

# Karta pacienta léčeného přípravkem Revlimid (lenalidomid)

Iniciály pacienta:

---

Věk pacienta:            let

---

Jméno lékaře:

---

Telefonní kontakt na lékaře:

---

Kolonky vyplní lékař:

1. Indikace

---

2. Stav pacienta (zaškrtněte jednu možnost)

Žena, která nemůže otěhotnět (Monitorace Programu prevence početí (PPP) není potřeba. Kartu založte do evidence.)

Muž

Žena, která může otěhotnět (Prosím, vyplňte také bod 3.)

3. Poradenství s lékařem ohledně možných teratogenních účinků lenalidomidu a nutnosti zamezit těhotenství provedeno před prvním předepsáním léku

Podpis lékaře

Datum

4. Pro ženy s možností otěhotnění\*

Datum návštěvy	Pacientka používá nejméně jednu účinnou metodu antikoncepce	Datum těhotenského testu	Výsledek těhotenského testu	Datum, kdy byl Revlimid předepsán	Jméno lékaře (tiskacím písmem)	Podpis lékaře
	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		<input type="checkbox"/> Positivní <input type="checkbox"/> Negativní <input type="checkbox"/> Neprůkazný <input type="checkbox"/> Nebyl proveden			
	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		<input type="checkbox"/> Positivní <input type="checkbox"/> Negativní <input type="checkbox"/> Neprůkazný <input type="checkbox"/> Nebyl proveden			
	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		<input type="checkbox"/> Positivní <input type="checkbox"/> Negativní <input type="checkbox"/> Neprůkazný <input type="checkbox"/> Nebyl proveden			
	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		<input type="checkbox"/> Positivní <input type="checkbox"/> Negativní <input type="checkbox"/> Neprůkazný <input type="checkbox"/> Nebyl proveden			
	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		<input type="checkbox"/> Positivní <input type="checkbox"/> Negativní <input type="checkbox"/> Neprůkazný <input type="checkbox"/> Nebyl proveden			
	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		<input type="checkbox"/> Positivní <input type="checkbox"/> Negativní <input type="checkbox"/> Neprůkazný <input type="checkbox"/> Nebyl proveden			
	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		<input type="checkbox"/> Positivní <input type="checkbox"/> Negativní <input type="checkbox"/> Neprůkazný <input type="checkbox"/> Nebyl proveden			
	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		<input type="checkbox"/> Positivní <input type="checkbox"/> Negativní <input type="checkbox"/> Neprůkazný <input type="checkbox"/> Nebyl proveden			
	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		<input type="checkbox"/> Positivní <input type="checkbox"/> Negativní <input type="checkbox"/> Neprůkazný <input type="checkbox"/> Nebyl proveden			
	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		<input type="checkbox"/> Positivní <input type="checkbox"/> Negativní <input type="checkbox"/> Neprůkazný <input type="checkbox"/> Nebyl proveden			
	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		<input type="checkbox"/> Positivní <input type="checkbox"/> Negativní <input type="checkbox"/> Neprůkazný <input type="checkbox"/> Nebyl proveden			

\* Ženy, které mohou otěhotnět, musí před vydáním předpisu podstoupit pod dohledem lékaře těhotenský test (s minimální citlivostí 25 mIU/mL) s negativním výsledkem, a to poté, co používají antikoncepci po dobu alespoň 4 týdnů, dále v 4-týdenních intervalech po dobu trvání léčby (včetně přerušování léčby) a alespoň po dobu 4 týdnů od ukončení léčby (pokud není potvrzena sterilizace podvazem vaječnicků). To se týká i žen, které mohou otěhotnět a které potvrdily úplnou a nepřetržitou sexuální abstinenci. Další informace najdete v Souhrnu údajů o přípravku, který je dostupný na webových stránkách SÚKL (<http://www.sukl.cz/modules/medication/search.php>).