

שוחח **מיד** עם הרופא, הרוקח או האחות שלך אם אתה חווה אחד מהסתמים הבאים:

- החמרה או חזרה של פריחה או נירוד לאחר הטיפול,
- שלפוחיות או קילוף בעור,
- פצעים או כיבים כאבים בפה,
- באף, בגרון או באזור איברי המין,
- חום או תסמים דמיי שפעת,
- או בלוטות לימפה נפוחות.

תסמים אלה עשויים להיות סימנים לתגובה עורית חמורה שעולה להתרחש בזמן קבלת תרופה זו, במיוחד במהלך השבועות

מידע בטיחות חשוב למטופלים

פאדסב עלול לגרום לתופעות לוואי חמורות, לרבות תנובות עוריות קשות (תסמונת סטיבנס-ג'ינסון Stevens-Johnson syndrome (SJS), קילוף עור חמוץ TEN (Toxic Epidermal Necrolysis) ורירחות חמורות אחרות (כגון drug related intertriginous and symmetrical drug related intertriginous and flexural exanthema).

- נשא את התרופות זהה איתך **בכל עת**, במיוחד כאשר אתה מטייל או כאשר אתה פונה לרופא אחר.
- אני הקפד להציג כרטיס זה לכל רופא, רוקח או אחות עבור כל טיפול רפואי או בכל ביקור בית החולים או במרפאה.
- אם אתה מפתח תופעות לוואי כלשהן, אני צור קשר עם הרופא שלך **מיד**, במיוחד אלה המפורטות בכרטיס זה.

שם שלי: _____
מספר ליצירת קשר: _____
איש קשור לשעת חירום: _____

מספר של איש קשור לשעת חירום: _____
מספר ליצירת קשר: _____
שם בית החולים: _____

שם המטולוג/ האונקולוג או אח/ות אונקולוגיה: _____
מספר ליצירת קשר בבית חולים: _____

תאריך תחילת נטילת פאדסב: _____

פאלסב (אנפורטומאב ודוטין)

כרטיס מטופל



ל.ו.: פורמט ותוכן כרטיס מטופל
זה עודכנו ואושרו על ידי משרד
 הבריאות בתאריך 12.2022

דיווח על תופעות לוואי:

ניתן לדוח על תופעות לוואי למשדר הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של אתר משדר הבריאות (www.health.gov.il)

המפנה לטופס המקoon לדוח על תופעות לוואי, או ע"י כניסה לקישור:
<https://sideeffects.health.gov.il>

ניתן לדוח על תופעות לוואי גם
ל-B.V. B.Astellas Pharma International
באמצעות האימייל הבא:
Pharmacovigilance.IA@astellas.com

מיןון אחת; יש לשקל הפניה לרופא מומחה.

אנא צור קשר עם הרופא המטולוג או האונקולוג של המטופל לקבלת "עוז ומידע נוספת".
מידע נוסף עבור המטופל זמין גם בחברת מידע למטופל של פאדרס שתתקבל מהרופא המטפל שלך וזמן נסם בכתב:

<https://israeldrugs.health.gov.il/#!/medDetails/167%2037%2036604%2000>

מומחה; קביעה היסטולוגית הינה קריטית להיות מוקדם, שכן אבחון והתרבות יכולים לשפר את הפרוגנזה.

- אם מתרחשות תגבות עור דרגה 4 או יותר בדרגה 3 מסוג SJS או TEN, יש להפסיק לצמצמות את הטיפול.
- יש לעצור את הטיפול במקרה של תגובה עורית בדרגה 2 מלואה בחום, החמרה בתסמינים עוריים בדרגה 2 או בדרגה 3 עד להשנת דרגה ≥ 1 ולחדש את הטיפול באותה רמת המיןון או לשקל הפחיתה מיןון ברמת

- חום או תסמים דמי שפעת עשויים להיות הסימן הראשון לתגובה עורית. יש לעקוב אחר התגובה העורית של המטופלים החל ממיחזור הטיפול הריאן ולאחר כל הטיפול עבור תסמים עוריים.
ניתן לשקל טיפול מקומי ב-קורטיקוסטרואידים/אנטהייסטמינים לתגובה עור קלות עד בינוניות.
- אם יש חשד ל-SJS או TEN או אם נצפים נגעים שלפוחתים על העור (bullous lesions), יש להפסיק **מיד** את הטיפול ולהפנות את המטופל לרופא

מידע חשוב לצוות הרפואי

- מטופל זה מטופל בפאדרס (אנפורטומאב ודוטין) אשר עלול לנגרם לתגובה עורית קשה, כולל SJS-TEN (בעיקר במהלך המיחזור הראשון של הטיפול).
- התסמים כוללים החמרה או חזרה של פריחה או גירוד לאחר הטיפול, שלפוחיות או קילוף בעור, פצעים או כיבים כאבים בפה, באף, בגרון או באזור איברי המין, חום או תסמים דמי שפעת או בלוטות לימפה נפוחות.

הראשונים של הטיפול. במקרה של תסמים אלה, הרופא שלך יעקוב אחר מצבך ויתכן ותקבל תרופה לטיפול במצב העור שלך. הרופא שלך עשוי להשרות או להפסיק את הטיפול באם יש חמרה בתסמים עוריים. אם יש לך שאלות נוספות אודות הטיפול, אנא פנה לרופא שלך.