

4001896B/
166246B

PADCEV
INF VIAL

FS Finland &
Sweden

270x71mm

CRD_006

Front panel

Back panel

PADCEV™
(enfortumabivedotiini)

POTILASKORTTI

4001896B

166246B



astellas

(FI)

GLUE SPOT
TEXT FREE

- Pidä tätä korttia **aina** mukanas, erityisesti kun matkustat tai jos menet toisen lääkärin vastaanotolle.
- Muista aina näyttää tämä kortti lääkärille, apteekkihenkilökunnalle tai sairaanhoitajalle, kun sinulle määrätään mikä tahansa lääkehoito tai sinulla on sairaalakäynti tai muu lääkärin vastaanotto.
- Ota **välittömästi** yhteyttä lääkäriin, jos sinulle ilmaantuu haittavaikutuksia, erityisesti tässä kortissa lueteltuja haittavaikutuksia.

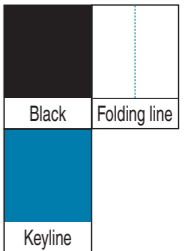
**TÄRKEÄÄ
TURVALLISUUSTIETOA
POTILAILLE**

Padcev voi aiheuttaa vakavia haittavaikutuksia, mukaan lukien vakavia ihoreaktioita (Stevens-Johnsonin oireyhtymä, toksinen epidermaalinen nekrolyysi ja muut vakavat ihottumat, kuten symmetrinen lääkkeeseen liittyvä ihopoimu- ja taiveihottuma).

Kerro lääkärille, apteekkihenkilökunnalle tai sairaanhoitajalle **viipymättä**, jos saat minkä tahansa seuraavista haittavaikutuksista:

- ihottuma tai kutina, joka pahenee jatkuvasti tai uusiutuu hoidon jälkeen,
- ihorakkulat tai ihon kuoriutuminen,
- kivuliaat ihovauriot tai haavaumat suussa tai nenässä, nielussa tai sukupuolielinten alueella,
- kuume tai flunssan kaltaiset oireet,
- imusolmukkeiden turvotus.

Oireet voivat olla merkkejä vakavasta ihoreaktiosta, joka voi ilmaantua tämän lääkevalmisteen käytön aikana, erityisesti ensimmäisten hoitoviikkojen aikana. Jos näin tapahtuu, lääkäri tarkkailee voitiasi ja



voi määrätä sinulle lääkettä iho-oireidesi hoitoon. Lääkäri voi keskeyttää tai lopettaa lääkehoidon, jos ihoreaktiosi pahenee. Jos sinulla on kysymyksiä tämän lääkkeen käytöstä, käänny lääkärin puoleen.

TÄRKEÄÄ TIETOA TERVEYDENHUOLLON AMMATTILAISILLE

- Tätä potilasta hoidetaan Padcev-lääkevalmisteella (enfortumabivedotiini), joka voi aiheuttaa vakavia ihoreaktioita, mukaan lukien Stevens-Johnsonin oireyhtymää ja toksista epidermaalista nekrolyysiä

(pääasiassa ensimmäisen hoitajakson aikana).

- Oireita ovat ihottuma tai kutina, joka pahenee tai uusiutuu hoidon jälkeen, ihorakkuloiden muodostuminen tai ihon kuoriutuminen, kivuliaat ihovauriot tai haavaumat suussa tai nenässä, nielussa tai sukupuolielinten alueella, kuume tai flunssan kaltaiset oireet tai imusolmukkeiden turvotus.
- Kuume tai flunssan kaltaiset oireet voivat olla ensimmäinen merkki ihoreaktiosta. Potilaita on seurattava ihoreaktioiden varalta ensimmäisestä hoitajaksosta alkaen ja koko hoidon ajan. Paikallisia kortikosteroideja/

antihistamiineja voidaan harkita lievien tai keskivaikeiden ihoreaktioiden hoitoon.

- Jos Stevens-Johnsonin oireyhtymää tai toksista epidermaalista nekrolyysiä epäillään tai jos rakkulaisia ihovaurioita ilmenee, hoito on keskeytettävä **välittömästi** ja potilas ohjattava erikoissairaanhoidon. Histologinen varmistus on ratkaisevan tärkeää varhaisessa tunnistamisessa, sillä diagnoosi ja toimenpiteet voivat parantaa ennustetta.
- Jos ilmenee Stevens-Johnsonin oireyhtymää tai toksista epidermaalista nekrolyysiä, asteen 4 tai

- toistuvia asteen 3 ihoreaktioita, hoito on lopetettava pysyvästi.
- Keskeytä hoito kuumeisen asteen 2, huononevan asteen 2 tai asteen 3 ihoreaktioiden ilmaantuessa, kunnes aste on ≤ 1 , jolloin hoitoa voi jatkaa samalla annostasolla tai harkita annoksen pienentämistä yhdellä annostasolla. Harkitse potilaan ohjaamista erikoissairaanhoidon.

Pyydä lisätietoja potilaan hematologilta tai syöpälääkäriltä ja tutustu enfortumabivedotiinin valmisteyhteenvedoon, joka on saatavilla osoitteessa <https://www.ema.europa.eu/>.

Nimeni:

Puhelinnumeroni:

Yhteyshenkilö
häätätilanteessa:

Yhteyshenkilön
puhelinnumero
häätätilanteessa:

Hematologi/Onkologi/
Onkologian sairaanhoitaja:

Puhelinnumero:

Puhelinnumero
aukioloaikojen jälkeen:

Sairaala, jossa minua
hoidetaan:

Sairaalan yhteyshenkilö:

PADCEV-hoidon
aloituspäivä:

Laadittu: Huhtikuu 2022