

Potilaskortti

Tämä potilaskortti on tarkoitettu nivolumabi-hoitoa tai nivolumabi-ipilimumabi-yhdistelmähoitoa saaville potilaille.

Potilaille

Pidä tämä kortti aina mukanasasi ja näytä se kaikille hoitoosi osallistuville terveydenhuollon ammattilaisille kertoaksesi, että saat nivolumabi-hoitoa tai nivolumabi-ipilimumabi-yhdistelmähoitoa.



Nivolumabi voi lisätä vakavien tai henkeä uhkaavien haittavaikutusten riskiä, jotka voivat vaikuttaa kehon eri osiin. Jos havaitset mitä tahansa merkkejä tai oireita, ilmoita niistä **välittömästi** hoitavalle lääkärillesi. Tämä koskee myös haittavaikutuksia, joita ei ole mainittu tässä potilaskortissa tai nivolumabin pakkausselosteessa.

MAHDOLLISET HAITTAVAIKUTUKSET



Rintakehä
(sydän ja
keuhkot)

Hengitysvaikeudet, yskä, hengityksen
vinkuminen, rintakipu, epäsäännöllinen
sydämen syke, sydämen tykytys
(lisääntynyt tietoisuus sykkeestäsi)



Vatsan alue
(maha ja
suolisto)

Ripuli (vetinen, löysä tai pehmeä uloste),
verinen tai limainen uloste, tumma uloste,
mahan tai vatsan alueen kipu tai arkuus



Maksa

Silmien tai ihon keltaisuus (ikterus), kipu
vatsan oikealla puolella



Munuaiset

Muutokset virtsan määrässä ja/tai
virtsaamistiheydessä



Hormoneja
tuottavat
rauhaset
(mukaan
lukien
diabetes)

Päänsärky, näön sumentuminen tai
kaksoiskuvat, väsymys (uupumus),
painon muutokset, muutokset
käyttäytymisessä (kuten seksuaalinen
haluttomuus, ärtyneisyys tai
muistamattomuus), kova jano, painon
lasku ruokahalun lisääntymisestä
huolimatta, heikotus, uneliaisuus,
masennus, yleinen huonovointisuuden
tunne, muutokset virtsan määrässä ja/tai
virtsaamistiheydessä



Iho

Ihottuma, kutina, rakkulat ja/tai ihon
kuoriutuminen (mahdollisesti kuolemaan
johtava), haavaumat, kuiva iho, ihonystyrät



Muut oireet

Heikotus, väsymys (uupumus), ruokahalun
väheneminen, pahoinvointi, oksentelu,
käsivarsien tai jalkojen kihelmöinti tai
tunnottomuus, kävelyvaikeudet,
kuume, imusolmukkeiden turpoaminen,
päänsärky, kouristelu, niskan jäykkyys,
sekavuus, uneliaisuus, lihaskipu, jäykkyys,
tumma virtsa, silmän kipu tai punoitus,
näön sumentuminen tai muut näköhäiriöt

Tärkeää

- Kerro lääkärillesi terveyshistoriasi, mukaan lukien, jos olet saanut luuydin- tai kantasolusiirron toiselta henkilöltä (allogeeninen, luovuttajan soluihin perustuva siirto).
- Välitön lääkärin aloittama haittavaikutusten hoito vähentää nivolumabi-hoidon tai nivolumabi-ipilimumabi-yhdistelmähoidon keskeyttämisen tai lopettamisen mahdollista tarvetta.
- Lievät merkit ja oireet voivat muuttua nopeasti vakavammiksi, jos ne jätetään hoitamatta.

- **Älä** yritä hoitaa oireitasi itse.

- Merkit ja oireet voivat ilmaantua hoidon aikana tai viiveellä, jopa viikkoja tai kuukausia viimeisen lääkeannoksen jälkeen.

Lisätietoja saat OPDIVO -pakkausselosteesta (www.ema.europa.eu) tai puhelimitse Bristol Myers Squibbin lääkeneuvonnasta +358 9 25121244.

Tärkeää tietoa terveydenhuollon ammattilaisille

- Tämä potilas saa nivolumabi-hoitoa tai nivolumabi-ipilimumabi-yhdistelmähoidoa.
- Immuunivälitteisiä haittavaikutuksia voi ilmetä milloin tahansa hoidon aikana tai kuukausia hoidon lopettamisen jälkeen.
- Haittavaikutusten varhainen diagnosointi ja asianmukainen hoito on tärkeää, jotta mahdolliset henkeä uhkaavat komplikaatiot voidaan minimoida.
- Onkologin tai muun erikoislääkärin konsultointi voi olla hyödyllistä elinkohtaisten immuunivälitteisten haittavaikutusten hoidossa.
- Lisätietoja terveydenhuollon ammattilaisille OPDIVO -valmisteyhteenvedosta (www.fimea.fi/laakehaku tai www.ema.europa.eu) tai puhelimitse Bristol Myers Squibbin lääkeneuvonnasta +358 9 25121244.

Potilaalle nivolumabi-hoidon tai nivolumabi-ipilimumabi-yhdistelmähoidon määränneen lääkärin tulee täydentää yhteystietonsa tämän potilaskortin kohtaan "Hoitavan lääkärimini yhteystiedot".

Hoitavan lääkärimini yhteystiedot (nivolumabi-hoidon tai nivolumabi-ipilimumabi-yhdistelmähoidon määrännyt lääkäri)

Lääkärimin nimi: _____

Puhelinnumero: _____

Päivystysnumero: _____

Potilaan yhteystiedot

Potilaan nimi: _____

Potilaan puhelinnumero: _____

Yhteyshenkilö hätätilanteissa (nimi ja puhelinnumero): _____