

CAMZYOS®▼(mavakamteeni)

POTILASKORTTI



Potilaille: Pidä tämä kortti **aina** mukanas ja näytä se kaikille hoitoosi osallistuville terveydenhuollon ammattilaisille kertoaksesi, että sinua hoidetaan CAMZYOS-valmisteella.

CAMZYOS on tarkoitettu oireisen obstruktiivisen hypertrofisen kardiomyopatian hoitoon. Lisätietoja saat CAMZYOS -potilasoppaasta, pakkausselosteesta (www.ema.europa.eu) tai puhelimitse Bristol Myers Squibbin lääkeneuvonnasta 09-25121244.

Turvallisuustietoa potilaille, jotka voivat tulla raskaaksi:

- CAMZYOS saattaa vahingoittaa syntymätöntä lasta, jos sitä käytetään raskauden aikana.
- CAMZYOS-valmistetta ei saa ottaa, jos olet raskaana tai jos voit tulla raskaaksi etkä käytä tehokasta ehkäisymenetelmää.
- Jos voit tulla raskaaksi, sinun on käytettävä tehokasta ehkäisymenetelmää hoidon aikana ja 6 kuukauden ajan viimeisen annoksesi jälkeen.
- Keskustele lääkärin kanssa, jos suunnittelet raskautta.
- Kerro **välittömästi** lääkärille, jos epäilet olevasi raskaana tai jos olet raskaana.

Turvallisuustietoa kaikille potilaille:

- Kerro **viipymättä** lääkärille tai hakeudu **välittömästi** lääkärin hoitoon, jos sinulla ilmenee sydämen vajaatoiminnan oireita ensimmäistä kertaa tai olemassa olevan sydämen vajaatoiminnan oireet pahenevat. Näitä oireita voivat olla hengenahdistus, rintakipu, uupumus, sydämentykytykset tai jalkojen turvotus.
- Kerro lääkärille kaikista uusista ja olemassa olevista sairauksista.
- Kerro lääkärille tai farmasistille CAMZYOS-hoidostasi, ennen kuin aloitat uuden lääkkeen (mukaan lukien resepti- ja itsehoitolääkkeet) tai rohdosvalmisteen käytön, sillä jotkin näistä voivat suurentaa CAMZYOS-valmisteen pitoisuutta elimistössäsi ja lisätä haittavaikutusten (joista jotkin voivat olla vaikeita) ilmaantuvuutta.

Älä lopeta minkään lääkkeen tai rohdosvalmisteen käyttöä tai muuta annosta keskustelematta siitä ensin lääkärin tai farmasistin kanssa, koska muilla lääkkeillä voi olla vaikutusta CAMZYOS-valmisteen toimintaan.

Täytä tai CAMZYOS-hoidon määrännyt lääkäri täyttää seuraavat tiedot.

Potilaan nimi: _____

Lääkärin nimi: _____

Puhelinnumero: _____

Päivystysnumero: _____

Sairaala, tarvittaessa: _____

▼ Tähän lääkevalmisteseen kohdistuu lisäseuranta. Tällä tavalla voidaan havaita nopeasti turvallisuutta koskevaa uutta tietoa. Jos havaitset haittavaikutuksia, kerro niistä lääkärille. Voit ilmoittaa haittavaikutuksista myös Fimealle www.fimea.fi.