

Rivastigmin ratiopharm®
4,6 mg/24 Stunden
transdermales Pflaster

Wirkstoff: Rivastigmin
4,6 mg/24 Stunden

ratiopharm

30 transdermale Pflaster

Rivastigmin ratiopharm®
13,3 mg/24 Stunden
transdermales Pflaster

Wirkstoff: Rivastigmin

Rivastigmin ratiopharm®
9,5 mg/24 Stunden
transdermales Pflaster

Wirkstoff: Rivastigmin
9,5 mg/24 Stunden

ratiopharm

Rivastigmin
13,3mg /24h

Rivastigmin
9,5mg /24h

Rivastigmin
4,6mg /24h

Pflasterabbildung in Originalgröße

Gebrauchsanweisung und Patiententagebuch

Rivastigmin ratiopharm® 4,6 mg/24 Stunden transdermales Pflaster

Rivastigmin ratiopharm® 9,5 mg/24 Stunden transdermales Pflaster

Rivastigmin ratiopharm® 13,3 mg/24 Stunden transdermales Pflaster

Pharmazeutischer Unternehmer
ratiopharm Arzneimittel Vertriebs-GmbH
Albert-Schweitzer-Gasse 3, A-1140 Wien
Tel: +43/1/97007-0, Fax: +43/1/97007-66
info@ratiopharm.at
www.ratiopharm.at | www.tevapharm.at

AU/GNRT/16/0004, Februar 2016

ratiopharm zeigt Mehrwert. Gesundheit ist mehr wert.





Dieses Patiententagebuch für die Anwendung von Rivastigmin ratiopharm 4,6 mg/24 Stunden transdermales Pflaster, Rivastigmin ratiopharm 9,5 mg/24 Stunden transdermales Pflaster sowie Rivastigmin ratiopharm 13,3 mg/24 Stunden transdermales Pflaster (Wirkstoff Rivastigmin) wurde als Teil der Zulassungsaufgaben erstellt.

Im Rahmen des Risk Managment Plans wurden über die Routinemaßnahmen hinaus zusätzliche, risikominimierende Maßnahmen in Form dieses Patiententagebuchs implementiert, welche das Risiko einer Überdosierung durch inkorrekte Anwendung von Rivastigmin ratiopharm 4,6 mg/24 Stunden transdermales Pflaster, Rivastigmin ratiopharm 9,5 mg/24 Stunden transdermales Pflaster oder Rivastigmin ratiopharm 13,3 mg/24 Stunden transdermales Pflaster (Wirkstoff Rivastigmin) verringern und das Risiko-Nutzen Verhältnis von Rivastigmin ratiopharm transdermalem Pflaster erhöhen sollen.

- Falls Sie Fragen haben oder mehr Information benötigen, lesen Sie bitte die Gebrauchsanweisung, welche dem Arzneimittel beigelegt ist.

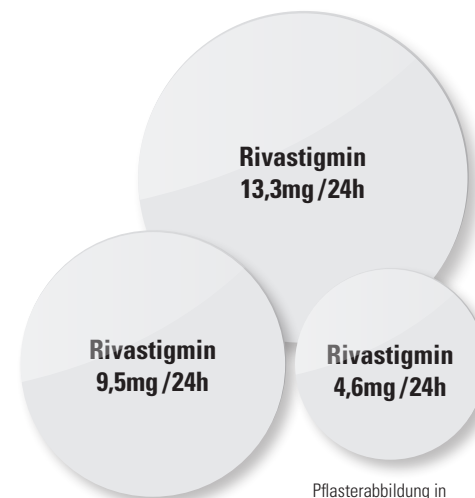
Dieses Patiententagebuch ist damit verpflichtender Teil der Zulassungsaufgaben um sicherzustellen, dass sowohl Angehörige der Heilberufe, welche Rivastigmin ratiopharm 4,6 mg/24 Stunden transdermales Pflaster, Rivastigmin ratiopharm 9,5 mg/24 Stunden transdermales Pflaster oder Rivastigmin ratiopharm 13,3 mg/24 Stunden transdermales Pflaster (Wirkstoff Rivastigmin) verschreiben, als auch Patienten und Pflegepersonal diese besonderen Sicherheitsmaßnahmen kennen und berücksichtigen.

- **Bei Unklarheiten sprechen Sie mit Ihrem Arzt oder Apotheker.**

Bitte beachten!	Wie wird das transdermale Pflaster angewendet	Wo wird das Pflaster angewendet
Entfernen Sie das alte Pflaster, bevor Sie EIN neues Pflaster aufkleben.	<p>1.</p>  <p>Vorsichtig das alte Pflaster entfernen bevor Sie ein neues aufkleben.</p>	Entfernen Sie das vorhandene Pflaster bevor Sie EIN neues aufkleben. Verwenden Sie nur EIN Pflaster pro Tag an NUR EINER der folgenden Stellen, wie in der Abbildung dargestellt.
Verwenden Sie nur EIN Pflaster pro Tag.	<p>2.</p>  <p>Nehmen Sie das Pflaster aus dem Beutel heraus.</p>	Sie können das neue Pflaster an einer der markierten Stellen aufkleben (A oder B oder C oder D oder E oder F oder G oder H) aber nicht auf derselben Stelle wo das vorige Pflaster aufgeklebt wurde.
Schneiden Sie das Pflaster nicht in Stücke.	<p>3.</p>  <p>Entfernen Sie eine Hälfte der Schutzfolie.</p>	
	<p>4.</p>  <p>Kleben Sie das Pflaster mit der selbstklebenden Seite auf den oberen oder unteren Rückenbereich, Oberarm oder Brustkorb und entfernen Sie dann die zweite Hälfte der Schutzfolie.</p>	
Das Pflaster mindestens 30 Sekunden mit der Handfläche anpressen.	<p>5.</p>  <p>Drücken Sie danach das Pflaster für mindestens 30 Sekunden fest.</p>	

Wie verwendet man das Patiententagebuch

- Verwenden Sie das Tagebuch wenn Sie ein neues Rivastigmin ratiopharm transdermales Pflaster aufkleben und das alte entfernen.
- Kreuzen Sie das Kästchen an wenn Sie das alte Pflaster entfernen.
- Wenn Sie das neue Pflaster aufkleben, tragen Sie jedes Mal das Datum und den Wochentag ein.
- Tragen Sie den Buchstaben der Anwendungsstelle ein, wo Sie das neue Pflaster aufkleben.
- Bei Fragen oder wenn Sie mehr Information benötigen, lesen Sie bitte die dem Arzneimittel beigelegte Packungsbeilage.
- **Bei Unklarheiten sprechen Sie mit Ihrem Arzt oder Apotheker.**

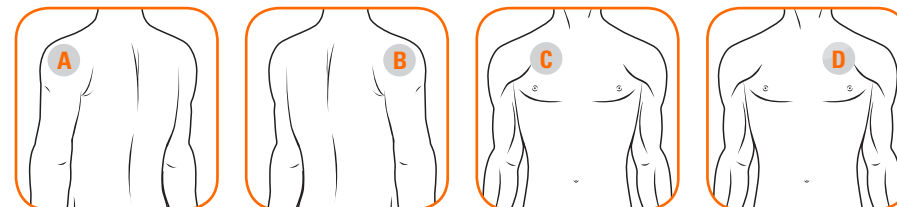


Pflasterabbildung in Originalgröße

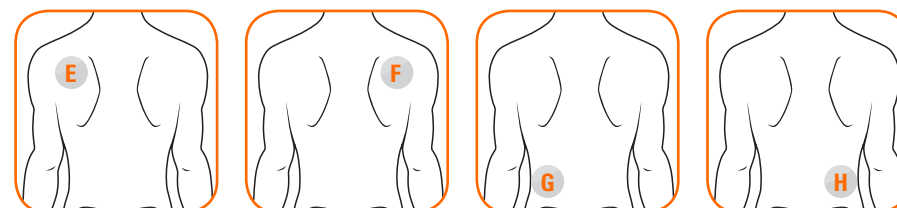
Anwendungsstellen

- Sie können ein neues Pflaster an einer der markierten Stellen aufkleben (A oder B oder C oder D oder E oder F oder G oder H), aber nicht auf derselben Stelle wo das vorige Pflaster aufgeklebt wurde.

FRONT



BACK



Altes Pflaster entfernt?	Datum, wann das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Wochentag, an dem das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Anwendungsstelle des neuen Pflasters (Buchstabe)
<input checked="" type="checkbox"/>	z.B. 6. März 2016	Sonntag	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Altes Pflaster entfernt?	Datum, wann das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Wochentag, an dem das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Anwendungsstelle des neuen Pflasters (Buchstabe)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Altes Pflaster entfernt?	Datum, wann das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Wochentag, an dem das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Anwendungsstelle des neuen Pflasters (Buchstabe)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Altes Pflaster entfernt?	Datum, wann das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Wochentag, an dem das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Anwendungsstelle des neuen Pflasters (Buchstabe)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Altes Pflaster entfernt?	Datum, wann das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Wochentag, an dem das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Anwendungsstelle des neuen Pflasters (Buchstabe)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Altes Pflaster entfernt?	Datum, wann das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Wochentag, an dem das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Anwendungsstelle des neuen Pflasters (Buchstabe)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Altes Pflaster entfernt?	Datum, wann das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Wochentag, an dem das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Anwendungsstelle des neuen Pflasters (Buchstabe)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Altes Pflaster entfernt?	Datum, wann das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Wochentag, an dem das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Anwendungsstelle des neuen Pflasters (Buchstabe)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Altes Pflaster entfernt?	Datum, wann das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Wochentag, an dem das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Anwendungsstelle des neuen Pflasters (Buchstabe)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Altes Pflaster entfernt?	Datum, wann das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Wochentag, an dem das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Anwendungsstelle des neuen Pflasters (Buchstabe)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Altes Pflaster entfernt?	Datum, wann das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Wochentag, an dem das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Anwendungsstelle des neuen Pflasters (Buchstabe)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Altes Pflaster entfernt?	Datum, wann das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Wochentag, an dem das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Anwendungsstelle des neuen Pflasters (Buchstabe)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Altes Pflaster entfernt?	Datum, wann das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Wochentag, an dem das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Anwendungsstelle des neuen Pflasters (Buchstabe)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Altes Pflaster entfernt?	Datum, wann das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Wochentag, an dem das neue Pflaster aufgeklebt wurde	Anwendungsstelle des neuen Pflasters (Buchstabe)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

