

**אלרקספיו (אלרנטאמאב)
כרטיס מידע בטיחותי למטופל**

כרטיס זה ניתן לך מכיוון שכבר קיבלת או תקבל טיפול עם אלרקספיו.

יש לשאת כרטיס זה בכל עת. **הצג כרטיס זה** לכל איש צוות רפואי המעורב בטיפולך, ובעת הגעתך לבית החולים. שם המטופל: _____

**מידע בטיחותי חשוב למטופלים
המקבלים טיפול עם אלרקספיו**



אלרקספיו עלולה לגרום לתופעות לוואי אשר עשויות להיות חמורות ומסכנות חיים, כגון תסמונת שחרור ציטוקינים (CRS), תגובה חיסונית חמורה אשר יכולה להיגרם על ידי גורמים שונים ומגוון תרופות. בנוסף, אלרקספיו עלולה להשפיע על מערכת העצבים, ולגרום לתסמונת רעילות עצבית הקשורה לתאי חיסון אפקטורים (ICANS).

פנה מייד לעזרה רפואית אם אתה חווה כל אחד מהתסמינים הבאים:

תסמונת שחרור ציטוקינים (CRS)	תסמונת רעילות עצבית הקשורה לתאי חיסון אפקטורים (ICANS)
<ul style="list-style-type: none"> • חום (38°C ומעלה) • קושי בנשימה • צמרמורות • כאב ראש • לחץ דם נמוך • סחרחורת • דופק מהיר • רמות גבוהות של אנזימי כבד בדם 	<ul style="list-style-type: none"> • בלבול • תחושת ירידה בערנות או ישנוניות • הרגשה של חוסר התמצאות • ירידה בהכרה • פרבוסים • קושי בדיבור או בכתיבה • פגיעה בזיכרון • חולשת שרירים • תחושת נימול או אובדן תחושה
<p>תמיד שאל את הרופא שלך לגבי נטילת תרופות אחרות בזמן שאתה נוטל אלרקספיו.</p>	

חשוב לזכור: ייתכן שתתבקש להישאר בקרבת מוסד רפואי כדי שהרופא שלך יוכל לעקוב אחר הסימנים והתסמינים מדי יום במשך 48 שעות לאחר מתן כל אחת משתי המנות הראשונות של אלרקספיו. אם הנך חווה תסמין **בלשה** מאלו הרשומים בכרטיס זה התקשר לרופא שלך או פנה לקבלת עזרה רפואית דחופה באופן מיידי! אלו לא כל תופעות הלוואי האפשריות של אלרקספיו. ספר לרופא שלך אם יש לך תופעת לוואי בלשה שמטרידה אותך או שאינה חולפת.



עבור הצוות הרפואי

מידע בטיחותי חשוב שעליך לדעת: טיפול באלרקספיו עלול לגרום לתסמונת שחרור ציטוקינים (CRS) או לרעילות נוירולוגית, כולל תסמונת עצבית הקשורה לתאי חיסון אפקטורים (ICANS) בדרגת חומרה מסכנת חיים. CRS עשויה לערב מספר מערכות גוף.



למידע נוסף יש לעיין בעלון לרופא.

מטופל זה קיבל אלרקספיו.

שם הרופא המטפל: _____

מספר טלפון של הרופא המטפל: _____

מספר טלפון אחרי שעות העבודה: _____

שם בית החולים: _____

תאריכי הזרקות אלרקספיו:



תאריך המנה ההדרגתית הראשונה: _____

תאריך המנה ההדרגתית השניה: _____

המנה המלאה הראשונה: _____

דיווח תופעות לוואי

למידע נוסף, יש לעיין בעלון לצרכן.

למידע רפואי נוסף ניתן לפנות לפייזר ישראל בדואר אלקטרוני

Medical.information@pfizer.com

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות הפורטל לדיווח תופעות לוואי אשר נמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות:

www.health.gov.il או על ידי כניסה לקישור:

<https://sideeffects.health.gov.il>

ניתן לדווח על תופעות לוואי גם לפייזר במייל:

isr.aereporting@pfizer.com

לשם הפשטות ולהקלת הקריאה כרטיס זה נוסח בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שני המינים.

כרטיס זה ותוכנו אושרו על ידי משרד הבריאות בפברואר 2025

Version 2.0

Developed by

