

Lenalidomid Zentiva (lenalidomid)

Formulár na začatie liečby

pre ženy, ktoré môžu otehotniť

Ver. 1, september 2022

Tento formulár na začatie liečby musí byť vyplnený pre každú pacientku, ktorá môže otehotniť, predtým ako začne užívať Lenalidomid Zentiva. **Formulár sa musí uchovávať v jej zdravotnej dokumentácii a kópia odovzdať pacientke.**

Účelom tohto formulára je zaistiť všetky potrebné kroky, aby sa zabránilo vystaveniu plodu účinkom lenalidomidu. Má prispieť k úplnej informovanosti pacientky tak, aby pochopila riziko teratogenity a ďalších nežiaducích účinkov spojených s užívaním lenalidomidu. Nie je to zmluva a nezbavuje nikoho zodpovednosti z pohľadu bezpečného užívania tohto lieku a prevencie fetálnej expozície.

Upozornenie:

Lenalidomid je štrukturálne príbuzný talidomidu. Talidomid je známy ľudský teratogén, ktorý spôsobuje závažné život ohrozujúce vrodené chyby. Lenalidomid vyvolal u opíc vrodené chyby podobné tým, ktoré sú opísané pre talidomid. Ak sa lenalidomid užíva počas tehotenstva, u ľudí sa očakáva teratogénny účinok lenalidomidu. Podmienky Programu prevencie tehotenstva musia byť splnené u všetkých pacientiek, pokial' neexistujú spoľahlivé dôkazy o tom, že pacientka nemôže otehotniť.

Ak sa lenalidomid užíva počas tehotenstva, môže spôsobiť závažné vrodené chyby alebo úmrtie nenaisteného dieťaťa.

Meno pacientky:	Dátum narodenia, vek alebo veková skupina:
-----------------	--

Menovanej pacientke som podrobne vysvetlil charakter liečby, jej zmysel a riziko spojené s liečbou Lenalidomidom Zentiva, najmä riziká pre ženy, ktoré môžu otehotniť. Ako lekár predpisujúci Lenalidomid Zentiva akceptujem všetky povinnosti a záväzky.

Meno lekára	Dátum poradenstva
Podpis lekára	

Pacientka:

Prosím, starostlivo si prečítajte a označte použitím "X" príslušné okienko formulára, ak súhlasíte s tvrdením.

Som si vedomá toho, že pri užívaní lenalidomidu sa očakávajú závažné vrodené chyby plodu. Môj predpisujúci lekár ma upozornil, že každé nenaistené dieťa má vysoké riziko vrodených chýb a dokonca môže zomrieť, ak je žena tehotná alebo otehotnie počas užívania lenalidomidu.	
Som si vedomá toho, že nesmiem užívať lenalidomid ak som tehotná alebo plánujem otehotniť.	
Som si vedomá toho, že musím používať aspoň jednu účinnú metódu antikoncepcie už 4 týždne pred začiatkom liečby, počas celej liečby aj počas prerušenia liečby a najmenej 4 týždne po jej skončení.	
Som si vedomá toho, že ak potrebujem zmeniť alebo ukončiť užívanie antikoncepcie, najsúhlasím so svojím gynekológom a lekárom predpisujúcim lenalidomidom.	
Som si vedomá toho, že pred začiatkom liečby lenalidomidom mi bude pod lekárskym dohľadom vykonaný tehotenský test. Súhlasím, že sa podrobím tehotenským testom najmenej každé 4 týždne počas liečby a aspoň 4 týždne po skončení liečby.	
Som si vedomá toho, že musím okamžite prestať užívať lenalidomid a informovať svojho lekára, ak otehotniem počas užívania tohto lieku, ak nedostanem menštruačiu alebo budem mať nezvyčajné menštruačné krvácanie, alebo ak si z akéhokoľvek dôvodu myslím, že môžem byť tehotná.	
Som si vedomá toho, že lenalidomid bol predpísaný IBA mne anesmiem ho dať nikomu inému.	
Prečítala som si a porozumela som Príručke pre pacientov, vrátane informácií o možných ďalších zdravotných problémoch (vedľajších účinkoch) lenalidomidu.	
Viem, že počas liečby lenalidomidom (ani počas prerušenia liečby) a minimálne 7 dní po jej skončení nemôžem darovať krv.	
Som si vedomá toho, že všetky nespotrebované kapsuly lenalidomidu musím po skončení liečby vrátiť do lekárne.	

Potvrdzujem, že som porozumela a splním požiadavky Programu prevencie tehotenstva pri liečbe lenalidomidom a súhlasím so začatím liečby liekom Lenalidomid Zentiva.

Podpis pacientky

Dátum