

Pasientmateriell

Påminnelsekort for pasienter (inkludert avtaleplan)

Påminnelsekort for pasienter

Legens navn:

Telefon:

Isotracin (isotretinoin) må ikke tas under graviditet.

Isotretinoin kan gi alvorlig skade hos fosteret hvis en gravid kvinne tar det.

Hvis du blir gravid eller tror du kan være gravid, må du umiddelbart slutte å ta isotretinoin og ta kontakt med lege.

Les pakningsvedlegget nøye før du starter med behandlingen.

Snakk med legen din eller en farmasøyt dersom du har noen spørsmål eller bekymringer i forhold til å ta isotretinoin.

Hvis det er mulig at du kan bli gravid, må du gjøre følgende:

- **Du må ikke bli gravid** mens du bruker isotretinoin. Dette gjelder både under behandlingen og i én måned etter avsluttet behandling.
- **Du må bruke minst én svært sikker prevensjonsmetode (som f.eks. spiral eller implantat), eller bruke to prevensjonsmetoder som virker på ulik måte (som f.eks. p-piller i tillegg til kondom) før, under og i én måned etter avsluttet behandling.**
- **Du må møte opp hos legen for regelmessige oppfølgingskonsultasjoner og regelmessige graviditetstester:**
 - Før du starter behandlingen, må du ta en graviditetstest som må være negativ.
 - Under behandlingen skal du testes regelmessig for graviditet, hver måned. Det skal også tas en siste graviditetstest én måned etter avsluttet behandling.

Påminnelse for menn og kvinner

Dette legemidlet har blitt forskrevet kun til deg. **Ikke del det med noen, og returner eventuelle ubrukte kapsler tilbake til apoteket.**

Avtaleplan for pasienten

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

Legens navn:

Telefon:

Dato for avtalen	Benyttet prevensjonsmetode	Resultat af graviditetstest
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Dato:
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Dato:
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Dato:
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Dato:
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Dato:
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Dato:
		<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Dato: