

КАРТИЧКА ЗА ПАЦИЕНТОТ КОЈШТО УПОТРЕБУВА ЛЕНАЛИДОМИД (LENALIDOMIDE) ▼

▼ Овој лек подлежи на дополнителна контрола. Тоа ќе овозможи побрзо препознавање на новите информации коишто се однесуваат на безбедноста на лекот. Здравствените работници се задолжени да пријават какви било сомнителни несакани дејства од овој лек. Упатството за пријавување е достапно на <https://malmed.gov.mk/>.

Оваа *Картичка* ја пополнува препишувачот на лекот Леналидомид Алкалоид.

Картичката служи за евидентирање на спроведувањето на *Програмата за превенција од бременост*.

Картичката за пациентот се чува во медицинската документација на пациентот/-ката.

Пополнете со ПЕЧАТНИ БУКВИ.



Клучни елементи на Картичката за пациентот којшто употребува леналидомид

Име и презиме или иницијали на пациентот: _____

Возрасна група:

< 18/ 18 – 64/ 65 – 75/ > 75 години

Име и презиме на лекарот (ПЕЧАТНО): _____

Лекарот ги пополнува сите делови.

1. Индикација (Ве молиме детално специфицирајте во согласност со *Збирниот извештај за особините на лекот*): _____

2. Статус на пациентот (означи применливо):

- Машки пациент
- Пациентка која не е на репродуктивна возраст
- Пациентка која е на репродуктивна возраст*

*Ве молиме пополнете го делот 4.

3. Пред првото пропишување на лекот, спроведено е советување за очекуваниот тератоген ефект на леналидомид кај луѓето и потребата за превенција од бременост.

Потпис на лекарот:

Датум:



4. Таблица за следење на спроведените тестови за бременост кај жени со репродуктивен потенцијал*

Датум на посета	Пациентката применува една ефикасна мерка на контрацепција (означи)	Датум на тестот за бременост	Резултат на тестот за бременост	Датум на препишувањето леналидомид	Име на лекарот (печатно)	Потпис на лекарот
	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен <input type="checkbox"/> не е направен**			
	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен <input type="checkbox"/> не е направен**			
	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен <input type="checkbox"/> не е направен**			
	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен <input type="checkbox"/> не е направен**			
	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен <input type="checkbox"/> не е направен**			
	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен <input type="checkbox"/> не е направен**			



<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен <input type="checkbox"/> не е направен**			
<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен <input type="checkbox"/> не е направен**			
<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен <input type="checkbox"/> не е направен**			
<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен <input type="checkbox"/> не е направен**			
<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен <input type="checkbox"/> не е направен**			
<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен <input type="checkbox"/> не е направен**			
<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен <input type="checkbox"/> не е направен**			
<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен			



			<input type="checkbox"/> не е направен**			
	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> непознато**		<input type="checkbox"/> позитивен <input type="checkbox"/> негативен <input type="checkbox"/> нејасен <input type="checkbox"/> не е направен**			

* Жените со репродуктивен потенцијал мора да имаат негативен тест за бременост којшто е медицински потврден (со минимална чувствителност од 25 mIU/ml): пред издавање на рецептот (по најмалку 4 седмици користење контрацепција), во интервали на секои 4 седмици за време на терапијата (вклучително со прекинито на дозирањето) и најмалку уште 4 седмици по завршување на терапијата (освен ако е потврдено подврзување на јајцеводите). Ова, исто така, се однесува и на жени со репродуктивен потенцијал, кои се обврзале на потполна и непрекината апстиненција. За дополнителни информации видете го *Збирниот извештај за особините на лекот Леналидомид* Алкалоид.

** Наведете ја причината.

