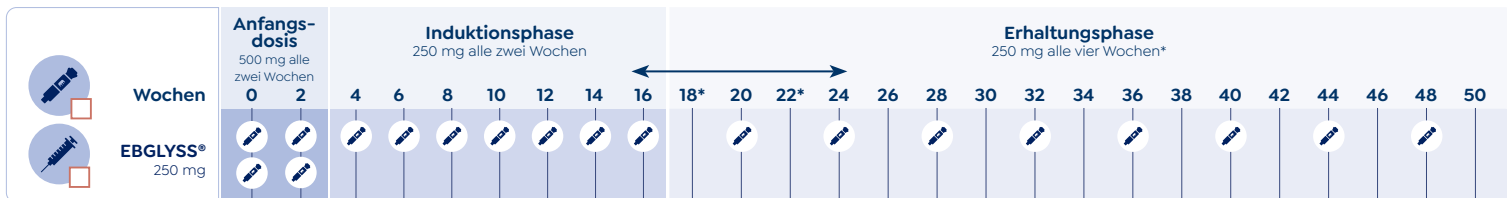


Sie haben diesen Behandlungsplaner erhalten, weil Ihnen Ihr behandelnder Arzt EBGLYSS® zur Behandlung Ihrer Neurodermitis verschrieben hat.



Datum der Anwendung	Dosis	Chargenbezeichnung <sup>1</sup>	Persönliche Bemerkungen
	2 x 250 mg (500 mg gesamt)		
	2 x 250 mg (500 mg gesamt)		
	250 mg		
	250 mg		
	250 mg		
	250 mg		
	250 mg		
	250 mg		
	250 mg		
	250 mg		

## INFORMATIONEN ZUR ANWENDUNG

Der Behandlungsplaner soll Sie dabei unterstützen, EBGLYSS® zu den geplanten Zeitpunkten anzuwenden.

### Zeitplan der Anwendungen

Ihr Arzt wird entscheiden, welche EBGLYSS®-Dosis Sie benötigen und wie lange Sie es anwenden sollen. Üblicherweise wird EBGLYSS® subkutan mit einem Fertigtippen oder einer Fertigspritze bei Erwachsenen und Jugendlichen ab 12 Jahren mit einem Körpergewicht von mindestens 40 kg nach dem folgenden Zeitplan angewendet:

#### Anfangsdosis (Woche 0 & 2):

Jeweils zwei Injektionen von 250 mg (insgesamt 500 mg)

#### Induktionsphase (Woche 4 bis Woche 16):

Eine Injektion von 250 mg alle zwei Wochen

#### Erhaltungsphase (nach Woche 16\*):

Eine Injektion von 250 mg alle vier Wochen, sobald ein klinisches Ansprechen erreicht ist.\*

#### Wenn Sie eine größere Menge von EBGLYSS® angewendet haben, als Sie sollten

Wenn Sie mehr EBGLYSS® angewendet haben, als Ihnen Ihr Arzt verschrieben hat, oder wenn Sie die Dosis früher als geplant angewendet haben, sprechen Sie mit Ihrem Arzt, Apotheker oder dem medizinischen Fachpersonal.

#### Wenn Sie die Anwendung von EBGLYSS® vergessen haben

Wenn Sie vergessen haben, eine Dosis Ebglyss zu injizieren, sprechen Sie mit Ihrem Arzt, Apotheker oder dem medizinischen Fachpersonal.

Wenn Sie eine geplante Injektion von Ebglyss versäumt haben, holen Sie sie nach, sobald Sie daran denken. Die nächste Dosis sollte am regulär geplanten Tag injiziert werden.

**Beenden Sie die Anwendung von EBGLYSS® nicht, ohne vorher mit Ihrem Arzt zu sprechen.**

\* Je nachdem, wie Sie auf das Arzneimittel ansprechen, kann Ihr Arzt entscheiden, Ihnen bis zur 24. Woche weiterhin alle zwei Wochen eine Injektion von 250 mg zu verordnen.

<sup>1</sup> Die Chargenbezeichnung finden Sie auf der Verpackung nach „Ch.-B.“. Bewahren Sie diese Informationen an einem sicheren Ort auf.

**Wichtig:** Vergessen Sie nicht, Ihr Arzneimittel am richtigen Tag anzuwenden

Datum der Anwendung	Dosis	Chargenbezeichnung <sup>1</sup>	Persönliche Bemerkungen
	250 mg		
	250 mg		
	250 mg		
	250 mg		
	250 mg		
	250 mg		
	250 mg		
	250 mg		
	250 mg		
	250 mg		

**ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN/NOTIZEN**

Wenden Sie EBGLYSS® immer genau nach Absprache mit Ihrem Arzt oder Apotheker an. Bei Fragen zur Therapie fragen Sie bitte Ihren behandelnden Arzt.



[www.hauthilfe.de](http://www.hauthilfe.de)

Für weitere Informationen zur Anwendung von EBGLYSS® lesen Sie die Packungsbeilage und scannen Sie den QR-Code.

Telefonnummer für Fragen zu Ihrem Arzneimittel: 040 / 72704 - 536

<sup>1</sup> Die Chargenbezeichnung finden Sie auf der Verpackung nach „Ch.-B.“. Bewahren Sie diese Informationen an einem sicheren Ort auf.