

04-2022

## PATIENTKORT

### PADCEV

(enfortumab vedotin)

- Bär **alltid** med dig detta kort, särskilt när du reser eller besöker andra läkare.
- Se till att visa detta kort för läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska vid samtliga medicinska behandlingar eller vid samtliga besök på sjukhus eller sjukvårdsmottagning.
- Kontakta **omedelbart** din läkare om du får biverkningar, särskilt dem som anges i detta patientkort.

### VIKTIG SÄKERHETSINFORMATION FÖR PATIENTER

**Padcev kan orsaka allvarliga biverkningar inklusive allvarliga hudreaktioner (Stevens-Johnsons syndrom (SJS), Toxisk Epidermal Nekrolys (TEN) och andra svåra utslag såsom symmetriskt läkemedelsutlöst eksem där hud möter hud (intertriginöst eksem) och böjveckseksem.**

Tala **omedelbart** med din läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska om du får något av följande symtom:

- hudutslag eller klåda som fortsätter att förvärras eller kommer tillbaka efter behandlingen,
- blåsor eller fjällande hud,
- smärtsamma sår i munnen eller näsan, i halsen eller kring könsorganen,
- feber eller influensaliknande symtom,
- eller svullna lymfkörtlar.

Dessa kan vara tecken på en allvarlig hudreaktion som kan inträffa medan du använder detta läkemedel, särskilt under de första veckorna av behandlingen. Om det inträffar kommer din läkare att övervaka dig och kommer eventuell att ge dig läkemedel för att behandla hudåkomman. Hon eller han kan göra uppehåll eller avbryta behandlingen om dina hudreaktioner förvärras. Om du har ytterligare frågor om din behandling, kontakta din läkare.

### VIKTIG INFORMATION TILL HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSPERSONAL

- Den här patienten behandlas med Padcev (enfortumab vedotin) som kan orsaka svåra hudreaktioner inklusive SJS och TEN, framförallt under den första cykeln av behandlingen.
- Symtomen inkluderar hudutslag eller klåda som fortsätter att förvärras eller kommer tillbaka efter behandlingen, blåsor eller fjällande hud, smärtsamma sår i munnen eller näsan, i halsen eller kring könsorganen, feber eller influensaliknande symtom eller svullna lymfkörtlar.
- Feber eller influensaliknande symtom kan vara det första tecknet på en hudreaktion. Patienterna ska övervakas avseende hudreaktioner, med start under den första cykeln och genom hela behandlingen. Topikala kortikosteroider/antihistaminer kan övervägas för milda till måttliga hudreaktioner.
- Om SJS eller TEN misstänks eller om bullösa lesioner inträffar, gör **omedelbart** uppehåll i behandlingen och remittera till specialist. Histologisk bekräftelse är kritisk för tidig identifiering eftersom diagnos och intervention kan förbättra prognosen.
- Om SJS eller TEN eller hudreaktioner av grad 4 eller återkommande grad 3 inträffar, sätt ut behandlingen permanent.
- Gör uppehåll i behandlingen vid hudreaktioner av grad 2 med feber, förvärrad grad 2 eller grad 3, fram till grad  $\leq 1$ , och återuppta med samma dosnivå eller överväg dosminskning med en dosnivå. Överväg remiss till specialist.

Kontakta patientens hematolog/onkolog för mer information och läs produktresumén för enfortumab vedotin som finns på <https://www.ema.europa.eu/>.

**Mitt namn:** \_\_\_\_\_

04-2022

**Mitt telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Kontaktperson vid nödsituation:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer till kontaktperson vid nödsituation:** \_\_\_\_\_

**Namn på hematolog/onkolog/onkologisjuksköterska:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer till kontaktperson:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer till kontaktperson efter kontorstid:** \_\_\_\_\_

**Namn på mitt sjukhus:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer till mitt sjukhus:** \_\_\_\_\_

**PADCEV startdatum:** \_\_\_\_\_