

Teriflunomide +pharma, 14 mg, tabletki powlekane

Teriflunomid

PORADNIK DLA LEKARZA DOTYCZĄCY EDUKACJI PACJENTÓW

| | |
|---|---|
| Imię i nazwisko pacjenta | Wiek pacjenta |
| Data pierwszej wizyty | Płeć pacjenta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Kobieta |
| Data przepisania produktu leczniczego po raz pierwszy | Dzisiejsza data |

- Należy omówić z pacjentami poniższe informacje dotyczące opisanych zagrożeń
- Proszę zapoznać się z ChPL, aby uzyskać szczegółowe informacje o produkcie leczniczym

DO OMÓWIENIA

Morfologia krwi

- ryzyko zmniejszenia liczby krwinek
- wykonanie morfologii krwi przed rozpoczęciem leczenia i okresowo w trakcie leczenia

Ciśnienie tętnicze

- kontrola ciśnienia tętniczego krwi przed rozpoczęciem leczenia i okresowo w trakcie leczenia
- konieczność kontaktu z lekarzem w przypadku wystąpienia nadciśnienia

Wątroba

- ryzyko wpływu na wątrobę
- kontrola czynności wątroby przed rozpoczęciem leczenia i okresowo w trakcie leczenia
- objawy choroby wątroby
- konieczność kontaktu z lekarzem w przypadku wystąpienia objawów

Zakażenia

- ryzyko (poważnych) zakażeń (oportunistycznych)
- konieczność kontaktu z lekarzem w przypadku wystąpienia objawów zakażenia
- rozważenie procedury przyspieszonej eliminacji w przypadku poważnego zakażenia
- konieczność kontaktu z lekarzem w przypadku stosowania innych produktów leczniczych mogących wpływać na układ odpornościowy

Ciąża

- należy wykluczyć ciążę
- konieczność stosowania skutecznej antykoncepcji
- odstawienie produktu leczniczego Teriflunomide +pharma w przypadku ciąży
- rozważenie procedury przyspieszonej eliminacji

DO PRZEKAZANIA

Karta informacyjna dla pacjenta

- Należy przekazać pacjentowi Kartę informacyjną dla pacjenta i regularnie omawiać jej treść podczas każdej konsultacji, **co najmniej raz w roku w trakcie leczenia**.
- Należy poinformować pacjenta, aby pokazywał Kartę każdemu lekarzowi lub pracownikowi fachowego personelu medycznego (np. w sytuacjach nagłych).
- Należy przypomnieć pacjentowi, aby kontaktował się z lekarzem w razie **objawów ze strony wątroby lub objawów zakażenia**, które opisano w Karcie informacyjnej dla pacjenta.
- Podczas każdej wizyty należy omówić konieczność ciągłego stosowania skutecznej antykoncepcji w trakcie leczenia.

Pacjent został poinformowany o powyższych zagrożeniach i korzyściach związanych z leczeniem i rozumie je.

Imię i nazwisko lekarza przepisującego produkt leczniczy _____

Podpis lekarza przepisującego produkt leczniczy _____

[logo podmiotu odpowiedzialnego]