



KARTICA ZA BOLESNIKA

ZA LIJEK SARCLISA (isatuksimab)

Ova kartica predstavlja edukacijski materijal koji je obavezan kao uvjet za stavljanje lijeka SARCLISA u promet, u cilju dodatne minimizacije važnih odabranih rizika. Bez promidžbenog sadržaja.

Informacije navedene u ovom edukacijskom materijalu ne zamjenjuju one navede u uputi o lijeku koja je priložena svakom pakiranju ovog lijeka.

Za potpune informacije prije primjene lijeka pročitajte uputu o lijeku (dostupna u svakom pakiranju lijeka i na www.halmed.hr/Lijekovi/Baza-lijekova).

Ovaj edukacijski materijal možete pronaći na internetskim stranicama Agencije za lijekove i medicinske proizvode (HALMED) u dijelu Farmakovigilancija/Mjere minimizacije rizika.

Pokažite ovu karticu svakom zdravstvenom radniku kojem ćete se obratiti, uključujući u hitnim slučajevima.

Nosite ovu karticu cijelo vrijeme sa sobom još najmanje 6 mjeseci nakon završetka liječenja ovim lijekom.

PRIJAVLJIVANJE NUSPOJAVA

Ako primijetite bilo koju nuspojavu, potrebno je obavijestiti liječnika, ljekarnika ili medicinsku sestru. To uključuje i svaku moguću nuspojavu koja nije navedena u uputi o lijeku. Nuspojave možete prijaviti izravno Agenciji za lijekove i medicinske proizvode (HALMED) putem internetske stranice www.halmed.hr. Prijavlivanjem nuspojava možete pridonijeti u procjeni sigurnosti ovog lijeka.

— VAŽNE INFORMACIJE ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE —

Ovaj bolesnik prima lijek SARCLISA (isatuksimab).

Isatuksimab vezan na CD38 na eritrocitima može maskirati detekciju protutijela na sporedne antigene u bolesnikovu serumu i tako dovesti do lažno **pozitivnog nalaza indirektnog antiglobulinskog testa (indirektni Coombsov test)**. Ovaj rizik od utjecaja na nalaze tipizacije krvi može potrajati još najmanje 6 mjeseci nakon posljednje primjene isatuksimaba.

Ako je liječenje isatuksimabom već započelo, a **u slučaju planirane transfuzije, potrebno je obavijestiti** banku krvi da bolesnik prima isatuksimab i o **riziku od njegovog utjecaja na indirektni antiglobulinski test**.

Dodatne informacije o isatuksimabu potražite u **sažetku opisa svojstava lijeka**.



MOJI PODACI

Ime i prezime bolesnika:

Datum rođenja bolesnika:
(DD/MM/GGGG):

____/____/____

Broj telefona bolesnika:

Kontakt za hitni slučaj
(ime i prezime):

Kontakt za hitni slučaj
(broj telefona):



PODACI MOJEG LIJEČNIKA

u hitnom slučaju, ili ako pronađete ovu karticu,
molimo kontaktirajte mojeg liječnika
na niže navedene kontakte

Ime i prezime liječnika:

Telefonski broj liječnika: