

כרטיס למטופל קבליבי (קפליסיזומאב)
بطاقة للمُتعالج كبليفي (كابلاسيزوماب)

PATIENT ALERT CARD

SANOI GENZYME 

Cablivi[®]
caplacizumab

- קבליליבי מיועד לטיפול במבוגרים, הסובלים מארגמנת של קרישה וחסר טסיות דם נרכשת (aTTP - acquired thrombotic thrombocytopenic purpura) בשילוב עם החלפת פלסמה ודיכוי מערכת החיסון.
- קבליליבי מעכב את האינטראקציה של פקטור וון וילברנד (Von Willebrand factor) עם הטסיות, דבר שמונע היווצרות מיקרו-טרומבוזיס.
- השימוש בקבליליבי עלול להגביר את הסיכון לדימום (הסיכון גבוה יותר עם טיפול בנוגד קרישה במקביל).
- במקרה של דימום משמעותי המחייב טיפול, יש לשקול שימוש בפקטור וון וילברנד מרוכז לעצירה או מניעה של דימום.
- יש להפסיק את הטיפול בקבליליבי שבעה ימים לפני ניתוח אלקטיבי.
- למידע מלא יש לעיין בעלון לרופא.

- יש לשמור תמיד כרטיס למטופל זה איתך בתקופת הטיפול בקבליבי ולשבוע ימים אחרי המנה האחרונה.
- הטיפול בקבליבי עלול להגדיל את הסיכון שלך לדימום.
- יש ליצור קשר עם הרופא שלך אם אתה חווה תסמינים יוצאי דופן כולל דימום.
- יש להציג כרטיס למטופל זה לכל רופא המטפל בך (לדוגמה רופא משפחה, רופא שיניים או מנתח) לפני כל טיפול או התערבות רפואית.
- יש לקרוא בעיון את העלון לצרכן.

מידע על הטיפול

(למילוי על ידי הרופא המטפל)

בתאריך _____ מטופל זה התחיל טיפול בקבליבי
(caplacizumab) לטיפול בארגמנת של קרישה וחסר טסיות נרכשת
(aTTP) Acquired Thrombotic Thrombocytopenic Purpura.

(למילוי על ידי הרופא המטפל או על ידי המטופל אם מזריק קבליבי באופן עצמאי)

תאריך בפועל של סיום הטיפול: _____

פרטי המטופל

שם המטופל:

במקרה חירום נא ליצור קשר עם:

שם:

מספר טלפון:

למידע נוסף או במקרה של מצב חירום, אנא צרו קשר עם הרופא שלי:

מספר טלפון:

שם הרופא:

פורמט כרטיס זה ותוכנו עודכנו ואושרו על ידי משרד הבריאות ביוני 2020.
ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות הקישור הבא:
<https://sideeffects.health.gov.il>

כמו כן ניתן לדווח ישירות לחברת סאנופי 09-8633700

Cablivi
caplacizumab

SANOFI GENZYME 

- كبليشي معدّ لعلاج البالغين الذين يعانون من فرغرية نقص الصفائح التخثرية المكتسبة (aTTP - acquired thrombotic thrombocytopenic purpura)، بالدمج مع استبدال مصل الدم وكبح جهاز المناعة.
- يعيق كبليشي تفاعل عامل فون ويل براند (Von Willebrand factor) مع الصفائح، وهكذا يمنع تشكّل خثار مِكَرَوِي (micro-thrombosis).
- قد يرفع استعمال كبليشي خطر حدوث النزيف (يصبح الخطر أعلى عند العلاج بالتوازي بمضاد تخثر).
- في حال حدوث نزيف ملحوظ يتطلب علاجاً، يجب التفكير في استعمال عامل فون ويل براند مرّكز لوقف النزيف أو منعه.
- يجب التوقّف عن العلاج بكبليشي قبل سبعة أيام من الخضوع لعملية جراحية مخطط لها.
- للحصول على معلومات كاملة يجب مراجعة النشرة للطبيب.

- يجب الاحتفاظ دائما ببطاقة المُتعالِج هذه معك طوال فترة العلاج بكبليفي ولمدة أسبوع بعد الجرعة الأخيرة.
- قد يزيد العلاج بكبليفي خطر حدوث نزيف لديك.
- يجب الاتصال بطبيبك إذا عانيت من أعراض استثنائية بما فيها النزيف.
- يجب عرض بطاقة المُتعالِج هذه على كل طبيب يعالجك (مثل طبيب العائلة، طبيب الأسنان أو الطبيب الجراح)، قبل كل علاج أو تدخل طبي.
- يجب قراءة نشرة المستهلك بعناية.

معلومات حول العلاج

(للتعبئة من قبل الطبيب المعالج)

في تاريخ _____ بدأ متلقي العلاج هذا علاجاً بـكابليشي (caplacizumab) لعلاج
فرقية نقص الصفائح التخثرية المكتسبة (Acquired Thrombotic Thrombocytopenic
Purpura (aTTP)).

(للتعبئة من قبل الطبيب المعالج أو المُعالج إذا كان يحقن نفسه بـكابليشي حقناً ذاتياً)

التاريخ الفعلي لانتهاء العلاج: _____

تفاصيل المُتعالج:

اسم المُتعالج:

في حالات الطوارئ الطبيّة، يرجى الاتصال بـ:

الاسم:

رقم الهاتف:

تفاصيل الطبيب المعالج

لمعلومات إضافية أو في حالات الطوارئ، يرجى الاتصال بطبيبي:

رقم الهاتف:

اسم الطبيب:

تم تحديث صيغة هذه البطاقة ومحتواها، وصادقت عليهما وزارة الصحة في حزيران 2020. يمكن إبلاغ وزارة الصحة بالأعراض الجانبية عبر الرابط التالي: <https://sideeffects.health.gov.il>. كما يمكن إبلاغ شركة سانوفي مباشرة، هاتف: 09-8633700

Cablivi
caplacizumab

SANOFI GENZYME 

Information for healthcare professionals

- CABLIVI is indicated for treatment of acquired thrombotic thrombocytopenic purpura in conjunction with plasma exchange and immunosuppression.
- CABLIVI inhibits the interaction of von Willebrand Factor (vWF) with platelets which prevents formation of microthrombi.
- CABLIVI may increase the risk of bleeding (risk is potentially higher with concomitant anticoagulant treatment).
- In case of significant bleeding requiring treatment, vWF concentrate may be used to correct hemostasis.
- CABLIVI treatment should be stopped 7 days before elective surgery.
- Please refer to the local label for full information.

Information for patients

- Always keep this card with you while on CABLIVI and for one week after your last dose.
- Taking CABLIVI may increase your risk of bleeding.
- Please contact your doctor if you experience any unusual symptoms, including bleeding.
- Present this card to your healthcare professional (e.g. physician, dentist or surgeon) before any medical treatment or intervention.
- Please read the CABLIVI Package Leaflet carefully.

Treatment information

(To be completed by your physician)

On [date] _____ this patient started taking CABLIVI (caplacizumab) for acquired Thrombotic Thrombocytopenic Purpura (aTTP).

(To be completed by your physician or yourself if you self inject CABLIVI)

Actual date of end of treatment [date]: _____

Patient information

Name:

IN CASE OF EMERGENCY, PLEASE CONTACT:

Name:

Phone number:

Prescriber information

FOR MORE INFORMATION OR IN CASE OF EMERGENCY SITUATIONS,
PLEASE CONTACT MY DOCTOR:

Name:

Phone number:

The format and content of this Patient Alert Card was updated and approved by the Ministry of Health on June 2020.

Suspected adverse events can be reported to the Ministry of Health by using an online form: <https://sideeffects.health.gov.il>.
Also can be reported directly to Sanofi 09-8633700.

SANOFI GENZYME 

Cablivi
caplacizumab