

بطاقة معلومات السلامة للمتعالج/ة

إلزونريس ▼

محلول مُركّز للتسريب، 1 ملغ/ملل tagraxofusp

التبلیغ عن اعراض جانبیة

بالإمكان التبلیغ عن اعراض جانبیة لوزارة الصحة بواسطة بوابة التبلیغ عن اعراض جانبیة الموجودة على الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة أو عن طريق تصفیح الرابط: www.health.gov.il <https://sideeffects.health.gov.il/>

كيفية إستعمال هذه البطاقة:

- أكتب /ي على ظهر البطاقة إسمك، التاريخ الذي بدأت فيه تلقی، ELZONRIS، وإنم ورقم هاتف الطبيب الذي وصف /الطبیبة التي وصفت لك إلزونريس
- ضع /ي البطاقة فوراً في محفظتك أو في حقيبتك
- أظهر /ي هذه البطاقة لكل فرد من الطاقم الطبي إذا ذهبت إلى قسم الطوارئ أو إذا رأيت أي فرد آخر من الطاقم الطبي

- أطلب / ي بطاقة إضافية من الطاقم لعلاج السرطان إذا أضعت بطاقتك أو تضررت
- إحفظ / ي بهذه البطاقة في محفظتك أو في حقيبتك حتى يخبرك الطاقم المعالج الخاص بك أنك لم تعد / تعودي بحاجة إليها

إن العلاج بـ **ELZONRIS** قد يسبب متلازمة تسرب الشعيرات الدموية (Capillary Leak Syndrome, CLS). توجه / ي لتلقي علاج طبي عاجل إذا لاحظت وجود إحدى العلامات والأعراض التالية:

- زيادة مفاجئة بالوزن
- تورم أو إنفاخ
- دوار
- صعوبات في التنفس
- شعور عام بالإرهاق

إسم المعالج / ة:

تاريخ بدء العلاج بـ إلزونريس:

إسم الطبيب / ة (الذين وصفوا إلزونريس):

رقم هاتف الطبيب / ة:

توجه / ي لطبيبك / طبيبتك على الفور للحصول على مزيد من المعلومات. تم فحص هذه البطاقة والموافقة عليها من قبل وزارة الصحة الإسرائيلية في كانون الثاني 2024.