

# Pomalidomide Teva (Pomalidomid)

## PASIENTKORT

---

## Hovedelementer i pasientkortet for Pomalidomide Teva

Pasientens navn, initialer eller unik pasientkode/-identifikator	
Fødselsdato, fødselsår eller aldersgruppe (DD/MM/ÅÅÅÅ):	
Legens navn (BLOKKBOKSTAVET):	
Adresse:	
Telefonnummer:	

### Legen skal fylle ut alle deler.

1. Indikasjon (detaljert beskrivelse i henhold til preparatomtale)
2. Pasientens status (kryss av for ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ikke fertil kvinne
<input type="checkbox"/> Mann
<input type="checkbox"/> Fertil kvinne*
(*Fyll også ut del 3)

## Legen skal fylle ut alle deler.

3. For kvinner i fertil alder <sup>a</sup>					
Konsultasjonsdato	Pasienten bruker minst en effektiv prevensjonsmetode (kryss av for ett alternativ)	Graviditetstest dato	Resultat av graviditetstest (kryss av for ett alternativ)	Dato for forskrivning av pomalidomid	Legens navn (BLOKKBOKSTAVER +underskrift)
	Ja Nei (b) Ukjent (b)		Positiv Negativ Ikke entydig Ikke utført (c)		
	Ja Nei (b) Ukjent (b)		Positiv Negativ Ikke entydig Ikke utført (c)		
	Ja Nei (b) Ukjent (b)		Positiv Negativ Ikke entydig Ikke utført (c)		
	Ja Nei (b) Ukjent (b)		Positiv Negativ Ikke entydig Ikke utført (c)		
	Ja Nei (b) Ukjent (b)		Positiv Negativ Ikke entydig Ikke utført (c)		
	Ja Nei (b) Ukjent (b)		Positiv Negativ Ikke entydig Ikke utført (c)		
	Ja Nei (b) Ukjent (b)		Positiv Negativ Ikke entydig Ikke utført (c)		

<sup>a</sup> Hos fertile kvinner må det tas en medisinsk overvåket negativ graviditetstest (med en minimum følsomhet på 25 mIE/ml) før pomalidomid forskrives, etter at pasienten har brukt effektiv prevensjon i minst 4 uker, minst hver 4. uke under behandling (også ved avbrudd i behandlingen) og i minst 4 uker etter endt behandling (unntatt i tilfeller med bekreftet eggledersterilisering). Dette omfatter også fertile kvinner som bekrefter absolutt og kontinuerlig avholdenhet. Mer informasjon finnes i preparatomtalen.

<sup>b</sup> Kan inkludere "spesifiser grunn" for et svar på Nei eller Ukjent, i selve skjemaet. Alternativt kan du følge opp direkte med helsepersonell for å få årsaken til svarene.

<sup>c</sup> Kan inkludere "spesifiser grunn" for et svar på Ikke utført, i selve skjemaet. Alternativt kan du følge opp direkte med helsepersonell for å få årsaken til svaret.

4. Pasienten har fått veiledning vedrørende den forventede teratogenisiteten av pomalidomid hos mennesker og nødvendigheten av å unngå graviditet, før første forskrivning

Legens navn (BLOKKBOKSTAVER + underskrift)

Dato:

Helsepersonell bes melde nye, uventede og alvorlige mistenkte bivirkninger på elektronisk meldeskjema: [www.dmp.no/meldeskjema](http://www.dmp.no/meldeskjema)  
Se oppdatert pakningsvedlegg, preparatomtale (SmPC) og opplæringsmaterieill på [www.felleskatalogen.no](http://www.felleskatalogen.no)