

## Inflectra

100 mg прашок за концентрат за раствор за инфузија  
infiximab

### Картичка за потсетување на пациентот

Покажете ја оваа картичка на секој лекар кој е вклучен во Вашето лекување.

Оваа картичка-подсетник за пациентот содржи важни информации за безбедноста, кои мора да ги знаете пред и во текот на лекувањето со Inflectra.

Име на пациент:

Име на лекар:

Телефон на лекар:

Кога ќе отворите нова картичка, Ве молиме да ја чувате и оваа картичка, се до истекот на 4 месеци од примањето на последната доза на лекот Inflectra. Ве молиме внимателно да го прочитате Упатството за лекот Inflectra пред да почнете со примена на овој лек.

Датум на почеток на терапијата со лекот Inflectra:

Моментален режим на примена на лекот:

Важно е Вие и Вашиот лекар да го запишете заштитеното име и бројот на серијата на употребениот лек.

Заштитено име:

Број на серија:

Замолете го Вашиот лекар овде да ги запише видот и датумот на последниот (последните) тест (тестови) на туберкулоза:

Тест

Тест

Датум

Датум

Резултат:

Резултат:

Ве молиме при секоја посета на лекар да носите со себе список на сите други лекови кои сте ги користеле.

Список на алергии:

Список на други лекови:

### Инфекции

### Пред почеток на терапија со лекот Inflectra

- Известете го Вашиот лекар ако имате некоја, дури и најмала инфекција.
- Многу е важно да го известите Вашиот лекар доколку некогаш сте боледувале од туберкулоза (ТВС) или ако сте биле во близок контакт со лице кое боледувало од ТВС. Вашиот лекар ќе Ве тестира за да утврди дали имате ТВС. Замолете го Вашиот лекар на оваа картичка да ги запише видовите и датумите на Вашите тестови за

- ТВС.
- Известете го Вашиот лекар доколку имате хепатитис Б или доколку знаете или се сомневате дека сте носител на хепатитис Б.

### Во текот на терапија со лекот Inflectra

- Веднаш известете го Вашиот лекар ако имате знаци на инфекција. Овие знаци вклучуваат зголемена телесна температура, замор, (упорна) кашлица, краток здив, губење на телесната тежина, ноќно потење, дијареа (пролив), рани, проблеми со забите, чувство на печење во текот на мокрењето или симптоми слични на грип.

### Бременост, доене и вакцинација

- Доколку во тек на бременост или доене сте го примиле лекот Inflectra, важно е да го известите лекарот на Вашето бебе пред Вашето бебе да прими било каква вакцина. Вашето бебе не треба да прими „жива вакцина“, како што е на пример BCG (која се применува за превенција на туберкулоза) во рок од 12 месеци по раѓањето или додека доите, освен ако лекарот на Вашето бебе не препорача поинаку.

Оваа картичка треба да ја носите со себе 4 месеци по примена на последната доза на лекот Inflectra, или во случај на бременост 12 месеци по раѓање на бебето. Несаканите реакции може да се појават и долго време по последната доза на лекот.

### Пријавување на несакани дејства

Несаканите дејства на лекот може да ги пријавите во Националниот центар за фармаковигиланца при Агенцијата за лекови и медицински средства (ул.Св.Кирил и Методиј бр.54 кат 1) или по електронски пат преку веб страната на Агенцијата <http://malmed.gov.mk/> или до Носителот на одобрението за ставање на лекот во промет во Република Северна Македонија:

ЦАРСО ПХАРМ ДООЕЛ Илинден

Ул.34 бр.5А

Одговорно лице за фармаковигеланца:

Јулијана Сековска

Телефон: +389 78 234 527

Е-маил: [julijana.sekovska@carsopharm.com](mailto:julijana.sekovska@carsopharm.com)

