



Контролна листа за лекари/ Образец за потврда при препишување на лекот **Roaccutane®** ▼ на женски пациенти



▼ Овој лек подлежи на дополнително следење. Со тоа се овозможува брзо откривање на нови безбедносни информации. Од здравствените работници се бара да го пријават секој сомнек за несакана рекација од овој лек. Несаканите реакции од 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/>

Дополнително, несаканите реакции од овој лек можете да ги пријавите и на носителот на одобрението за ставање на лекот во промет во Република Северна Македонија:

РОШ Македонија ДООЕЛ Скопје
Адреса: ул. Максим Горки 13 кат 3
1000 Скопје, Р. Северна Македонија
Контакт: Панче Караканов
Одговорно лице за фармаковигиланца
Тел: 070/261461
e-mail: pance.karakanov@roche.com

Прегледајте ги изјавите подолу, објаснете ги на пациентот и документирајте ја потврдата од прифаќањето на пациентот. Ако одговорот на било кое прашање е НЕ, Roaccutane не смее да се препиши.

	Потврдува лекар : Го објаснив ова на пациентката	Потврдува пациентка : Го разбрав ова
--	--	--

Дали пациентката страда од тешка форма на акни, тешка форма на псоријаза или тешко нарушување на кератинизација кое е отпорно на стандардно лекување?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
да	не	да	не

Тератогеност

Пациентката разбира дека Roaccutane® припаѓа на класа лекови (ретиноиди) за кои се знае дека предизвикуваат тешки вродени дефекти и дека не смее да забремени додека го прима лекот. Roaccutane® исто така го зголемува ризикот од спонтан абортус додека се прима за време на бременост.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
да	не	да	не

Контрацепција

Пациентката разбира дека мора постојано и правилно да потребува најмалку 1 високо ефективна метода на контрацепција (таблети, формулар, интраутеринско средство или имплант) независна од корисникот како што е интраутеринско средство или имплант или 2 комплементарни методи на контрацепција (односно формулар и азалински диски) од корисникот како што се орална контрацепција и бариера. Многу преди за време на третманот.



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
да	не	да	не

Пациентката разбира дека ризикот постои дури и по престанок на лекувањето и дека не смее да остане бремена за време од 1 месец по престанок на лекувањето.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
да	не	да	не

Пациентката е советувана за контрацепција која е најсоодветна за неа и таа е согласна да ја употребува за време на ризичниот период.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
да	не	да	не

Пациентката е свесна за ризикот од неуспех на контрацепцијата.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
да	не	да	не

Потврдува лекар:
Го објаснив ова на
пациентката

Потврдува
пациентка:
Го разбрав ова

Тестирање на бременост и месечни препишувања

Првото препишување на лекот Roaccutane® може да се даде само откако пациентот имал еден негативен медицински надгледуван тест. Ова е за да се осигура дека пациентката не е бремена пред третманот.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
да	не	да	не

Пациентката разбира дека со цел да се поддржи редовна контрола, вклучително тест за бременост и следење, идеално е дека лекарскиот рецепт треба да биде ограничен на 30 дена.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
да	не	да	не

Пациентката ја разбира потребата и се согласува на тест за бременост, пред, за време и по третман.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
да	не	да	не

Пациентката ја разбира потребата за тестови за бременост 1 месец по прекин на лекуањето, затоа што лекот останува во телото 1 месец по последната доза и може да наштети на неродено дете доколку дојде до бременост.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
да	не	да	не

Контрацептивните методи и резултати од тестот за бременост безуфаатно табела за закажување на пациентот (вклучено во картичката за потсетување на пациентот).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
да	не	да	не

Пациентката добила копија од едукативниот пакет.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
да	не	да	не

Пациентката знае дека треба да го контактира својот лекар ако има незаштитен сексуален однос, не добие месечен циклус, остане бремена, или се сомнева дека е бремена за време на периодот на ризик.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
да	не	да	не

Ако дојде до бременост, третманот мора да се прекине и пациентката

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------



Потврдува лекар :
Го објаснив ова на
пациентката

Потврдува
пациентка :
Го разбрав ова

Други мерки на претпазливост

Пациентката е запознаена дека Roaccutane® е препишан само на неа и не смее да се дели со други.

<input type="checkbox"/>	да	<input type="checkbox"/>	не	<input type="checkbox"/>	да	<input type="checkbox"/>	не
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----

Пациентката е запознаена дека не смее да донира крв за време на третманот со Roaccutane® и за еден месец по прекин на лекувањето поради потенцијален ризик кај плодот на бремена пациентка која примила трансфузија.

<input type="checkbox"/>	да	<input type="checkbox"/>	не	<input type="checkbox"/>	да	<input type="checkbox"/>	не
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----

Потпис

Потпис

Потпис

Датум

Датум

треба да биде упатена за совет кај лекар специјалист или лекарско-的艺术
тератологија.

да не да не



Бременост која се случила за време на лекувањето со лекот и 1 месец по прекин на лекувањето треба да биде пријавена до носителот на одорбение за ставање на лек во промет (РОШ Македонија ДООЕЛ Скопје, одговорно лице за фармаковигиланца Панче Караканов тел.070/261461 e-mail: pance.karakanov@roche.com) кои ќе ве следат за да го забележат исходот од бременоста.

Потпис на родител или законски старател е неопходен ако пациентот е на возраст под 18 години.

Потенцијалот за бременост мора да биде оценет на сите пациентки на кои е препишан лекот Roaccutane®

Дали пациентот е жена со потенцијал за забременување?

да

не

Жената има потенцијал за забременување, ако едно од следните е исполнето:

Е сексуално зрела жена која:

- 1) до сега немала хистеректомија или билатерална оофоректомија
- 2) не е во природна постменопауза во период од најмалку 24 последователни месеци (т.е. имала менструација во одреден период во последните 24 последователни месеци).

Оваа контролна листа треба да биде пополнета од лекарот на сите пациентки на кои им е препишан лекот Roaccutane® и треба да се чува заедно со белешките за пациентот во согласност со Програмот за спречување на бременост за лекот Roaccutane®. По пополнување, на пациентот треба да се даде копија од документот.

Roaccutane® припаѓа на ретиноидната класа на лекови кои предизвикуваат вродени дефекти. Изложеност на плодот на Roaccutane®, дури и во краток период, претставува висок ризик за конгенитални малформации. Затоа, Roaccutane® е строго контраиндициран кај жени со потенцијал за забременување, освен ако сите услови од Roaccutane® Програмот за превенција на бременост се исполнети.

Како лекар кој го препишува лекот, мора да сте сигурни дека ризикот од сериозно влошување и изложеност на лекот за време на бременост е во целост разбрано од сите пациентки пред да бидат лекувани со Roaccutane®.

Пред почеток на лекувањето со Roaccutane® кај пациентки, следнава контролна листа мора да биде пополнета и чуvana заедно со белешките за пациентот. Оваа листа треба да се користи при секоја контрола кај жени со потенцијал за забременување.

Ве молиме користетеја картичката за потсетување на пациенти за да ја поддржите дискусијата со пациентката.



Издадено од



РОШ Македонија ДООЕЛ Скопје
Ул. Максим Горки 13 кат 3
1000 Скопје
Р. Македонија

Верзија 3.1

Сите трговски марки
споменати во овој текст
се предмет на правна
заштита.