

KARTA PACIENTA

Karta pacienta, ktorý sa lieči liekom Lenalidomid Pharmevid (lenalidomid)

(Kartu založte medzi zdravotné záznamy pacienta)

Meno pacienta

Dátum narodenia

Meno lekára

Vyplní lekár:

1. Kategória pacienta (označte jednu možnosť)

- Žena, ktorá nemôže otehotnieť (Program prevencie tehotenstva nie je potrebný.)
- Muž
- Žena, ktorá môže otehotnieť (Prosím, vyplňte aj druhú stranu)

2. Poradenstvo v súvislosti s očakávaným teratogénnym účinkom u ľudí a potrebe predchádzať gravidite bolo poskytnuté pred prvým predpísaním lieku.

Podpis lekára

Dátum

3. Ženy, ktoré môžu otehotnieť

Dátum návštevy	Pacientka užíva aspoň jednu účinnú metódu antikoncepcie	Dátum tehotenského testu	Výsledok tehotenského testu	Dátum predpisania lieku Lenalidomid Pharmed	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		
	<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 negatívny tehotenský test (s citlivosťou minimálne 25 mIU/ml) vykonaný pod dohľadom lekára pred predpísaním lieku, prvýkrát po aspoň 4 týždňoch užívania antikoncepcie pred začatím liečby, ďalej aspoň v 4-týždňových intervaloch počas liečby a aj počas prerušenia liečby a nakoniec aspoň 4 týždne po ukončení liečby (s výnimkou sterilizácie podviazaním vajíčkovodov). Tehotenský test musia absolvovať aj ženy, ktoré sa zaviazali k úplnej a nepretržitej sexuálnej abstinencii.