

KARTA PACIENTA LENALIDOMID GLENMARK

Iniciály pacienta:	Dátum narodenia:
Meno ošetrojúceho lekára:	
Adresa pracoviska lekára:	
Tel. číslo lekára:	

Lekár vyplní všetky časti.

1. Indikácia: Tento pacient/-ka užíva Lenalidomid Glenmark na liečbu:
<input type="checkbox"/> mnohopočetný myelóm
<input type="checkbox"/> myelodysplastický syndróm
<input type="checkbox"/> lymfóm z plášťových buniek
<input type="checkbox"/> folikulárny lymfóm
2. Informácie o pacientovi (vyznačte len jednu možnosť)
<input type="checkbox"/> Muž
<input type="checkbox"/> Žena, ktorá nemôže otehotnieť ⁺ (nevyžaduje sa sledovanie v rámci Programu prevencie tehotenstva)
<input type="checkbox"/> Žena, ktorá môže otehotnieť ⁺⁺ (Prosím, vyplňte tiež časť 4)
3. Pred prvým predpísaním lieku bolo pacientovi poskytnuté poradenstvo týkajúce sa očakávanej teratogenity Lenalidomidu Glenmark na plod a potreby vyhnutia sa tehotenstvu

Podpis lekára: _____

Dátum: _____

Kópiu karty pacienta poskytnite pacientovi.

4. Ženy, ktoré môžu otehotnieť

Dátum návštevy	Pacientka používa niektorú z účinných metód antikoncepcie (áno/nie)	Dátum tehotenského testu	Výsledok tehotenského testu	Dátum predpísania Lenalidomidu Glenmark	Podpis lekára
	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		<input type="checkbox"/> Pozitívny <input type="checkbox"/> Negatívny <input type="checkbox"/> Nejasný		
	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		<input type="checkbox"/> Pozitívny <input type="checkbox"/> Negatívny <input type="checkbox"/> Nejasný		
	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		<input type="checkbox"/> Pozitívny <input type="checkbox"/> Negatívny <input type="checkbox"/> Nejasný		
	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		<input type="checkbox"/> Pozitívny <input type="checkbox"/> Negatívny <input type="checkbox"/> Nejasný		
	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		<input type="checkbox"/> Pozitívny <input type="checkbox"/> Negatívny <input type="checkbox"/> Nejasný		

++ Ženy, ktoré môžu otehotnieť musia mať negatívne výsledky tehotenských testov (s minimálnou citlivosťou 25 mIU/ml) vykonaných pod dohľadom lekára pred predpísaním lieku po 4 týždňoch užívania antikoncepcie, ďalej v 4 týždňových intervaloch počas liečby (aj počas prerušenia liečby) a 4 týždne po jej ukončení (pokiaľ nebola potvrdená sterilizácia podviazaním vajíčkovodov). Týka sa to aj žien, ktoré môžu otehotnieť a zaviazali sa k úplnej a nepretržitej sexuálnej abstinencii. Podrobnejšie informácie nájdete v Súhrne charakteristických vlastností lieku (SPC) dostupný aj na: www.sukl.sk.