



ERINNERUNGSKARTE

Dieses Informationsmaterial zur Anwendung von Truvada® zur Prä-Expositions- Prophylaxe (PrEP) wurde in Abstimmung mit dem Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) als Teil der Zulassungsaufgaben zur Risikominimierung erstellt. Diese zusätzlichen Maßnahmen dienen dazu das Risiko einer HIV-1-Infektion, einschließlich Infektionen aufgrund fehlender täglicher Tabletteneinnahme (Adhärenz), sowie die Resistenzentwicklung bei Patienten mit nicht erkannter oder akuter HIV-1-Infektion zu reduzieren.

Ihnen wurde Truvada® zur PrEP (Prä-Expositions-Prophylaxe) verschrieben. Damit dieses Arzneimittel wirkt, **ist es wichtig, dass Sie keine Dosis auslassen**. Die empfohlene Dosis ist **eine Tablette Truvada® einmal täglich**. Nehmen Sie Truvada® immer genau nach Anweisung Ihres Arztes ein.

Truvada® sollte **nach Möglichkeit mit Nahrung eingenommen werden**.

Es ist hilfreich, wenn Sie die Einnahme von Truvada® zu einem Teil Ihrer täglichen Routine machen. Sie können Truvada® zum Beispiel zum Mittagessen einnehmen oder wenn Sie sich nach dem Frühstück die Zähne putzen. Es ist wichtig einen Zeitpunkt zu finden, der für Sie passend ist.

Es könnte für Sie hilfreich sein, eine kleine 7-Tage-Tablettenbox zu verwenden, in die Sie die nötigen Truvada® Tabletten jede Woche einsortieren.

Es könnte für Sie ebenfalls hilfreich sein, den Kalender zu verwenden, um jeden Tag darin abzuhaken, nachdem Sie Truvada® eingenommen haben. Markieren Sie in der ersten Woche den Tag, an dem Sie mit Truvada® begonnen haben. Danach markieren Sie jeden weiteren Tag im Kalender an dem Sie Truvada® eingenommen haben. Sie können auch den Tag markieren, an dem Sie die erste Tablette einer neuen Flasche eingenommen haben. Wenn Sie sich nicht sicher sind, ob Sie bereits eine Tablette eingenommen haben, können Sie die restlichen Tabletten in der Flasche zählen (jede neue Flasche enthält 30 Tabletten).

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Hier beginnen	Woche 1						
	Woche 2						
	Woche 3						
	Woche 4						
	Woche 5						
	Woche 6						

Wenn Sie bereits einen Kalender auf Ihrem Handy oder Computer verwenden, können Sie eine automatische Erinnerung für Ihr Truvada® hinzufügen.

DATUM, ZU WELCHEM SIE DIE ERSTE TRUVADA® TABLETTE EINER NEUEN FLASCHE EINGENOMMEN HABEN (Tag/Monat/Jahr): _____/_____/_____



TERMINERINNERUNG

Ihr nächster Arzttermin ist:

Termin

Datum

Uhrzeit

Ort

GILEAD Sciences GmbH
Fraunhoferstr. 17
82152 Martinsried b. München
Tel: (089) 899890-0
Fax: (089) 899890-90