

כרטיס מידע בטיחותי למטופל/ת

מידע בטיחותי חשוב למטופלים המקבלים אולטומיריס (רבולוזומאב) +

הטיפול באולטומיריס עלול להוריד את היכולת של המערכת החיסונית שלך להילחם בזיהומים, במיוחד זיהום של דלקת קרום המוח, אשר דורש התייחסות רפואית מיידי.

אם את/ה מרגיש/ה אחד מהסימפטומים הבאים, עליך להתקשר מיד אל הרופא/ה המטפל/ת או לפנות למחלקת רפואה דחופה בבית חולים (מיון) או אל מוקד לרפואת חירום:

- כאב ראש המלווה בבחילה או הקאות
- כאב ראש וחום
- כאב ראש המלווה בקשיון עורף או גב
- חום
- חום ופריחה
- בלבול
- כאבים בשרירים המלווים בתופעות המזכירות שפעת
- רגישות העיניים לאור

קבל/י מיד עזרה רפואית אם הופיעו
סימנים אלו והצג/הציגי כרטיס זה.



שמור/שימרי כרטיס זה עמך כל העת במהלך הטיפול ובמשך שמונה חודשים לאחר קבלת הטיפול האחרון באולטומיריס. הסיכון שלך להופעת דלקת קרום המוח יכול להימשך מספר שבועות לאחר הטיפול האחרון באולטומיריס.

מידע לרופא/ה המטפל/ת

• למטופל/ת זה/ו נרשם טיפול באולטומיריס (רבוליזומאב), אשר מגביר את רגישותו/ה של המטופל/ת להידבקות בדלקת קרום המוח (*Neisseria meningitidis*).

• כל המטופלים מחויבים להיות מחוסנים לפחות שבועיים טרם קבלת אולטומיריס. מטופלים אשר מתחילים טיפול באולטומיריס פחות משבועיים לאחר קבלת חיסון מנינגוקוק, חייבים לקבל אנטיביוטיקה פרופילקטית מתאימה למשך שבועיים לאחר קבלת החיסון.

• המטופלים חייבים לקבל חיסונים וחיסונים חוזרים בהתאם לתדריך החיסונים של משרד הבריאות.

• זיהומים מנינגוקוקליים עשויים להפוך במהירות למסכני חיים או קטלניים אם אינם מזהמים ומטופלים בשלב מוקדם.

• יש להעריך מיידית אם יש חשד לזיהום ולטפל באנטיביוטיקה מתאימה אם נדרש.

• התקשר/י לרופא/ה שרשם/ה אולטומיריס (כמצוין מטה) במהירות האפשרית.

למידע נוסף אודות אולטומיריס, יש לעיין בעלון לרופא של אולטומיריס כפי שאושר ע"י משרד הבריאות הישראלי. במקרה שמתעוררות בעיות בטיחות, יש ליצור קשר בטלפון 1-800-250-255 או לשלוח דוא"ל לכתובת: drugsafety@neopharmgroup.com

שם המטופל/ת: _____

בית החולים בו ניתן הטיפול: _____

שם הרופא/ה: _____

מספר טלפון: _____

תאריך מתן החיסון: _____

תאריך תחילת הטיפול באולטומיריס:

מידע אודות חיסון מנינגוקוק:

שם החיסון	קבוצת הזן של החיסון (Serogroup)	מספר המנה	תאריך	מנה ראשונה/ חיסון חוזר (בוסטר)	מתן אנטיביוטיקה פרופילקטית, אם ניתן טיפול באולטומיריס פחות משבועיים לאחר קבלת חיסון
					☐ לא רלוונטי ☐ כן, תאריך התחלת מתן: _____
					☐ לא רלוונטי ☐ כן, תאריך התחלת מתן: _____
					☐ לא רלוונטי ☐ כן, תאריך התחלת מתן: _____