

## Що потрібно знати про лікарський засіб КСАРЕЛТО®?

- ◆ Ксарелто® розріджує кров, що запобігає формуванню небезпечних кров'яних згустків
- ◆ Ксарелто® слід приймати суворо за призначенням лікаря. Для забезпечення оптимального захисту від формування кров'яних згустків ніколи не пропускайте прийом лікарського засобу.
- ◆ Перед прийомом Ксарелто® повідомте лікаря про будь-які інші лікарські засоби, які ви зараз приймаєте, нещодавно приймали чи маєте намір приймати.
- ◆ Ви не повинні припиняти прийом Ксарелто® без попередньої консультації з лікарем через можливе підвищення ризику утворення тромбів
- ◆ Перед проведенням хірургічних операцій чи будь-якої інвазивної процедури повідомте лікаря про прийом Ксарелто®.

## Коли необхідно звертатися за допомогою до фахівця з надання медичних послуг?

Під час прийому таких антикоагулянтів, як Ксарелто®, важливо пам'ятати про можливі побічні реакції. Найбільш поширеною побічною реакцією є кровотеча. Не починайте приймати Ксарелто®, якщо ви знаєте про можливий ризик виникнення кровотечі. Спершу проконсультуйтеся з лікарем. Негайно повідомте лікаря, якщо у вас з'являться будь-які з вказаних нижче ознак або симптомів кровотечі:

- ◆ Біль;
- ◆ Відчуття набряку чи дискомфорту;
- ◆ Головний біль, запаморочення чи слабкість;
- ◆ Незвичні синці, кровотеча з носа, кровоточивість ясен, кровотеча через незначні порізи, що триває довше, ніж звичайно;
- ◆ Сильніша ніж зазвичай менструальна чи вагінальна кровотеча;

- ◆ Наявність крові в сечі, яка може бути рожевою чи коричневою, червоний чи чорний кал;
- ◆ Кашель з виділенням крові, блювання з виділенням крові або згустками, схожими на кавову гущу.

## Як приймати Ксарелто®?

- ◆ Щоб забезпечити оптимальний захист, таблетки Ксарелто®
  - 2,5 мг і 10 мг можна приймати під час їжі і окремо від їжі;
  - 15 мг і 20 мг потрібно приймати з їжею

L.UA.MA.09.2018.0390

 **Ксарелто®**  
РИВАРОКСАБАН



## Пам'ятка для пацієнта

**Ксарелто® 2,5 мг**  
**Ксарелто® 10 мг**  
**Ксарелто® 15 мг**  
**Ксарелто® 20 мг**

- ◆ Завжди носіть цю пам'ятку з собою
- ◆ Перед лікуванням покажіть цю пам'ятку лікарю або стоматологу

## Я проходжу антикоагулянту терапію із застосуванням Ксарелто® (ривароксабану)

---

Ім'я

Інші лікарські засоби/стани

Адрес

Дата народження

Вага

## У випадку надзвичайної ситуації, сповістіть, будь-ласка:

---

Ім'я та прізвище лікаря

Номер телефону лікаря

Штамп лікаря

## Також, будь ласка, повідомте:

---

### Інформація для фахівця з надання медичних послуг:

---

- ◆ Значення міжнародного нормалізованого відношення/співвідношення (МНВ/МНС) не слід використовувати, оскільки це не є валідованим методом для оцінки антикоагулянтної дії Ксарелто®.