

## Lääkärin opas – tärkeää tietoa riskien minimoinnista

Tämän oppaan tietoja ei ole tarkoitettu korvaamaan valmisteyhteenvetoon tietoja.

Lue tämän oppaan lisäksi myös Blincyto-valmisteyhteenveto.

Blincyto-valmisteyhteenveto ja -pakkausseloste ovat saatavilla Euroopan lääkeviraston verkkosivuilla osoitteessa <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/blincyto#product-information-section>. Lisäksi Blincyto-valmisteyhteenveto on saatavilla osoitteessa [pharmacafennica.fi](http://pharmacafennica.fi) ja -pakkausseloste osoitteessa [laakeinfo.fi](http://laakeinfo.fi).

Tämä opas on laadittu osana riskienhallintasuunnitelmaa (RMP) lääkäreille, jotka osallistuvat Blincyto-valmistetta saavien potilaiden hoitoon. Oppaassa on lisätietoja siitä, **miten seuraavat Blincyto-valmisteen käyttöön liittyvät riskit voi minimoida tai ehkäistä:**

- neurologiset tapahtumat
- lääkitysvirheet

▼ Tähän lääkevalmisteeseen kohdistuu lisäseuranta. Tällä tavalla voidaan havaita nopeasti turvallisuutta koskevaa uutta tietoa. Terveystieteiden ammattilaisia pyydetään ilmoittamaan epäilyistä lääkkeen haittavaikutuksista joko Fimealle:  
www-sivusto: [www.fimea.fi](http://www.fimea.fi)  
Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea  
Lääkkeiden haittavaikutusrekisteri  
PL 55  
00034 Fimea  
tai Amgenille:  
Amgen AB, sivuliike Suomessa  
PL 86  
02101 ESPOO  
e-mail: [nordic.baltic.drugsafety@amgen.com](mailto:nordic.baltic.drugsafety@amgen.com)  
puh.: (09) 54 900 500

### SISÄLTÖ

- 1 YLEISKATSAUS
  - 1.1 Tärkeää tietoa Blincyto-hoidosta
  - 1.2 Tärkeää tietoa neurologisista tapahtumista
  - 1.3 Tärkeää tietoa lääkitysvirheistä
- 2 POTILAAN NEUVOMINEN
  - 2.1 Neurologiset tapahtumat
  - 2.2 Lääkitysvirheet
  - 2.3 Koulutusmateriaalien antaminen potilaalle

### 1 YLEISKATSAUS

Toimi seuraavasti neurologisten tapahtumien ja lääkitysvirheiden riskin minimoimiseksi:

- ! **Anna** Blincyto-hoidon antoon tai Blincyto-hoitoa saavien potilaiden hoitoon osallistuville sairaanhoitajille Sairaanhoitajan opas. Se sisältää tärkeää tietoa Blincyto-valmisteen annosta ja lääkitysvirheiden ja neurologisten tapahtumien riskeistä.
- ! **Anna** potilaille annettavan Blincyto-hoidon toimittamiseen ja valmisteluun osallistuvalla apteekkihenkilökunnalle Apteekkihenkilökunnan opas. Se sisältää tärkeää tietoa Blincyto-infuusion valmistamisesta ja lääkitysvirheiden riskeistä.
- ! **Varmista**, että potilas saa seuraavat materiaalit ja ymmärtää niiden sisällön, joka koskee neurologisia tapahtumia ja lääkitysvirheitä:
  - Potilaan ja hänestä huolehtivan henkilön opas
  - Potilaskortti
  - Pakkausseloste
- ! **Ilmoita** kaikista potilaiden havaitsemista tai kokemista epäilyistä haittavaikutuksista ja lääkitysvirheistä (ks. ohjeet yltä)

## 1.1 Tärkeää tietoa Blincyto-hoidosta

- Blincyto annetaan jatkuvana infuusiona laskimoon. Se on tarkoitettu monoterapiaksi seuraavissa käyttöaiheissa:
  - Aikuisille CD19-positiivisen, uusiutuneen tai refraktaarisen B-solulinjan akuutin lymfaattisen leukemian (pre-B-ALL) hoitoon. Jos potilaan pre-B-ALL on Philadelphia-kromosomiposiitivinen, edellytetään, että hoito vähintään kahdella tyrosiinikinaasin estäjällä (TKI) on epäonnistunut, eikä muita hoitovaihtoehtoja ole.
  - Aikuisille Philadelphia-kromosominegatiivisen, CD19-positiivisen, ensimmäisessä tai toisessa täydellisessä remissiassa olevan B-solulinjan akuutin lymfaattisen leukemian (pre-B-ALL) jäännöstaudin (MRD) hoitoon, kun sen määrä on suurempi tai yhtä suuri kuin 0,1 %.
  - Vähintään yhden vuoden ikäisille lapsille Philadelphia-kromosominegatiivisen, CD19-positiivisen, B-solulinjan akuutin lymfaattisen leukemian (pre-B-ALL) hoitoon, kun tauti on refraktaarinen tai uusiutunut vähintään kahden aiemman hoidon jälkeen tai uusiutunut aiemman allogeenisen hematopoeettisen kantasolusiirron (HSCT) jälkeen.
  - Vähintään yhden vuoden ikäisille lapsille ensimmäistä kertaa uusiutuneen korkean riskin Philadelphia-kromosominegatiivisen, CD19-positiivisen, B-solulinjan akuutin lymfaattisen leukemian (pre-B-ALL) hoitoon osana vakautushoitoa.
- Blincyto-hoito suositellaan annettavaksi sairaalassa terveydenhoitohenkilökunnan valvonnassa. Potilaan sairaalassaolon pituus riippuu potilaan maligniteetista ja hoitojaksosta. Ks. lisätietoja Blincyto-valmisteyhteenvedon kohdasta 4.2.
- Suositeltu Blincyto-vuorokausiannos määritetään potilaan painon perusteella:
  - Jos potilas painaa vähintään 45 kg, hänelle annetaan kiinteä annos.
  - Alle 45 kg painaville potilaille annos lasketaan kehon pinta alan (BSA) perusteella.
- Lue Blincyto-valmisteyhteenvedon kohdasta 4.2 suositukset vuorokausiannoksesta potilaan painon tai kehon pinta-alan perusteella, hoitojaksojen määrästä ja esilääkityksestä/lisälääkityksestä.
- Potilaan kanssa voidaan keskustella infuusion kestosta, sillä infuusiopussien vaihtotiheys voidaan valita. Aiottu potilaalle annettava Blincyto-hoitoannos ei kuitenkaan muutu.
- Blincyto-infuusion keskeyttämistä tai lopettamista voidaan harkita, jos haittavaikutuksia ilmaantuu. Yksityiskohtaisemmat ohjeet ovat valmisteyhteenvedon kohdassa 4.2, Annoksen säätäminen.

## 1.2 Tärkeää tietoa neurologisista tapahtumista

- Blincyto-hoidon aikana on havaittu neurologisia tapahtumia, myös kuolemaan johtaneita. Tapahtumia ovat olleet mm. enkefalopatia, kouristuskohtaukset, puhehäiriöt, tajunnan häiriöt, sekavuus ja ajan ja paikan tajun hämärtyminen sekä koordinaatio- ja tasapainohäiriöt.
- lääkille potilaille voi antaa Blincyto-hoitoa, mutta he voivat olla alttiimpia vakaville neurologisille tapahtumille.
- Potilailla, joilla on aikaisemmin esiintynyt neurologisia löydöksiä tai oireita, saattaa esiintyä useammin neurologisia tapahtumia (kuten vapinaa, huimausta, sekavuustiloja, enkefalopatiaa ja ataksiaa) Blincyto-hoidon aikana.
- Suurin osa neurologisista tapahtumista on kliinisesti korjautuvia ja häviää täysin Blincyto-hoidon keskeyttämisen jälkeen.
- Lisätietoja neurologisten tapahtumien kliinisestä hoidosta on valmisteyhteenvedon kohdassa 4.4, Neurologiset tapahtumat.



### **Normaalin työskentelykäytännön lisäksi vaadittavat toimet, joilla minimoidaan tai ehkäistään neurologisia tapahtumia:**

- Potilaan neuvominen (ks. lisätietoja tämän oppaan kohdasta 2).
- Potilaiden tila on arvioitava ennen hoitojaksoa ja sen aikana neurologisten tapahtumien oireiden ja merkkien varalta.
  - Oireita ovat mm. päänsärky, vapina, afasia, parestesia, kouristuskohtaus, kognitiivinen häiriö, muistin heikkeneminen, huimaus, uneliaisuus, tuntoaistin heikkeneminen tai ataksia (ks. lisätietoja Blincyto-valmisteyhteenvedon kohdasta 4.4).
  - On harkittava säännöllisten kirjoitustestien käyttöä neurologisten tapahtumien oireiden havaitsemiseksi ja seuraamiseksi.
- Jos potilaalla on tai on aikaisemmin ollut kliinisesti merkittäviä keskushermoston sairauksia, sairaalahoitoa suositellaan ensimmäisen hoitojakson yhteydessä vähintään 14 ensimmäisen päivän ajan. Toisen hoitojakson yhteydessä sairaalahoitoa suositellaan vähintään 2 päivän ajan.
- Blincyto-hoidon keskeyttämistä tai lopettamista pysyvästi suositellaan, jos havaitaan 3. tai 4. asteen neurologinen haittavaikutus tai kouristuskohtaus. Katso lisätietoja Blincyto-valmisteyhteenvedon kohdasta 4.2.

### 1.3 Tärkeää tietoa lääkitysvirheistä

- Lääkitysvirheet ovat tahattomia virheitä lääkevalmisteen määräämisessä, toimittamisessa tai antamisessa valmisteen ollessa terveydenhoitohenkilökunnan tai potilaan / potilaasta huolehtivan henkilön hallussa.
- Lääkitysvirheitä on havaittu Blincyto-hoidon aikana.
- Lääkitysvirheet voivat aiheuttaa Blincyto-valmisteen ali- tai yliannostelun. Aliannostelun seurauksena teho voi olla odotettua vähäisempi, ja yliannostelu voi suurentaa haittavaikutusriskiä.



**Normaalin työskentelykäytännön lisäksi vaadittavat toimet, joilla minimoidaan tai ehkäistään lääkitysvirheitä:**

- Potilaan neuvominen (ks. lisätietoja tämän oppaan kohdasta 2).
- Potilaan painon mittaaminen tai kehon pinta-alan laskeminen oikean Blincyto-annoksen laskemiseksi.

## 2 POTILAAN NEUVOMINEN

On ehdottoman tärkeää antaa potilaille neuvontaa seuraavista aiheista Blincyto-hoidon aikana.

### 2.1 Neurologiset tapahtumat

- Neuvo potilaita soittamaan terveydenhoitohenkilökunnalle välittömän ensiavun saamiseksi, jos heillä ilmenee jokin seuraavista neurologisista tapahtumista:
  - vapina, epänormaalit tuntemukset, kouristuskohtaukset, muistinmenetyt, sekavuus, ajan ja paikan tajun hämärtyminen, tasapainohäiriöt tai puhevaikkeudet.
- Neuvo potilaita, että heidän on matkustettava turvallisesti kotiin eivätkä he saa ajaa autoa tai käyttää kulkuvälineitä / raskaita koneita tai ryhtyä vaarallisiin toimiin Blincyto-hoidon aikana.

### 2.2 Lääkitysvirheet

- Anna potilaille seuraavat ohjeet:
  - Pumpun lukitusta **ei saa** avata.
  - Pumpua **ei saa** yrittää korjata itse, jos se ei näytä toimivan kunnolla (esimerkiksi hälytys menee päälle).
  - Mitään pumpun asetuksia **ei saa** muuttaa (lukuun ottamatta pumpun pysäyttämistä hätätilanteessa).
  - Terveydenhoitohenkilökuntaan on otettava heti yhteyttä seuraavissa tilanteissa:
    - Pumppuun tulee toimintahäiriö tai pumpun hälytysääni alkaa soida.
    - Infuusiopumppu pysähtyy odottamatta.
    - Infuusiopussi on tyhjä jo ennen kuin se pitäisi vaihtaa.

### 2.3 Koulutusmateriaalin antaminen potilaalle



**Varmista**, että potilas saa seuraavat materiaalit ja ymmärtää niiden sisällön:

- Potilaan ja hänestä huolehtivan henkilön opas
- Potilaskortti
- Pakkausseloste