

# Uddannelsesmateriale for Isotretinoin Orion

## Materiale til patienten

### Patientens påmindelseskort (inklusive aftaleskema)

#### Patientens påmindelseskort

Lægens navn:

Telefon:

**Isotretinoin Orion må ikke tages under graviditet.**

Isotretinoin Orion kan gøre alvorlig skade på et ufødt barn, hvis det tages af en gravid kvinde.

**Hvis du bliver gravid eller tror, at du måske er gravid, skal du straks stoppe med at tage Isotretinoin Orion og kontakte din læge.**

Læs indlægssedlen nøje, før du påbegynder behandlingen.

**Hvis du har spørgsmål eller bekymringer i forbindelse med at tage Isotretinoin Orion, skal du tale med lægen eller apotekspersonalet.**

#### Hvad skal du gøre, hvis du bliver gravid:

**Du skal bruge mindst 1 højeffektiv præventionsmetode (såsom en spiral eller et implantat) eller på korrekt vis bruge 2 effektive præventionsmetoder, der virker på forskellige måder (såsom p-piller sammen med et kondom) før, under og i 1 måned efter afslutning af behandling.**

- **Du må ikke blive gravid** mens du tager Isotretinoin Orion samt i 1 måned efter afslutning af behandling.

- **Du skal gå til regelmæssig kontrol og få foretaget regelmæssige graviditetstests:**

- Før du starter behandlingen skal du have taget en graviditetstest, som skal være negativ.

- For at sikre, at du ikke er gravid under behandlingen, skal du have taget regelmæssige graviditetstests, ideelt set hver måned. Du skal også have taget en sidste graviditetstest 1 måned efter afslutning af behandling .

#### Påmindelse til mænd og kvinder

Dette lægemiddel er ordineret til dig alene; **du må ikke dele det ikke med andre, og du skal returnere eventuelt ubrugte kapsler til apoteket.**

## Aftaleskema

Brug dette skema til at notere datoerne for dine aftaler hos lægen:

Lægens navn:

Telefon:

Aftaledato	Anvendt prævention	Resultat af graviditetstest	Lægens underskrift
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Dato:	
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Dato:	
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Dato:	
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Dato:	
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Dato:	
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Dato:	
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ Dato:	