



**Remicade<sup>®</sup>** Influximabum  
**Karta pacienta**

**Remicade<sup>®</sup>** infliximab  
**Betegemlékeztető kártya**

**Remicade<sup>®</sup>** infliximab  
**Karta s pripomienkami pre pacienta**



Jméno pacienta: .....

Jméno lékaře: .....

Telefonní číslo lékaře: .....

Tato karta pacienta obsahuje důležité informace o bezpečnosti, které je třeba znát před zahájením a v průběhu léčby přípravkem Remicade.

Ukažte tuto kartu každému lékaři, který Vás léčí.

Předtím, než začnete tento lék používat, si prosím pečlivě přečtěte příbalovou informaci přípravku Remicade.

Datum zahájení léčby přípravkem Remicade: .....

Aktuální podání přípravku: .....

Je důležité, abyste spolu s Vaším lékařem zaznamenali název léčivého přípravku a číslo šarže Vašeho léku.

Požádejte svého lékaře, aby níže vyplnil typ a datum posledního (posledních) vyšetření na tuberkulózu (TBC):

Vyšetření ..... Vyšetření .....

Datum ..... Datum .....

Výsledek: ..... Výsledek: .....

Dbejte prosím na to, abyste při každé návštěvě zdravotnického pracovníka měl(a) u sebe seznam všech ostatních léků, které užíváte.

## Seznam alergií:

.....

.....

.....

.....

## Seznam ostatních léků:

.....

.....

.....

.....

## **Infekce**

### **Před zahájením léčby přípravkem Remicade**

- Informujte svého lékaře, pokud trpíte nějakou infekcí, i kdyby se jednalo o velmi mírnou infekci.
- Je velmi důležité sdělit svému lékaři, pokud jste někdy měl(a) TBC nebo byl(a) v blízkém kontaktu s někým, kdo měl TBC. Váš lékař Vás vyšetří, zda netrpíte TBC. Požádejte svého lékaře, aby vyplnil typ a datum posledního (posledních) vyšetření na TBC do této karty.

- Sdělte svému lékaři, pokud trpíte hepatitidou B nebo zda víte, či máte podezření, že jste přenašečem viru hepatitidy B.

### **Během léčby přípravkem Remicade**

- Jestliže se u Vás objeví příznaky infekce, oznamte to neprodleně svému lékaři. Mezi tyto příznaky patří horečka, únava, (přetrvávající) kašel, dušnost, úbytek tělesné hmotnosti, noční pocení, průjem, rány, problémy se zuby, pálení při močení nebo chřipkové příznaky.

## **Těhotenství, kojení a očkování**

- V případě, že Vám byl přípravek Remicade podán během těhotenství, nebo v období, kdy kojíte, je důležité, abyste o tom informovala dětského lékaře předtím, než Vaše dítě dostane jakoukoli očkovací látku. Vaše dítě nesmí být očkováno „živou vakcínou“, jako je BCG (používaná k prevenci tuberkulózy) během 6 měsíců po narození nebo během období, kdy kojíte.

Noste tuto kartu u sebe po dobu 4 měsíců po podání poslední dávky přípravku Remicade, nebo v případě těhotenství po dobu alespoň 6 měsíců po narození Vašeho dítěte. Nežádoucí účinky se mohou objevit za dlouhou dobu po poslední dávce přípravku.

Beteg neve: .....

Kezelőorvos neve: .....

Kezelőorvos telefonszáma: .....

Ez a betegemlékeztető kártya fontos biztonsági tudnivalókat tartalmaz, melyekkel tisztában kell lennie a Remicade-kezelés alatt.

Feltétlenül mutassa meg ezt a kártyát minden orvosnak, aki Önt kezeli.

Mielőtt elkezdené alkalmazni ezt a gyógyszert, olvassa el figyelmesen a Remicade betegtájékoztatóját.

A Remicade-kezelés elkezdésének időpontja: .....

További beadott infúziók: .....

Fontos, hogy Ön és kezelőorvosa feljegyezzék gyógyszer  
nevét és gyártási számát.

Kérje meg kezelőorvosát, hogy ide jegyezze fel a legutóbbi tuberkulózis (tbc)-szűrővizsgálat(ok) típusát és időpontját:

Vizsgálat: ..... Vizsgálat: .....

Időpont: ..... Időpont: .....

Eredmény: ..... Eredmény: .....

Ügyeljen rá, hogy legyen Önnél az Ön által szedett egyéb gyógyszereinek teljes listája, bármilyen orvoshoz megy is.

## Allergiák listája:

.....

.....

.....

.....

## Egyéb gyógyszerek listája:

.....

.....

.....

.....

## **Fertőzések**

### **Remicade-kezelés előtt**

- Közölje kezelőorvosával, ha Ön valamilyen fertőzésben szenved, még akkor is, ha az nagyon enyhe.
- Nagyon fontos, hogy közölje kezelőorvosával, ha Önnek korábban már volt tbc-je, vagy ha Ön olyan személlyel került közeli érintkezésbe, akinek tbc-je volt. Kezelőorvosa vizsgálatokat fog végezni annak érdekében, hogy megállapítsa, van-e Önnek tbc-je. Kérje meg kezelőorvosát, hogy jegyezze fel a legutóbbi tbc-szűrővizsgálat(ok) típusát és időpontját a kártyára.

- Közölje kezelőorvosával, ha Önnek hepatitisz B fertőzése van, vagy, ha Ön tudja vagy gyanítja, hogy Ön hepatitisz B-vírus hordozó.

**Remicade-kezelés alatt:**

- Azonnal közölje kezelőorvosával, ha Önnél valamilyen fertőzés tünetei jelentkeznek. Tünetek lehetnek például a láz, a fáradtság érzés, a (tartós) köhögés, a légszomj, a testsúlycsökkenés, az éjszakai izzadás, a hasmenés, a kisebesedés, a fogproblémák, a vizeléskor jelentkező égő érzés vagy az influenza-szerű tünetek.

## **Terhesség, szoptatás és védőoltások**

- Abban az esetben, ha Ön a terhessége alatt Remicade-et kapott, vagy ha Ön szoptat, fontos, hogy tájékoztassa erről csecsemője kezelőorvosát, mielőtt csecsemője bármilyen védőoltást kapna. Csecsemőjének nem szabad ún. élő kórokozót tartalmazó védőoltást, például (a tuberkulózis megelőzésére alkalmazott) BCG-t kapnia a születését követő 6 hónapon belül vagy a szoptatás ideje alatt.

Az Ön utolsó Remicade-adagja után még 4 hónapig, illetve terhesség esetén gyermeke születését követően legalább 6 hónapig tartsa magánál ezt a kártyát. A mellékhatások hosszú idővel az Ön utolsó Remicade-adagja után is jelentkezhetnek.

Meno pacienta: .....

Meno lekára: .....

Telefónne číslo lekára: .....

Táto karta s pripomienkami pre pacienta obsahuje dôležité informácie o bezpečnosti, o ktorých potrebujete vedieť pred a počas liečby Remicade.

Túto kartu ukážte každému lekárovi, ktorý sa podieľa na vašej liečbe.

Predtým, ako začnete používať tento liek, si prosím, pozorne prečítajte „Písomnú informáciu pre používateľa“ lieku Remicade.

Dátum začatia liečby Remicade: .....

Terajšie podania: .....

Je dôležité aby ste si vy aj váš lekár zaznamenali názov a číslo šarže vášho lieku.

Požiadajte svojho lekára, aby sem zaznamenal typ a dátum posledného vyšetrenia (vyšetrení) na tuberkulózu (TBC):

Vyšetrenie: ..... Vyšetrenie: .....

Dátum: ..... Dátum: .....

Výsledok: ..... Výsledok: .....

Uistite sa, prosím, že pri každej návšteve akéhokoľvek zdravotníckeho pracovníka máte pri sebe aj zoznam všetkých ďalších liekov, ktoré užívate.

Zoznam alergií:

.....

.....

.....

.....

Zoznam ďalších liekov:

.....

.....

.....

.....

## **Infekcie**

### **Pred liečbou Remicade**

- Povedzte svojmu lekárovi, ak máte infekciu, aj keď je veľmi slabá.
- Je veľmi dôležité, aby ste vášmu lekárovi povedali, ak ste v minulosti mali TBC alebo ak ste boli v blízkom kontakte s niekým, kto TBC mal. Váš lekár vás vyšetří, aby zistil, či máte TBC. Požiadajte svojho lekára, aby zaznamenal typ a dátum posledného vyšetrenia (vyšetrení) na TBC do karty.

- Povedzte svojmu lekárovi, ak máte hepatitídu B alebo ak ste nositeľom alebo máte podozrenie, že ste nositeľom vírusu hepatitídy B.

### **Počas liečby Remicade**

- Okamžite povedzte svojmu lekárovi, ak máte prejavy infekcie. Prejavy zahŕňajú horúčku, pocit únavy, (pretrvávajúci) kašeľ, dýchavičnosť, chudnutie, nočné potenie, hnačku, rany, problémy so zubami, pálenie pri močení alebo prejavy podobné chrípke.

## **Tehotenstvo, dojčenie a očkovania**

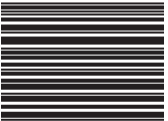
- V prípade že ste dostali Remicade počas tehotenstva alebo ak dojčíte, je dôležité aby ste o tom informovali lekára svojho dieťaťa predtým, ako vaše dieťa dostane akúkoľvek vakcínu. Vaše dieťa nesmie dostať „živú vakcínu“, ako je BCG (používa sa na prevenciu tuberkulózy), počas 6 mesiacov po narodení alebo kým dojčíte.

Túto kartu majte stále pri sebe až 4 mesiace po vašej poslednej dávke Remicade, alebo v prípade tehotenstva počas minimálne 6 mesiacov po narodení vášho dieťaťa. Vedľajšie účinky sa môžu objaviť po dlhom čase od vašej poslednej dávky.









7009000200

7009000200