

Rivastigmine

DISPOSITIF TRANSDERMIQUE

CARNET PATIENT

INSTRUCTIONS D'UTILISATION ET SUIVI DU TRAITEMENT

Ces informations sont essentielles afin d'assurer la sécurité et l'efficacité quant à l'utilisation du dispositif transdermique à base de rivastigmine.

Quels médicaments sont concernés par cette information ?

Les dispositifs transdermiques contenant de la RIVASTIGMINE : Exelon® ou un médicament générique. Le nom du médicament délivré par votre pharmacien ou prescrit par votre médecin est alors celui de la substance active (rivastigmine) suivie du nom du laboratoire et du dosage. Soyez vigilant en cas de changement : l'aspect du patch peut changer d'une marque à l'autre.

Pour plus d'information consultez la base de données publique des médicaments : <http://base-donneespublique.medicaments.gouv.fr>

INSTRUCTIONS D'UTILISATION

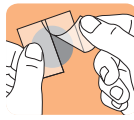
- Ces instructions d'utilisation ainsi que les fiches de suivi du traitement sont essentielles afin d'assurer la sécurité et l'efficacité quant à l'utilisation du dispositif transdermique à base de rivastigmine.
- Si vous avez des questions ou désirez de plus amples informations, veuillez lire la notice d'information accompagnant le médicament.
- Si vous avez des doutes, veuillez demander à votre médecin ou votre pharmacien.

Ce qu'il est important de se rappeler

- Retirez le dispositif transdermique précédent avant d'appliquer **un** nouveau dispositif.
- **Un** seul dispositif transdermique par jour.
- Ne découpez pas le dispositif transdermique en morceaux.
- Appuyez fermement sur le dispositif transdermique avec la paume de la main pendant au moins 30 secondes une fois appliqué sur la peau.

Comment appliquer le dispositif transdermique ?

1. Retirez avec précaution le dispositif transdermique précédent avant d'appliquer **un** nouveau dispositif.
2. Sortez le nouveau dispositif du sachet.
3. Décollez un côté de la pellicule protectrice du dispositif transdermique.
4. Collez le dispositif transdermique sur le haut ou le bas du dos, le haut du bras ou la poitrine et décollez le second côté de la pellicule protectrice.
5. Appuyez fermement sur le dispositif transdermique pendant au moins 30 secondes pour que les bords adhèrent bien.



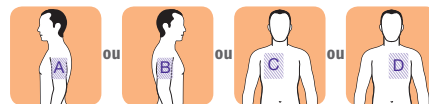
Où appliquer le dispositif transdermique ?

Retirez le dispositif transdermique précédent avant d'appliquer **un** nouveau dispositif.

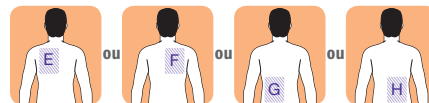
Appliquez **un** nouveau dispositif transdermique par jour sur **une** des zones suivantes.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas exactement le même endroit.

Devant :



Derrière :



FICHE DE SUIVI DU TRAITEMENT

Comment utiliser cette fiche de suivi

- Utilisez cette fiche de suivi pour noter le moment où vous appliquez et retirez le dispositif transdermique.
- Cochez la case lorsque vous avez retiré l'ancien dispositif transdermique.
- Indiquez la date et le jour d'application du nouveau dispositif transdermique.
- Indiquez la lettre correspondante à la zone d'application où vous avez appliqué le nouveau dispositif transdermique.
- Si vous avez des questions ou désirez de plus amples informations, veuillez lire la notice d'information accompagnant le médicament.
- Si vous avez des doutes, veuillez demander à votre médecin ou votre pharmacien.

Zones d'application

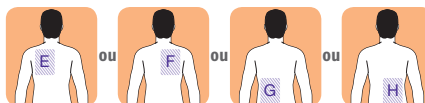
Devant :



Appliquez **un** nouveau dispositif transdermique par jour sur **une** des zones ci-contre.

Vous pouvez utiliser la même zone (A ou B ou C ou D ou E ou F ou G ou H), mais n'utilisez pas exactement le même endroit.

Derrière :



Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans la notice d'information. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance. www.ansm.sante.fr. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Ancien dispositif transdermique retiré ?	Date d'application du nouveau dispositif transdermique	Jour d'application du nouveau dispositif transdermique	Zone d'application du nouveau dispositif transdermique (lettre)
<input checked="" type="checkbox"/>	11 Novembre 2012	Dimanche	A
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

