

Huskekort

Patientinitialer: Fødselsdato: Køn: M K Alder:

Du har fået ordineret emtricitabin/tenofoviridisoproxil for at nedsætte risikoen for at få HIV. For at medicinen virker som den skal, er det vigtigt, at du ikke glemmer eller springer en dosis over. Den anbefalede dosis er en emtricitabin/tenofoviridisoproxil tablet dagligt. Tag emtricitabin/tenofoviridisoproxil som din læge har anvist.

Hvis muligt bør emtricitabin/tenofoviridisoproxil tages sammen med mad.

For at hjælpe dig med at tage emtricitabin/tenofoviridisoproxil, kan du:

- gøre det til en del af din daglige rutine, at du skal tage medicinen. Du kan f.eks. tage den sammen med din frokost, eller når du børster tænder efter morgenmaden. Det er vigtigt, at du finder et tidspunkt, der passer dig.
- sætte en alarm på din telefon eller andet device, der kan minde dig om at det er tid til at tage din medicin hver dag.
- anvende en ugeinddelt pilleæske, som fyldes med de nødvendige tabletter hver uge.
- også sætte kryds i kalenderen hver dag, når du har taget emtricitabin/tenofoviridisoproxil. I den første uge skal du sætte et kryds på den dag, hvor du begynder at tage emtricitabin/tenofoviridisoproxil, og derefter sætte et kryds hver dag, når du har taget emtricitabin/tenofoviridisoproxil. Du kan også notere, hvilken dato du har taget den første tablet fra en ny tabletbeholder. Hvis du bliver usikker på om du har taget en tablet, kan du tælle antallet af tabletter tilbage i beholderen (hver beholder indeholder 30 tabletter).

Efter 30 dage (en tabletbeholder) skal du begynde på en ny kalender.

Hvis du bruger en kalender på din telefon eller PC, kan du tilføje en daglig påmindelse om at tage emtricitabin/tenofoviridisoproxil.

	Søndag	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag
Uge 1							
Uge 2							
Uge 3							
Uge 4							
Uge 5							

Dato hvor du tog den første emcitabine/tenofoviridisoproxil tablet fra en ny tabletbeholder (dag/måned/år): / /

Huskeskema til planlagte lægeaftaler

Din næste lægeaftale er:

Aftale	Dato	Tidspunkt	Sted

Tjekliste til den ordinerende læge

Vejledning: Udfyld tjeklisten ved hver konsultation og arkiver den i patientens journal.

Patientinitialer: Fødselsdato: Køn: M K Alder:

Jeg har udfyldt følgende inden ordination af emtricitabin/tenofoviridisoproxil til indikationen profylakse før eksponering (PrEP) til personer, som skal begynde at tage eller allerede tager emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering:

Indledende evaluering

<input type="checkbox"/>	Udført risikovurdering hos ikke-inficerede personer.
<input type="checkbox"/>	Bekræftet negativ HIV-1 test umiddelbart inden påbegyndelse af behandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering. Hvis der findes kliniske symptomer svarende til akut virusinfektion, og der er mistanke om nylige (< 1 måned) eksponeringer for HIV 1, bør brugen af emtricitabin/tenofoviridisoproxil udsættes mindst en måned og HIV 1-status bekræftes. Der bør anvendes en kombineret antigen/antistof-test.
<input type="checkbox"/>	Udført screening for seksuelt overførte infektioner som f.eks. syfilis og gonorré.
<input type="checkbox"/>	Når det er relevant, udført vurdering af benefit/risk-forholdet hos kvinder, som muligvis er gravide eller ønsker at blive gravide.
<input type="checkbox"/>	Udført HBV-screeningstest.
<input type="checkbox"/>	Tilbudt HBV-vaccine, hvor det er passende.
<input type="checkbox"/>	Bekræftet vurdering af kreatininclearance (CrCL) inden behandlingen indledes. Ikke-inficerede voksne CrCL >80 mL/min. Hvis CrCL <80 mL/min, anvendes kun, hvis fordelene opvejer risiciene.. Anbefales ikke hvis CrCL <60 mL/min. Ikke-inficerede unge Bør ikke anvendes, hvis CrCl <90 ml/min/1,73m ²
<input type="checkbox"/>	Bekræftet af personen ikke tager anden HIV- eller hepatitis B-medicin.
<input type="checkbox"/>	Bekræftet at personen ikke tager eller for nyligt har taget nyretoksisk medicin. Hvis samtidig behandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil og nyretoksisk medicin ikke kan undgås, bør nyrefunktionen monitoreres ugentligt.

Rådgivning

<input type="checkbox"/>	Rådgivet om at emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering kun bør bruges som led af en samlet strategi for forebyggelse og vejledt om altid at dyrke sikker sex og om korrekt anvendelse af kondom.
<input type="checkbox"/>	Rådgivet om vigtigheden af streng overholdelse af det daglige doseringsregime.
<input type="checkbox"/>	Anbefalet personen at sætte en reminder på telefon eller andet device, der minder om at det er tid til at tage emtricitabin/tenofoviridisoproxil.
<input type="checkbox"/>	Rådgivet om vigtigheden af at kende sin egen HIV-status og, om muligt, sin/sine partners/partneres HIV-status.
<input type="checkbox"/>	Rådgivet om vigtigheden af aftalte opfølgingsbesøg, herunder regelmæssige HIV-tests (f.eks. hver 3. måned) for at bekræfte negativ HIV-status under behandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil.
<input type="checkbox"/>	Fortalt om vigtigheden af at afbryde behandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil, hvis der opstår serokonvertering for at forhindre udvikling af resistente HIV 1-varianter.
<input type="checkbox"/>	Rådgivet om vigtigheden af at teste for seksuelt overførte infektioner som f.eks. syfilis og gonorré, som kan øge modtageligheden for HIV.
<input type="checkbox"/>	Rådgivet om kendte sikkerhedsrisici ved brug af emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering.
<input type="checkbox"/>	Udleveret patientmateriale til personen og gennemgået dette.

Follow up

<input type="checkbox"/>	Udført regelmæssig screening for HIV-1 (f.eks. hver 3. måned).
<input type="checkbox"/>	Kontrolleret personens adherence (f.eks. via kalenderen på patient kortet).
<input type="checkbox"/>	Revurderet personen ved hvert besøg for at vurdere om de stadig er i høj risiko for HIV-1 infektion. Risikoen for HIV-1 infektion skal ses i forhold til risikoen for nyre- og knoglepåvirkning ved langtidsbehandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil.
<input type="checkbox"/>	Seponeret emtricitabin/tenofoviridisoproxil med PrEP indikation ved serokonvertering.
<input type="checkbox"/>	Screenet for seksuelt overførte sygdomme, så som syfilis og gonorré.
<input type="checkbox"/>	Identificeret potentielle bivirkninger.
<input type="checkbox"/>	Udført monitorering af nyrer som anbefalet. Hos personer uden risikofaktorer for nyresygdom, bør nyrefunktionen (kreatininclearance og serumfosfat) monitoreres efter 2 til 4 ugers behandling, efter 3 måneders behandling og hver 3. til 6. måned herefter. Hos personer med risiko for nedsat nyrefunktion, er hyppigere monitorering af nyrefunktion påkrævet. Ikke-inficerede voksne og unge

	Se venligst Undervisningsbrochure til den ordinerende læge, afsnittet Nyretoksicitet i forbindelse med emtricitabin/tenofovirdisoproxil.
<input type="checkbox"/>	Udført test for HBV (hvis tidligere negativ test eller manglende HBV vaccination).
<input type="checkbox"/>	Noteret datoen for næste lægebesøg og HIV-test i Huskekortet og har udleveret det til patienten.

Lægens underskrift og navn med blokbogstaver:

Dato:

PrEP-undervisningsbrochure til den ordinerende læge

Vigtige sikkerhedsoplysninger til den ordinerende læge om emtricitabin/tenofoviridisoproxil ved indikationen Profylakse før eksponering (*Pre-exposure Prophylaxis-PrEP*)

Emtricitabin/tenofoviridisoproxil er i kombination med sikker sex indiceret som profylakse før eksponering for at mindske risikoen for seksuelt erhvervet HIV 1-infektion hos voksne og unge med høj risiko for at få HIV.

Hovedbudskaber ved brug af emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering (PrEP):

- Emtricitabin/tenofoviridisoproxil bør kun anvendes til at mindske risikoen for at få HIV 1 hos personer, der bekræftes at være HIV-negative inden behandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil. De skal testes for stadig at være HIV-negative med hyppige mellemrum (f.eks. mindst hver 3. måned) ved hjælp af en kombineret antigen/antistof-test, så længe de tager emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering.
- Der er fremkommet HIV 1-resistente mutationer hos personer med uopdaget HIV 1-infektion, der kun tager emtricitabin/tenofoviridisoproxil.
- Behandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil må ikke indledes (eller genoptages) som profylakse før eksponering, hvis der er tegn eller symptomer på akut HIV-infektion, medmindre infektionsstatus bekræftes at være negativ.
- Personer uden HIV 1-infektion skal tilrådes at følge den anbefalede emtricitabin/tenofoviridisoproxil-doseringsplan meget nøje.
- Emtricitabin/tenofoviridisoproxil må ikke administreres til ikke-inficerede personer med anslået kreatininclearance (CrCl) under 60 ml/min, og emtricitabin/tenofoviridisoproxil bør kun anvendes hos patienter med CrCL <80 ml/min, hvis de potentielle fordele overskygger de potentielle risici.
- Nyrefunktionen bør monitoreres regelmæssigt under behandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering.

Vigtig supplerende information om brugen af emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse hos unge:

- Brugen af emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse hos unge skal overvejes nøje på individuel basis, herunder vurdering af kompetencer, personens forståelse for nødvendigheden af at følge den forebyggende behandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil for at behandlingen er effektiv, og risikoen for at blive smittet med andre seksuelt overførte sygdomme.
- Compliance blandt unge og unge voksne er vist at være lavere end hos ældre voksne, og der findes ikke data for forebyggende behandling i kvindelige unge. Der findes et huskekort til støtte for compliance hos både unge og voksne.

- Patienter bør ved hvert lægebesøg vurderes for at fastslå, om de stadig er i højrisiko for HIV-1 infektion. Risikoen for HIV-1 infektion skal holdes op imod risikoen for nyre- og knoglepåvirkning ved langtidsbehandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil.
- Emtricitabin/tenofoviridisoproxil bør ikke anvendes til unge med nedsat nyrefunktion (CrCL < 90 ml/min/1,73 m²).

Faktorer til hjælp til at identificere personer med høj risiko for at få HIV 1:

- Partner(e) er smittet med HIV 1, eller
- Er seksuelt aktiv i et område eller socialt netværk med høj forekomst og en eller flere af følgende faktorer:
 - Inkonsekvent eller ingen brug af kondom.
 - Diagnosticeret seksuelt overført infektion (STI).
 - Tilbyder sex som betaling for varer (f.eks. penge, mad, husly eller narkotika).
 - Anvendelse af ulovlige stoffer eller alkoholmisbrug.
 - Opholder sig i fængsel.
 - Partner(e) med ukendt HIV 1-status og med en eller flere af ovenstående faktorer.

Risiko for at udvikle resistens over for HIV 1-medicin hos ikke-diagnosticerede HIV 1-inficerede personer

Emtricitabin/tenofoviridisoproxil til indikationen profylakse før eksponering er kontraindiceret hos personer med ukendt eller positiv HIV 1-status.

- Emtricitabin/tenofoviridisoproxil bør kun anvendes til at mindske risikoen for at få HIV 1 hos personer, der bekræftes at være HIV-negative. Emtricitabin/tenofoviridisoproxil udgør ikke i sig selv et komplet regime til behandling af HIV 1, og der kan opstå HIV 1-resistente mutationer hos personer med uopdaget HIV 1-infektion, der kun tager emtricitabin/tenofoviridisoproxil.
- **Før behandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering indledes:**
 - o Personen testes for at være HIV 1-negativ ved hjælp af en kombineret antigen/antistof-test.
 - o Hvis der findes kliniske symptomer svarende til akut virusinfektion, og der er mistanke om nylige (< 1 måned) eksponeringer for HIV 1, bør brugen af emtricitabin/tenofoviridisoproxil udsættes mindst en måned og HIV 1-status bekræftes før påbegyndelse af emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering.
- **Under behandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering:**
 - o Personen skal testes for stadig at være HIV 1- negativ med hyppige mellemrum (mindst hver 3. måned) ved hjælp af en kombineret antigen/antistof-test.

o Hvis der findes kliniske symptomer svarende til akut HIV 1-infektion, og der er mistanke om nylige eksponeringer for HIV 1, bør brugen af emtricitabin/tenofoviridisoproxil afbrydes, indtil infektionsstatus bekræftes at være negativ.

Emtricitabin/tenofoviridisoproxil bør kun bruges som profylakse før eksponering som led i en samlet strategi for forebyggelse

Emtricitabin/tenofoviridisoproxil bør kun bruges som profylakse før eksponering i forbindelse med en samlet strategi for forebyggelse af HIV 1-infektion, herunder brug af andre HIV 1-forebyggende foranstaltninger som f.eks. at dyrke sikker sex, da emtricitabin/tenofoviridisoproxil ikke altid er effektivt med hensyn til at forebygge smitte med HIV 1-infektion. Tiden fra behandlingsstart med emtricitabin/tenofoviridisoproxil til beskyttelse opnås er ukendt.

- **Ikke-inficerede personer med høj risiko skal rådgives om sikker sex, herunder:**
 - o Konsekvent og korrekt brug af kondom.
 - o Viden om deres og partnerens (partnernes) HIV 1-status.
 - o Regelmæssig test for andre seksuelt overførte infektioner, som kan øge modtageligheden for HIV 1 (f.eks. syfilis og gonorré).

Vigtigheden af streng overholdelse af det anbefalede doseringsregime

Der er en stærk korrelation mellem emtricitabin/tenofoviridisoproxil-behandlingens effektivitet med hensyn til at reducere risikoen for at få HIV 1 og adhærens påvist ved målbare lægemiddelniveauer i blodet.

- Den anbefalede startdosis af emtricitabin/tenofoviridisoproxil hos voksne og unge i alderen 12 år og op, der vejer mindst 35 kg, er en tablet daglig. Alle ikke-inficerede personer med høj risiko skal tilrådes at følge den anbefalede emtricitabin/tenofoviridisoproxil-doseringsplan meget nøje for at mindske risikoen for at blive smittet med HIV 1. Det anbefales også at personer i behandling laver en påmindelse på deres mobiltelefon eller andet udstyr, der kan minde om at det er tid til at tage emtricitabin/tenofoviridisoproxil.
- Alle ikke-inficerede individer i højrisko, der tager emtricitabin/tenofoviridisoproxil som forebyggelse skal have udleveret en PrEP undervisningsbrochure inden opstart af behandling og et PrEP reminder kort, når medicinen udleveres til vedkommende.

Nyretoksicitet i forbindelse med emtricitabin/tenofoviridisoproxil

Nyresvigt, nedsat nyrefunktion, forhøjet kreatinin, hypofosfatæmi og proksimal tubulopati (herunder Fanconis syndrom) er blevet rapporteret ved brug af tenofoviridisoproxil.

- Kreatininclearance beregnes hos alle patienter inden ordinerings af emtricitabin/tenofoviridisoproxil.
- Hos personer uden risikofaktorer for nyresygdom anbefales det, at nyrefunktionen (kreatininclearance og serumfosfat) monitoreres efter 2-4 ugers behandling, efter 3

måneder og derefter hver 3.-6. måned. Hos personer med risikofaktorer for nyresygdom skal nyrefunktionen monitoreres hyppigere.

- Emtricitabin/tenofoviridisoproxil bør undgås ved samtidig eller nylig brug af et nefrotoksisk lægemiddel. Hvis samtidig brug af emtricitabin/tenofoviridisoproxil og nefrotoksiske lægemidler ikke kan undgås, bør nyrefunktionen monitoreres ugentligt.
- Tilfælde af akut nyresvigt efter påbegyndelse af multiple ikke-steroid anti-inflammatoriske lægemidler (NSAID) eller NSAID i høj dosis er rapporteret hos HIV 1-inficerede patienter i behandling med tenofoviridisoproxil, som havde risikofaktorer for nedsat nyrefunktion. Hvis emtricitabin/tenofoviridisoproxil administreres samtidig med et NSAID, skal nyrefunktionen monitoreres med passende intervaller.

Voksne, der tager emtricitabin/tenofoviridisoproxil forebyggende:

- **Emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering må ikke ordineres til personer med kreatininclearance under 60 ml/min.**
- Emtricitabin/tenofoviridisoproxil bør kun anvendes til personer med CrCL <80 ml/min, hvis de potentielle fordele overskygger de potentielle risici.
- Hvis serumphosphat er < 1,5 mg/dl (0,48 mmol/l) eller kreatininclearance reduceret til < 60 ml/min hos en person, der får emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering, skal nyrefunktionen vurderes inden for en uge, herunder måling af blodglucose, blodkalium og uringlucose.
- Det bør overvejes at afbryde behandlingen med emtricitabin/tenofoviridisoproxil hos personer, hvor kreatininclearance er faldet til < 60 ml/min eller serumphosphat til < 1,0 mg/dl (0,32 mmol/l).
- Det bør ligeledes overvejes at afbryde behandlingen med emtricitabin/tenofoviridisoproxil i tilfælde af progredierende fald i nyrefunktionen, når ingen anden årsag er blevet identificeret.

Unge, der tager emtricitabin/tenofoviridisoproxil forebyggende:

- Emtricitabin/tenofoviridisoproxil bør ikke anvendes til unge med nedsat nyrefunktion (f.eks. CrCl <90 ml/min/1,73 m²).
- Der er ingen data for langtidspåvirkningen af emtricitabin/tenofoviridisoproxil, på nyrerne, når det anvendes forebyggende. Desuden kan reversibilitet af nyretoksiciteten efter ophør af emtricitabin/tenofoviridisoproxil forebyggende ikke fuldt ud fastslås.
- Patienter bør ved hvert lægebesøg vurderes for at fastslå, om de stadig er i højrisiko for HIV-1 infektion. Risikoen for HIV-1 infektion skal holdes op imod risikoen for nyrepåvirkning ved langtidsbehandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil.
- Hvis serum fosfat er <3,0 mg/dl (0,96 mmol/l), skal nyrefunktionen revurderes inden for en uge, inklusiv måling af blodglucose, blodkalium og uringlucose.
- Hvis der er mistanke om eller påvist nyreabnormalitet skal en nefrolog konsulteres med henblik på om behandlingen skal afbrydes.

- Det bør overvejes at afbryde behandlingen med emtricitabin/tenofoviridisoproxil i tilfælde af progredierende fald i nyrefunktionen, når ingen anden årsag er blevet identificeret.

Effekt på knogler

Voksne, der tager emtricitabin/tenofoviridisoproxil forebyggende:

Mindre fald i knoglemineraltæthed (BMD) er observeret hos ikke-inficerede personer, som fik emtricitabin/tenofoviridisoproxil.

- Hvis der er mistanke om knogleabnormiteter, bør der søges råd i relevant omfang.

Unge, der tager emtricitabin/tenofoviridisoproxil forebyggende:

- Tenofoviridisoproxil kan give reduktion i BMD. Effekterne af tenofoviridisoproxil-associerede ændringer i BMD på knoglesundheden på langt sigt og på den fremtidig risiko for brud er ikke kendt på nuværende tidspunkt. Patienter bør ved hvert lægebesøg vurderes for at fastslå, om de stadig er i højrisiko for HIV-1 infektion. Risikoen for HIV-1 infektion skal holdes op imod risikoen for knoglepåvirkning ved langtidsbehandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil.
 - Hvis der er mistanke om eller påvist knogleabnormiteter hos unge, skal en endokrinolog og/eller nefrolog konsulteres.

Hepatitis B virus (HBV)-infektion

Seponering af emtricitabin/tenofoviridisoproxil hos patienter, der er inficeret med HBV, kan være forbundet med svær, akut forværring af hepatitis. Derfor anbefales det at:

- Alle patienter testes for tilstedeværelse af kronisk HBV, inden behandling med emtricitabin/tenofoviridisoproxil indledes og regelmæssigt under brug af emtricitabin/tenofoviridisoproxil som profylakse før eksponering.
- Patienter, der ikke er inficeret med HBV, tilbydes vaccination.
- Patienter, som er inficeret med HBV, og som seponerer emtricitabin/tenofoviridisoproxil, monitoreres nøje med både klinisk og laboratoriemæssig opfølgning i flere måneder, efter at behandlingen er stoppet.

Anvendelse af emtricitabin/tenofoviridisoproxil forebyggende under graviditet

Balancen mellem fordele og ulemper hos kvinder, der kan være gravide eller kan ønske at blive gravide skal overvejes. Læger opfordres til at registrere kvinder, der udsættes for **emtricitabin/tenofoviridisoproxil** forebyggende under graviditet i Antiretroviral Pregnancy Registry på www.apregistry.com. Formålet med dette register er at afdække mulige alvorlige teratogene påvirkninger hos kvinder, der har været i behandling med antiretrovirale lægemidler under graviditet.

PrEP-undervisningsbrochure til personer, der får ordineret Emtricitabin/Tenofovir disoproxil Mylan som profylakse før eksponering (PrEP)

Vigtige oplysninger om emtricitabin/tenofovirdisoproxil for at reducere risikoen for at få infektion forårsaget af humant immundefektvirus (HIV)-infektion.

Til personer, som har fået ordineret emtricitabin/tenofovirdisoproxil til profylakse før eksponering (PrEP).

Denne brochure er kun tiltænkt som information og bør supplere (ikke erstatte) indlægssedlen, som du har fået sammen med din medicin. I indlægssedlen, som ligger i æsken med din medicin, kan du se en samlet liste over bivirkninger og andre vigtige oplysninger. Spørg lægen, hvis der er noget, du er i tvivl om.

Hvad er emtricitabin/tenofovirdisoproxil til forebyggelse af HIV-infektion?

Emtricitabin/tenofovirdisoproxil er en receptpligtig medicin til at nedsætte risikoen hos voksne og unge i alderen fra 12 år til 18 år der vejer mindst 35 kg for at få HIV-infektion, når det tages dagligt, og sammen med sikker sex.

Det skal du vide før og under behandling med emtricitabin/tenofovirdisoproxil for at nedsætte risikoen for at få HIV-infektion

Du skal være HIV-negativ, inden du begynder at tage emtricitabin/tenofovirdisoproxil for at reducere risikoen for at få HIV. Emtricitabin/tenofovirdisoproxil kan kun hjælpe med at nedsætte din risiko for at få HIV, før du bliver smittet. Du skal testes for at sikre, at du ikke allerede har HIV-infektion. Du må ikke tage denne medicin for at nedsætte din risiko, medmindre det er bekræftet, at du er HIV-negativ.

Fortæl din læge om al influenzalignende sygdom, enten i måneden, før du starter med denne medicin, eller når som helst, mens du tager denne medicin. Hvis du har dyrket usikker sex, som betyder, at du har været udsat for HIV, kan dette være tegn på at du har fået en HIV-infektion:

- Træthed.
- Feber.
- Led- eller muskelsmerter.
- Hovedpine.
- Opkastning eller diarré.
- Udslæt.
- Nattesved.
- Forstørrede lymfeknuder i halsen eller lysken.

For at nedsætte risikoen for at få HIV skal du tage emtricitabin/tenofovirdisoproxil som ordineret af din læge. Du må ikke springe en emtricitabin/tenofovir disoproxil dosis over, eller holde op med at tage den. Hvis du stopper med at tage emtricitabin/tenofovir disoproxil eller springer en dosis over, kan du øge din risiko for at blive smittet med HIV samt forårsage resistens mod lægemidlet, hvis du bliver smittet med HIV.

- Bliv testet for HIV regelmæssigt (mindst hver 3. måned).

- Kontakt din læge med det samme, hvis du har mistanke om, at du er smittet med HIV. De vil teste dig for at sikre, at du stadig er HIV negativ.
- Det er ikke nødvendigvis nok at tage emtricitabin/tenofoviridisoproxil for at undgå at få HIV. Du skal fortsat dyrke sikker sex, mens du tager emtricitabin/tenofoviridisoproxil for at reducere risikoen for at få HIV.
 - Brug kondom for at reducere kontakten med sæd, vaginalvæsker og blod.
 - Del ikke personlige ting, f.eks. tandbørster og barberblade, der kan være forurenede med blod eller kropsvæsker, med andre.
 - Lad være med dele eller genbruge nåle eller andet injektions- eller medicinudstyr.
- Tag dine forholdsregler for at forblive HIV-negativ, mens du tager emtricitabin/tenofoviridisoproxil til forebyggelse af HIV-infektion:
 - Bliv testet for andre seksuelt overførte infektioner, som f.eks. syfilis og gonorrhé. Disse infektioner gør dig mere modtagelig for HIV.
 - Søg rådgivning og støtte til, hvordan du kan ændre din seksuelle adfærd, så den ikke øger din risiko for at få HIV.
- Kend din status for hepatitis B virus (HBV)-infektion, inden du begynder at tage emtricitabin/tenofoviridisoproxil.

Hvis du har hepatitis B-infektion, er der en alvorlig risiko for at få akut leverbetændelse, når du holder op med at tage emtricitabin/tenofoviridisoproxil.

Sådan skal du tage emtricitabin/tenofoviridisoproxil

Tag altid lægemidlet nøjagtigt efter lægens eller apotekspersonalets anvisning. Er du i tvivl, så spørg lægen eller apotekspersonalet.

- Den anbefalede dosis af emtricitabin/tenofoviridisoproxil til at reducere risikoen for at blive smittet med HIV er en tablet om dagen. Du skal tage emtricitabin/tenofoviridisoproxil hver dag, og ikke kun, når du mener, at du har været udsat for at blive smittet med HIV. Emtricitabin/tenofoviridisoproxil skal så vidt muligt tages sammen med mad.
- For at hjælpe dig med at huske at tage emtricitabin/tenofoviridisoproxil kan du sætte en påmindelse på din mobiltelefon eller andet udstyr, der kan minde dig om at det er tid til at tage emtricitabin/tenofoviridisoproxil.
- Lad være med at springe emtricitabin/tenofoviridisoproxil-doser over eller holde op med at tage det. Glemte doser kan øge din risiko for at få HIV-infektion. Hvis du glemmer en dosis:
 - Hvis du kommer i tanke om en glemt dosis inden for 12 timer efter det tidspunkt, hvor du normalt tager emtricitabin/tenofoviridisoproxil, er det bedst, at du tager tabletten med mad så hurtigt som muligt. Tag derefter den næste dosis på det sædvanlige tidspunkt.
 - Hvis du kommer i tanke om en glemt dosis 12 timer eller mere efter det tidspunkt, hvor du normalt tager emtricitabin/tenofoviridisoproxil, skal du ikke tage den glemt dosis. Vent og tag den næste dosis, helst med mad, på det sædvanlige tidspunkt.

- Hvis du kaster op inden for 1 time efter at have taget Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan, skal du tage en ny tablet. Du skal ikke tage en ny tablet, hvis du først kaster op efter 1 time efter at have taget Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan.

Bivirkninger

Dette lægemiddel kan som al anden medicin give bivirkninger, men ikke alle får bivirkninger.

Se indlægssedlen, som ligger i æsken, for få en komplet liste over mulige bivirkninger.

Emtricitabin/tenofovirdisoproxil kan give alvorlige bivirkninger, herunder nye eller forværrede nyreproblemer og problemer med knoglerne. Før og under behandlingen kan din læge bestille blodprøver, der måler nyrefunktionen. Fortæl din læge, hvis du har haft nyresygdom, eller hvis tidligere tests har vist problemer med dine nyrer, eller hvis du tror, du har en eller flere af de alvorlige bivirkninger, som er nævnt i indlægssedlen.

Meget almindelige bivirkninger hos personer, som tager emtricitabin/tenofovirdisoproxil er: diarré, opkastning, kvalme, svimmelhed, hovedpine, udslæt og svaghedsfølelse.

Fortæl det til lægen, hvis du oplever bivirkninger, der er generende eller ikke forsvinder af sig selv.

Det gælder også mulige bivirkninger, som ikke er medtaget i indlægssedlen.

Graviditet og amning

Tal med din læge eller apotekspersonalet inden du påbegynder at tage medicin, hvis du er gravid eller ammer, tror du er gravid eller planlægger at blive gravid. Din læge kan spørge dig om du vil deltage i en undersøgelse (kaldet Antiretroviralt graviditsregister), som overvåger resultatet af graviditeter, hvor kvinden har taget denne medicin under graviditeten.