

червень 2026 року

ПАМ'ЯТКА ДЛЯ ПАЦІЄНТА

ШАНОВНИЙ ПАЦІЄНТЕ!

Якщо Ваш лікар призначив Вам лікарський засіб ТРОМБАПІКС, таблетки, вкриті плівковою оболонкою по 2,5 мг та 5 мг.

Будь ласка, тримайте цю пам'ятку при собі протягом усього періоду лікування та застосування ТРОМБАПІКСу. Ця пам'ятка містить важливу інформацію з безпеки, яку Ви повинні знати до початку та під час лікування ТРОМБАПІКСом.

Оскільки дана пам'ятка містить важливу інформацію, будь ласка, зберігайте її при собі весь час для того, щоб інформувати працівників системи охорони здоров'я про прийом лікарського засобу ТРОМБАПІКС.

Для отримання більш детальної інформації, будь ласка, ознайомтесь з інструкцією для медичного застосування ТРОМБАПІКС, таблетки, вкриті плівковою оболонкою по 2,5 мг та 5 мг, перед застосуванням лікарського засобу (це можна зробити за посиланням <http://www.drlz.com.ua>).

Під час лікування необхідно:

- Приймайте лікарський засіб ТРОМБАПІКС регулярно, як зазначено в інструкції для медичного застосування.
- Якщо Ви пропустили прийом лікарського засобу, прийміть його, як тільки згадаєте, і продовжуйте прийом відповідно до свого режиму.
- Не припиняйте прийом лікарського засобу ТРОМБАПІКС, не повідомивши про це лікаря, оскільки існує ризик розвитку інсульту або іншого ускладнення.
- Лікарський засіб ТРОМБАПІКС допомагає розріджувати кров. Однак це може підвищувати ризик кровотечі.
- Ознаки та симптоми кровотечі включають синці або підшкірні кровотечі, дьогтьоподібний колір калу, кров у сечі, кровотечу з носу, запаморочення, втому, блідість або слабкість, раптовий сильний головний біль, кашель або блювоту з кров'ю.
- Якщо кровотеча не зупиняється самостійно, **негайно зверніться за медичною допомогою!**
- Якщо Вам потрібна операція чи будь-яка інвазивна процедура, повідомте лікаря про те, що Ви приймаєте лікарський засіб ТРОМБАПІКС.

Будь ласка, переконайтеся, що Ви проходитье всі обстеження, рекомендовані Вашим лікарем та повідомляйте Вашому лікарю під час кожного візиту про всі інші лікарські засоби, які Ви приймаєте.

ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ІНФОРМУВАННЯ ПРО ПОБІЧНІ РЕАКЦІЇ

Відповідно до вимог Порядку здійснення фармаконагляду, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 грудня 2006 року № 898, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 29 січня 2007 року за № 73/13340, слід повідомляти про усі підозрювані побічні реакції до Державного експертного центру МОЗ України за посиланням: <https://aisf.dec.gov.ua>. Також просимо повідомляти про усі підозрювані побічні реакції, ймовірно пов'язані із застосуванням лікарського засобу до ТОВ «БУСТ ФАРМА» що знаходиться за адресою: 03022, м. Київ, вулиця Васильківська, будинок 30. Адреса для листування з питань фармаконагляду Товариства: 03022, м. Київ, вул. Сумська, буд. 1, а/с 21, за телефоном: +38 099-770-85-22 або на e-mail: phv@boost-pharma.com.ua

Заповніть, будь ласка:

П.І.Б. пацієнта _____
Ваш лікар (П.І.Б.) _____
Назва медичного закладу _____
Дозування _____

Дані матеріали є навчальними і не є рекламою