

Test:

Datum:

Ergebnisse

Bitten Sie Ihren Arzt, alle Ihre sonstigen Medikamente aufzulisten, die Ihr Risiko einer Infektion erhöhen können.

5

### Herzschwäche (Herzinsuffizienz)

Wenn sich bei Ihnen Symptome zeigen, die auf die Entwicklung einer Herzschwäche (Herzinsuffizienz) oder auf die Verschlechterung einer bestehenden Herzschwäche hindeuten, wie z. B. Kurzatmigkeit, Schwellung im Bereich der Sprunggelenke, hartnäckiger Husten oder Erschöpfung, suchen Sie bitte sofort einen Arzt auf.

Version 2.1, Stand Oktober 2022

6

### Weitere Informationen (bitte ausfüllen):

Name des Patienten:

Name des Arztes:

Telefonnummer des Arztes:

## Patientenkarte zur sicheren Anwendung



[www.bfarm.de/schulungsmaterial](http://www.bfarm.de/schulungsmaterial)  
<https://www.viatris.de/de-de/produkte/behoerdlich-beauflagte-schulungsmaterialien/nepexto>

Version 2.1, Stand Oktober 2022 9100001703

1

## Nepexto® (Etanercept)

Mylan Germany GmbH - A Viatris Company

Diese Patientenkarte enthält wichtige Informationen zu Ihrer Sicherheit, die Ihnen bekannt sein müssen, bevor und während Sie mit Etanercept behandelt werden.

Sollten Sie zum Inhalt dieser Patientenkarte Fragen haben, wenden Sie sich bitte an Ihren Arzt.

- Zeigen Sie diese Patientenkarte allen Ärzten, von denen Sie behandelt werden.
- Bewahren Sie diese Patientenkarte nach der letzten Anwendung bitte 2 Monate auf, da Nebenwirkungen auch erst einige Zeit nach Abschluss der Behandlung auftreten können.

2

### **Infektionen**

Etanercept kann Ihr Risiko für Infektionen erhöhen, die schwerwiegend sein können.

#### **Sie sollten Etanercept nicht anwenden**

- Wenn Sie an einer Infektion erkrankt sind. Wenn Sie nicht sicher sind, fragen Sie Ihren Arzt.
- Wenn bei Ihnen Symptome auftreten, die auf eine Infektion hindeuten, wie z. B. Fieber, anhaltender Husten, Gewichtsverlust oder Antriebslosigkeit, suchen Sie bitte sofort einen Arzt auf.

#### **Bei Ihnen sollte eine Untersuchung auf Tuberkulose (TB)**

durchgeführt werden. Bitten Sie Ihren Arzt, umseitig die Termine und Ergebnisse der letzten Untersuchung(en) auf TB zu notieren.

3

Test:

Datum:

Ergebnisse:

4