuchungen

Hämoglobin

Hämatokrit

Falls Sie eine Frau sind, die schwanger werden könnte...

- Nehmen Sie Volibris® nicht ein, wenn Sie schwanger sind oder stillen.
- Es ist sehr wichtig für Sie, eine sichere Methode der Schwangerschaftsverhütung (Kontrazeption) anzuwenden, solange Sie Volibris® einnehmen. Sprechen Sie mit Ihrem Arzt darüber.
- Wenn bei Ihnen eine Monatsblutung ausbleibt oder Sie vermuten, dass Sie schwanger sein könnten, suchen Sie bitte sofort Ihren Arzt auf.
- Sie müssen regelmäßig Schwangerschaftstests durchführen lassen.

Für weitere Informationen zu Volibris®:

- lesen Sie die Informationsbroschüre für Patienten: *'Behandlung mit Volibris® — was Sie darüber wissen müssen'*
- lesen Sie die Gebrauchsinformation, die jeder Tablettenpackung beiliegt
- fragen Sie Ihren Arzt oder Apotheker

Termine für Blutuntersuchungen

Solange Sie Volibris® einnehmen, werden bei Ihnen regelmäßig Blutuntersuchungen erforderlich sein:

- **um zu kontrollieren, ob Ihre Leber richtig arbeitet.** Es wird empfohlen, diese Untersuchungen monatlich durchzuführen.
- **um zu kontrollieren, ob Sie eine Anämie haben** (verminderte Zahl roter Blutzellen). Diese Untersuchungen werden nach 1 - und 3 - monatiger Behandlung und danach in regelmäßigen Abständen empfohlen.

Falls Sie eine Frau sind, die schwanger werden könnte, werden bei Ihnen auch regelmäßige Schwangerschaftstests erforderlich sein.

Lassen Sie hier Ihre Untersuchungstermine eintragen

Datum	Uhrzeit	Durchgeführte Tests		
		Leberfunktions- test	Blutbild	Schwangerschafts- test

Angaben zu Normalbereichen (Blutuntersuchungen)

	Hb	ALT	AST
Erwachsener weiblich	11,5 - 16 g/dL	5 - 38 I.U./L	6 - 34 I.U./L
Erwachsener männlich	13,3 - 18 g/dL	10 - 50 I.U./L	8 - 40 I.U./L

Diese Werte dienen lediglich als Richtwert, da Normalbereiche von Labor zu Labor variieren können.

Datum	Uhrzeit	Durchgeführte Tests		
		Leberfunktions- test	Blutbild	Schwangerschafts- test

