

<p>Wat moet ik weten over rivaroxaban?</p> <ul style="list-style-type: none"> Rivaroxaban verdunt het bloed, wat voorkomt dat u gevaarlijke bloedstolsels krijgt. Rivaroxaban moet precies worden ingenomen zoals voorgeschreven door uw arts. Voor een optimale bescherming tegen bloedstolsels mag u geen enkele dosis overslaan. Stop niet met het innemen van rivaroxaban zonder eerst met uw arts te overleggen omdat u anders een groter risico loopt op het krijgen van bloedstolsels. 	<ul style="list-style-type: none"> Vertel het uw zorgverlener als u nog andere geneesmiddelen gebruikt, dat kort geleden heeft gedaan of van plan bent te gaan doen, voordat u met rivaroxaban begint. Vertel uw zorgverlener dat u rivaroxaban gebruikt voordat u een operatie of een procedure ondergaat waarbij het lichaam wordt binnengegaan. <p>Wanneer moet ik mijn zorgverlener raadplegen?</p> <p>Bij innamen van een bloedverdunner, zoals rivaroxaban is het belangrijk dat u op de hoogte bent van de mogelijke bijwerkingen ervan. Een bloeding is de meest</p>	<p>voorkomende bijwerking. Als u weet dat u een risico op bloedingen hebt, start dan niet met de innamen van rivaroxaban zonder dit eerst met uw arts te hebben besproken. Vertel het uw zorgverlener direct als u klachten of symptomen van bloedingen heeft, zoals de volgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> pijn zwellings of ongemak hoofdpijn, duizeligheid of zwakte ongebruikelijke blauwe plekken, bloedneus, bloeding van tandvlees, snijwondjes die lang blijven bloeden menstruatie of vaginale bloeding die heviger is dan gewoonlijk bloed in uw urine waardoor die roze of bruin kan zijn, rode of zwarte stoelgang 	<ul style="list-style-type: none"> bloed ophoesten, of braken van bloed of materiaal dat de kleur heeft van koffiedik. <p>Hoe moet ik rivaroxaban innemen?</p> <ul style="list-style-type: none"> Voor een optimale bescherming moet rivaroxaban als volgt worden ingenomen: <ul style="list-style-type: none"> 2,5 mg kan met of zonder voedsel worden ingenomen 10 mg kan met of zonder voedsel worden ingenomen 15 mg moet met voedsel worden ingenomen 20 mg moet met voedsel worden ingenomen <p style="text-align: right;">2078276</p>	<p style="text-align: center;">Patiënteninformatiekaart</p> <p>Rivaroxaban 2,5 mg <input type="checkbox"/></p> <p>Rivaroxaban 10 mg <input type="checkbox"/></p> <p>Rivaroxaban 15 mg <input type="checkbox"/></p> <p>Rivaroxaban 20 mg <input type="checkbox"/></p> <p>aanvinkvakje om de voorgeschreven dosis aan te vinken</p> <ul style="list-style-type: none"> Draag dit kaartje altijd bij u. Toon dit kaartje aan elke arts of tandarts voordat een behandeling plaatsvindt. 
--	---	---	--	---

<p>Ik word behandeld met het antistollingsmiddel rivaroxaban.</p> <table border="1" data-bbox="131 821 605 1066"> <tr> <td>Naam: _____</td> <td>Andere geneesmiddelen / aandoeningen: _____</td> </tr> <tr> <td>Adres: _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Geboortedatum: _____</td> <td>Gewicht: _____</td> </tr> </table>	Naam: _____	Andere geneesmiddelen / aandoeningen: _____	Adres: _____	_____	_____	_____	_____	_____	Geboortedatum: _____	Gewicht: _____	<p>Waarschuw bij noodgevallen:</p> <table border="1" data-bbox="646 821 862 1066"> <tr> <td>Naam arts: _____</td> </tr> <tr> <td>Telefoon arts: _____</td> </tr> <tr> <td>Stempel arts: _____</td> </tr> </table>	Naam arts: _____	Telefoon arts: _____	Stempel arts: _____	<p>Waarschuw ook:</p> <table border="1" data-bbox="902 821 1122 1066"> <tr> <td>Naam: _____</td> </tr> <tr> <td>Telefoon: _____</td> </tr> <tr> <td>Relatie: _____</td> </tr> </table>	Naam: _____	Telefoon: _____	Relatie: _____	<p>Informatie voor zorgverleners:</p> <ul style="list-style-type: none"> INR-waarden mogen niet gebruikt worden, omdat ze geen betrouwbare maat zijn voor de antistollingsactiviteit van rivaroxaban. <p>DRUGS/AP/50/2009 2078276</p>
Naam: _____	Andere geneesmiddelen / aandoeningen: _____																		
Adres: _____	_____																		
_____	_____																		
_____	_____																		
Geboortedatum: _____	Gewicht: _____																		
Naam arts: _____																			
Telefoon arts: _____																			
Stempel arts: _____																			
Naam: _____																			
Telefoon: _____																			
Relatie: _____																			