

TEKST KARTICE S UPOZORENJIMA ZA BOLESNIKA ZA NEONKOLOŠKE INDIKACIJE

<u>Rixathon kartica s upozorenjima za bolesnike s neonkološkim bolestima</u> Zašto sam dobio ovu karticu? Ovaj lijek Vas može učiniti podložnijim infekcijama. U ovoj se kartici navodi • što morate znati prije nego primite lijek Rixathon • koji su znakovi infekcije • što trebate učiniti ako mislite da se možda razvija infekcija Na poleđini kartice stoji i Vaše ime te ime i broj telefona Vašeg liječnika. Što trebam učiniti s ovom karticom? • Karticu uvijek nosite sa sobom – primjerice, u novčaniku ili u torbici. • Karticu pokažite svakom liječniku, medicinskoj sestri ili stomatologu koje posjećujete, a ne samo liječniku specijalistu koji Vam propisuje lijek Rixathon. Karticu nosite sa sobom još 2 godine nakon što primite posljednju dozu lijeka Rixathon. Naime, nuspojave se mogu pojaviti i mjesecima nakon liječenja. Kada ne smijem primiti lijek Rixathon? Ne smijete primiti lijek Rixathon ako imate aktivnu infekciju ili ozbiljne poteškoće s imunološkim sustavom. Recite liječniku ili medicinskoj sestri ako uzimate ili ste ranije uzimali lijekove koji mogu utjecati na imunološki sustav, uključujući kemoterapiju. Koji su znakovi razvoja infekcije? Pripazite na sljedeće moguće znakove infekcije: • stalnu vrućicu ili kašalj • gubitak tjelesne težine • bol koja nije posljedica ozljede • opće loše osjećanje ili bezvoljnost	Što još moram znati? Rixathon rijetko može uzrokovati ozbiljnu infekciju mozga koja se naziva 'progresivna multifokalna leukoencefalopatija' ili PML. PML može biti smrtonosan. • Znakovi PML-a uključuju: - smetenost, gubitak pamćenja ili poteškoće s razmišljanjem - gubitak ravnoteže ili promjenu u načinu hoda ili govora - gubitak snage ili slabost na jednoj strani tijela - zamagljen vid ili gubitak vida Ako primijetite bilo što od navedenog, odmah o tome obavijestite liječnika ili medicinsku sestru. Recite im i da se liječite lijekom Rixathon. Gdje mogu pronaći više informacija? Za više informacija pročitajte uputu o lijeku Rixathon. Datum početka liječenja i kontaktni podaci Datum posljednje infuzije: _____ Datum prve infuzije: _____ Ime bolesnika: _____ Ime liječnika: _____ Kontaktni podaci liječnika: _____ Kad posjećujete zdravstvenog djelatnika, obavezno sa sobom ponesite popis svih lijekova koje uzimate. Ako imate bilo kakvih pitanja o informacijama u ovoj kartici, obratite se svom liječniku ili medicinskoj sestri.
---	---

Ako primijetite bilo koji od tih znakova, odmah o tome obavijestite liječnika ili medicinsku sestru. Recite im i da se liječite lijekom Rixathon.	
---	--