



## OMAT TIETONI

Potilaan nimi: \_\_\_\_\_

Potilaan syntymäaika  
(PP/KK/VVVV): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Potilaan  
puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Yhteyshenkilö  
hätätilanteessa (nimi): \_\_\_\_\_

Yhteyshenkilö hätätilanteessa  
(puhelinnumero): \_\_\_\_\_



## TIETOA HOIDOSTA

Täytä tämä osio tai pyydä  
lääkärinä täyttämään se.

**Aloituspäivä**

(PP/KK/VVVV):

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Lopetuspäivä**

Ei oleellinen

(PP/KK/VVVV):

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## VERIKOKEIDEN TULOKSET

Minulle tehtiin verikoe ennen isatuksimabi-  
hoidon aloittamista ja sen tulokset olivat:

Veriryhmä:  A  B  AB  O  Rh+  Rh- \_\_\_\_\_  
(PP/KK/VVVV)

Epäsuoran antiglobuliinikokeen (epäsuoran Coombsin kokeen) tulos oli:

Negatiivinen  Positiivinen seuraavien  
vasta-aineiden osalta: \_\_\_\_\_



## LÄÄKÄRIN TIEDOT

Hätätilanteessa tai jos löydät tämän kortin,  
ota yhteyttä minua hoitavaan lääkäriin,  
jonka yhteystiedot ovat alla.

Lääkärin nimi: \_\_\_\_\_

Lääkärin puhelinnumero: \_\_\_\_\_

## — HYVÄ SARCLISA-HOITOA (ISATUKSIMABIA) SAAVA POTILAS —

- Anna tämä kortti terveydenhuollon ammattilaisille **ennen** verensiirtoa.
- Pidä kortti aina mukana ainakin **6 kuukauden** ajan viimeisen isatuksimabiannoksen saamisesta.
- Voit auttaa ilmoittamalla kaikista mahdollisesti saamistasi haittavaikutuksista. Jos havaitset haittavaikutuksia, kerro niistä lääkärille tai apteekkihenkilökunnalle. Voit ilmoittaa haittavaikutuksista myös suoraan (ks. yhteystiedot alla)
  - Fimea, Lääkkeiden haittavaikutusrekisteri, PL 55, 00034 FIMEA, [www.fimea.fi](http://www.fimea.fi) tai
  - Sanofi Oy, [pharmacovigilance.finland@sanofi.com](mailto:pharmacovigilance.finland@sanofi.com), puh: 0201 200 300. Ilmoittamalla haittavaikutuksista voit auttaa saamaan enemmän tietoa tämän lääkevalmisteen turvallisuudesta.
- Lisätietoa isatuksimabista on **pakkausselosteessa**.

## — VAROITUS TERVEYDENHUOLLON AMMATTILAISILLE —

- Huomaa, että tämä potilas saa **SARCLISA-hoitoa (isatuksimabia)**.
- Tämä potilaskortti sisältää tärkeitä turvallisuustietoja, joista sinun on oltava tietoinen ennen isatuksimabihoitoa, sen aikana ja sen jälkeen.
- Isatuksimabi sitoutuu punasolujen CD38-proteiiniin ja isatuksimabihoitoon liittyy **veriryhmän määritykseen kohdistuvien häiriövaikutusten riski (positiivisen tuloksen riski epäsuorassa Coombsin kokeessa)**, joka saattaa jatkua ainakin 6 kuukauden ajan viimeisen isatuksimabiantokerran jälkeen.
- Punasolujen siirtoon liittyvien mahdollisten ongelmien välttämiseksi potilaalta on määritettävä veriryhmä ja hänelle on tehtävä seulontakokeet ennen ensimmäistä isatuksimabiantokertaa. **Fenotyypitystä voidaan harkita paikallisen käytännön mukaisesti.**
- Jos isatuksimabihoito on jo aloitettu ja **potilaalle tehdään suunniteltu verensiirto, ilmoita** verikeskukselle, että potilas saa isatuksimabia ja että **hoitoon liittyy epäsuoraan antiglobuliinikokeeseen kohdistuvien häiriövaikutusten riski.**
- Lisätietoja isatuksimabista on **valmisteyhteenvedossa**.