

## LISTA PROVJERE ZA PROPISIVAČA – KOMBINIRANI HORMONSKI KONTRACEPTIVI

Molimo Vas koristite ovu listu za provjeru uz Sažetak opisa svojstava lijeka prilikom svake konzultacije o kombiniranim hormonskim kontraceptivima (KHK).

- Tromboembolija (npr. duboka venska tromboza, plućna embolija, srčani udar i moždani udar) je rijedak, ali važan rizik povezan s korишtenjem KHK.
- Ukupan rizik ovisit će također o osnovnom riziku od tromboembolije koji svaka žena ima. Pri odluci o korишtenju KHK moraju se, dakle, uzeći u obzir kontaktnu rizika, posebno kada suke žene, pogotovo onih za tromboemboliju – višje donje tablice i Sažetak opisa svojstava lijeka.
- Pri korишtenju KHK rizik od tromboembolije vrši je:
  - U prvoj godini primjene
  - pri ponovnom podnimanju s primjrenom nakon stanke od 4 ili više tjedana
- Za KHK koji sadrže etinilestradiol u kombinaciji s levonorgestrelom, napesumatom ili noristeronom smatra se da nose najniži rizik od venske tromboembolije (VTE).
- Odluku o korишtenju bilo kojeg drugog KHK osim onih koji nose najniži rizik mora se donijeti tek nakon razgovora s pacijenticom, kako bi se osiguralo da ona razumije:
  - Učink na intravajunalnih čimbenika rizika na njezin rizik od tromboze
  - Rizik od tromboembolije povezani s njezinim KHK
  - Kako mora budno pratiti na eventualnu pojavu znakova i simptoma tromboze

**Ako označite jednu od kućica u ovom dijelu, nemojte propisati KHK. Ima li pacijentica:**

- Tromboembolijski događaj u osobnoj povijesti bolesti npr. duboka venska tromboza, plućna embolija, srčani udar, moždani udar, transitorna ishemijska ataka, angina pektoris?
- Počemećaj zgrnušavanja krv?
- Migrenu sa žarišnim neurološkim simptomima u povijesti bolesti?
- Diabetes mellitus s vaskularnim komplikacijama?
- Vrlo visoki krvni tlak npr. sistolički  $\geq 160$  ili dijastolički  $\geq 100$  mmHg?
- Vrlo visoke vrijednosti lipida u krvi?
- Nadolazeći veliki kirurški zahvat ili period produžene immobilizacije? Ako da, prekinite koristenje i savjetujte nehormonsku metodu kontracepcije minimum 4 tjedna nakon potpunne immobilizacije.

**Ako označite jednu kućicu u ovom dijelu, razgovarajte s pacijenticom o prikladnosti KHK:**

- Ako je njezin indeks tjelesne mase preko  $30 \text{ kg/m}^2$ ?
- Ako je starija od 35 godina?
- Ako puši? Ako puši i starija je od 35 godina mora joj se strogo savjetovati da prestane dušti ili da koristi ne-hormonsku metodu kontracepcije.
- Ako ima visok krvni tlak npr. sistolički 140-159 ili dijastolički 90-99 mmHg?

{ustanova - lječnik}

{ime i prezime bolesnika}

20

Rp./

{potpis - pečat}

## VAŽNE INFORMACIJE O LJEKU I RIZIKU

ДОКУМЕНТИ  
(TROMBOEMBOLIJA)

Svi kombinirani hormonski kontraceptivi (KHK) povisuju rizik od nastanka krvnog ugruska. Ukuvanje nizakod nastanka krvnog ugruska i neizakod nastanka krvnog ugruska mogu biti ozbiljnije nego u rijetkim slučajevima imati smrtonosni ishod.

- U kojim slučajevima je rizik od nastanka krvnih ugrusaka najveći?**

  - U prvoj godini primjene KHC ili kad se ponovno počinje s primjenom kontracepcije od 4 ili više dana.
  - Ako ste rano prethodno stekli rizik.
  - Ako ste stekli od 35 godina.
  - Ako su vam užice obitelji imale krvni ugruski u mlađoj dobi [pri-maši od 50 godina].
  - Ako ste rodili u prethodnim nekontroliranim tjelegama.

**Ako pušite i stekli ste u 35 godina, strogoj moguće je da presete pušiti ili alkoholne i hormonsku metodu kontrasepcije.**

**Hlčko potražite lječničku pomoć ako primijetite bilo koji od sljedećih simptoma:**

- Jaka boli ili oštećeni između noge tako da može bitno premaže osjetljivoštiju do povećanom promjenom ili promjenom slike boje kože, npr. ako poblijedi, počvreni ili poplavlji. Moguće da imate duboku vensku tromboznu.
  - Iznenadni neobičajniji nedostatak zraka ili ubrzano dijanje, ostra boja u prstima koja se može pojednostaviti dužicom dlanice; a iznenadni kašalj, bez citoćeg uzroka (iz moguće i kasljivine krv). Moguće da imate ozbiljnju komplikaciju duboke venske tromboze (tj. zovemo **phlebotičnu emboliju**). Do nje dolazi ako krovni ugruzak došpeće iz noge u pluća.
  - Boj u prstiju, često akutna, ali ponakad samo u relativnoj prisiljci. težnja, nelagoda u gornjem dijelu tijela kora za sinru ledja, deljiva grijlo, ruku prorana s istim smislim povećanim probavom te goberam na palcu i da imate **čučak uđa**.
  - Otezanje, zatvaranje, mruženje, povraćanje ili emajlicom. Moguće je da imate **čučak uđa**, težnja, razumijevanje, iznenadna smravnost, iznenadni gubitak vidu ili zamjera vidi, jaka glavočika migrira (jača od uobičajenog).
  - Hrane se da imate **mrožen uđa**.

**Prisutnost više od jednog čimbenika rizika može značiti da se ne smije koristiti KHK.** Ne zaboravite, individualni rizici pacijentice mogu se s vremenom promjeniti te ih se mora ponovo  
tikte, antidepresivne, karnoterapijutid...)

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ako je netko od članova njenog rođenog uže obitelji (npr. roditelj ili brat/sestra) imao tromboembolijski događaj (vidjeti listu gore), u mlađoj dobi (npr. mlađi od 50 godina)?                                      |
| <input type="checkbox"/> Ako ona ili netko u njezinoj užoj obitelji ima povisene vrijednosti lipida u krv?   |
| <input type="checkbox"/> Ako ima migrene?  |
| <input type="checkbox"/> Ako ima kardiovaskularno stanje poput fibrilacije atrija, aritmije, koronarne bolesti srca, bolesti srčanih zalistaka?  |
| <input type="checkbox"/> Ako ima šećernu bolest?   |
| <input type="checkbox"/> Ako je rodila u posljednjih nekoliko tjedana?   |
| <input type="checkbox"/> Ako planira dugotrajni let avionom (>4 sata) ili putuje dulje od 4 sata dnevno?   |
| <input type="checkbox"/> Ako ima neko drugo medicinsko stanje koje može povisiti rizik od tromboze (npr. karcinom, sistemski lupus eritematodes, anemija srpskih stanica, Chronova bolest, ulcerozni colitis, hemolitičko-uremnijski sindrom)? |
| <input type="checkbox"/> Ako uzima neke druge lijekove koji mogu povisiti rizik od tromboze (npr. kortikosteroidi, neuroleptike, antipsihotike, antidepresive, kemoterapiju itd.)?   |
| <b>Prisutnost više od jednog čimbenika rizika može značiti da se ne smije koristiti KHK.</b>   |
| <b>Ne zaboravite, individualni rizici pacijentice mogu se s vremenom promijeniti te ih se mora ponovno procjenjivati u redovitim intervalima.</b>  |

**Obavijestite svog liječnika, medicinsku sestru ili kirurga da koristite KHK ako:**

- Trebateljci na operaciju
  - Vas zadržavatveno trudnik pita uzimati li neke lijekove

verzija 1, siječanj 2018.

<p><b>Molimo Vas, osigurajte da Vaša pacijentica razumije kako je potrebno da obavijesti zdravstvenog radnika o činjenici da koristi kombinirani kontraceptiv ako joj:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• potreba operacija</li> <li>• potreban period produljene immobilizacije (npr. zbog bolesti ili ozljeđe ili ako joj je nogu u gipsu)</li> <li>◦ U tom slučaju je najbolje bilo razgovarati o koristenju harmoničke kontracepcije dok se rizik ne vrati u normalu.</li> </ul> <p><b>Molimo Vas, obavijestite Vašu pacijenticu da se rizik od krvnog uguruška povećava:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Na dugim putovanjima (npr. dugotrajni let avionom)</li> <li>• Razvojem jednog ili više gore navedenih čimbenika rizika za kombinirane kontraceptive</li> <li>• Ako je rodila unutar zadnjih nekoliko tjedana</li> </ul> <p>◦ U tom slučaju imena Vaša pacientica mora posebno budno paziti na znakove i simptome tromboembolije.</p> <p><b>Molim Vas savjetujte Vašoj pacijentici da Vas obavijesti ako se bilo koje od gore navedenih stanja promjeni ili pogorsa.</b></p>
--

Svaku sumnju na nuspojau uzrokovano kombiniranim kontraceptivom prijavite na komisiju za odobrenja ili Agenciju za lijekove i medicinske proizvode (HALMEP).

verzija 1, siječanj 2011