



Pomalidomide Krka (pomalidomidi)

Opas terveydenhuollon ammattilaiselle

JOHDANTO

Tämä opas sisältää pomalidomidin määräämiseen ja toimittamiseen tarvittavat tiedot, mukaan lukien tiedot raskaudenehkäisyohjelmasta. Lisätietoja on valmisteyhteenvedossa. Viimeisimmät tuotetiedot löydät osoitteesta <http://www.ema.europa.eu>.

- *Pomalidomidi bortetsomibiin ja deksametasoniin yhdistettynä on tarkoitettu sellaisten multippelia myeloomaa sairastavien aikuispotilaiden hoitoon, jotka ovat saaneet vähintään yhtä aiempaa hoitoa, mukaan lukien lenalidomidihoido.*

Pomalidomidin suositeltu aloitusannos on 4 mg suun kautta kerran vuorokaudessa 21 vuorokauden mittaisten toistuvien hoitosykliden vuorokausina 1–14. Pomalidomidia annetaan bortetsomibin ja deksametasonin kanssa. Bortetsomibin suositeltu aloitusannos on 1,3 mg/m² laskimoon tai ihon alle kerran vuorokaudessa valmisteyhteenvedon kohdan 4.2 taulukon 1 mukaisina päivinä. Deksametasonin suositeltu annos on 20 mg suun kautta kerran vuorokaudessa valmisteyhteenvedon kohdan 4.2 taulukon 1 mukaisina päivinä. Hoitoa pomalidomidilla yhdessä bortetsomibin ja deksametasonin kanssa tulee jatkaa taudin etenemiseen tai liiallisen toksisuuden ilmenemiseen saakka.

Deksametasonin aloitusannos > 75-vuotiaille potilaille on hoitosykliden 1–8 osalta 10 mg kerran vuorokaudessa kunkin 21 vuorokauden pituisen hoitosyklin vuorokausina 1, 2, 4, 5, 8, 9, 11 ja 12 sekä hoitosyklin 9 ja sen jälkeisten hoitosykliden osalta 10 mg kerran vuorokaudessa kunkin 21 vuorokauden pituisen hoitosyklin vuorokausina 1, 2, 8 ja 9. Pomalidomidiannoksen säätäminen ei ole tarpeen. Lisätietoja bortetsomibista on voimassa olevassa valmisteyhteenvedossa.

- *Pomalidomidi deksametasoniin yhdistettynä on tarkoitettu sellaisten relapsoitunutta ja refraktorista multippelia myeloomaa sairastavien aikuispotilaiden hoitoon, jotka ovat saaneet vähintään kahta aiempaa hoitoa, mukaan lukien sekä lenalidomidi- että bortetsomibihoito, ja joiden sairaus eteni viimeisimmän hoidon aikana.*

Suosittelu pomalidomidin aloitusannos on 4 mg suun kautta kerran vuorokaudessa 28 vuorokauden mittaisten toistuvien hoitosykliden vuorokausina 1–21 (21/28 vuorokaudesta). Deksametasonin suositeltu annos on 40 mg kerran vuorokaudessa suun kautta kunkin 28 vuorokauden hoitosyklin vuorokausina 1, 8, 15 ja 22. Hoitoa pomalidomidilla yhdessä deksametasonin kanssa tulee jatkaa taudin etenemiseen tai liiallisen toksisuuden ilmenemiseen saakka.

Deksametasonin aloitusannos > 75-vuotiaille potilaille on 20 mg kerran vuorokaudessa kunkin 28 vuorokauden pituisen hoitosyklin vuorokausina 1, 8, 15 ja 22. Pomalidomidiannoksen säätäminen ei ole tarpeen.

Seuraavat kohdat sisältävät terveydenhuollon ammattilaisille tarkoitetut ohjeet siitä, miten suurimmat pomalidomidin käyttöön liittyvät riskit minimoidaan. Katso myös valmisteyhteenvedon kohdat 4.2 (Annostus ja antotapa), 4.3 (Vasta-aiheet), 4.4 (Varoitukset ja käyttöön liittyvät varotoimet) ja 4.8 (Haittavaikutukset).

Yleisesti ottaen useimmat haittavaikutukset ilmenivät ensimmäisten 2–3 hoitokuukauden aikana.

Huom: Tässä annetut annostustiedot, haittavaikutusprofiili ja suositukset – erityisesti ne, jotka koskevat trombosytopeniaa – perustuvat pomalidomidin hyväksytyyn käyttöaiheeseen mukaiseen käyttöön. Muita käyttöaiheita koskevia tietoja turvallisuudesta ja tehosta ei ole tällä hetkellä riittävästi.

Kun pomalidomidia annetaan yhdessä muiden lääkevalmisteiden kanssa, asiaankuuluvaan valmisteyhteenvetoon tulee perehtyä ennen hoidon aloittamista.

Pomalidomidiin liittyvät trombosytopenian ja sydämen vajaatoiminnan riskit

Trombosytopenia

Trombosytopenia on yksi pomalidomidin haittavaikutuksista, joiden vuoksi sen annosta voidaan joutua muuttamaan.

Siksi on suositeltavaa seurata täydellistä verenkuvaa – trombosyyttimäärä mukaan lukien – viikoittain ensimmäisten 8 viikon ajan ja kuukausittain sen jälkeen.

Annoksen säätäminen tai hoidon keskeyttäminen voi olla tarpeen. Potilaat saattavat tarvita verivalmisteita ja/tai kasvutekijöitä.

Trombosytopeniaa voidaan hallita annosta säätämällä ja/tai hoitotaukojen avulla.

Suosituksot annoksen muuttamiselle hoidon aikana sekä pomalidomidihoidon uudelleen aloittamiselle on esitetty alla olevassa taulukossa:

Ohjeet annoksen muuttamiseen ja hoidon keskeytykseen

Toksisuus Trombosytopenia	Annosmuutos
<ul style="list-style-type: none">Trombosyyttimäärä $< 25 \times 10^9/l$	Keskeytä pomalidomidihoido ja seuraa TVK:ta* viikoittain
<ul style="list-style-type: none">Trombosyyttimäärä palaa arvoon $\geq 50 \times 10^9/l$	Jatka pomalidomidihoido annoksella, joka on yhden annostason (1 mg) pienempi kuin edellinen annos
<ul style="list-style-type: none">Tämän jälkeen aina, kun arvo pienenee $< 25 \times 10^9/l$	Keskeytä pomalidomidihoido
<ul style="list-style-type: none">Trombosyyttimäärä palaa arvoon $\geq 50 \times 10^9/l$	Jatka pomalidomidihoido annoksella, joka on yhden annostason (1 mg) pienempi kuin edellinen annos

TVK* – Täydellinen verenkuv

Jotta uusi pomalidomidisykli voidaan aloittaa, trombosyyttimäärän on oltava $\geq 50 \times 10^9/l$.

Jos esiintyy muita 3. tai 4. asteen haittavaikutuksia ja niiden arvioidaan liittyvän pomalidomidiin, keskeytä hoito ja aloita se uudelleen annoksella, joka on 1 mg edellistä annosta pienempi, sen jälkeen kun haittavaikutus on lieventynyt luokkaan ≤ 2 lääkärin arvion mukaan. Jos haittavaikutuksia esiintyy sen jälkeen, kun annosta on alennettu 1 mg:aan asti, lääkevalmisteen käyttö on lopetettava (katso valmisteyhteenvedon kohta 4.2).

Trombosytopeniaa esiintyi 27,0-39,9 %:lla potilaista, jotka saivat pomalidomidia yhdistelmähoitona kliinisissä tutkimuksissa. Trombosytopenia raportoitiin 3. tai 4. asteen haittavaikutuksena 20,7-28,1% %:lla potilaista, mikä johti hoidon lopettamiseen 0,7 %:lla potilaista ja oli vakavaa 0,7-1,7 %:lla potilaista (katso valmisteyhteenvedon kohta 4.8).

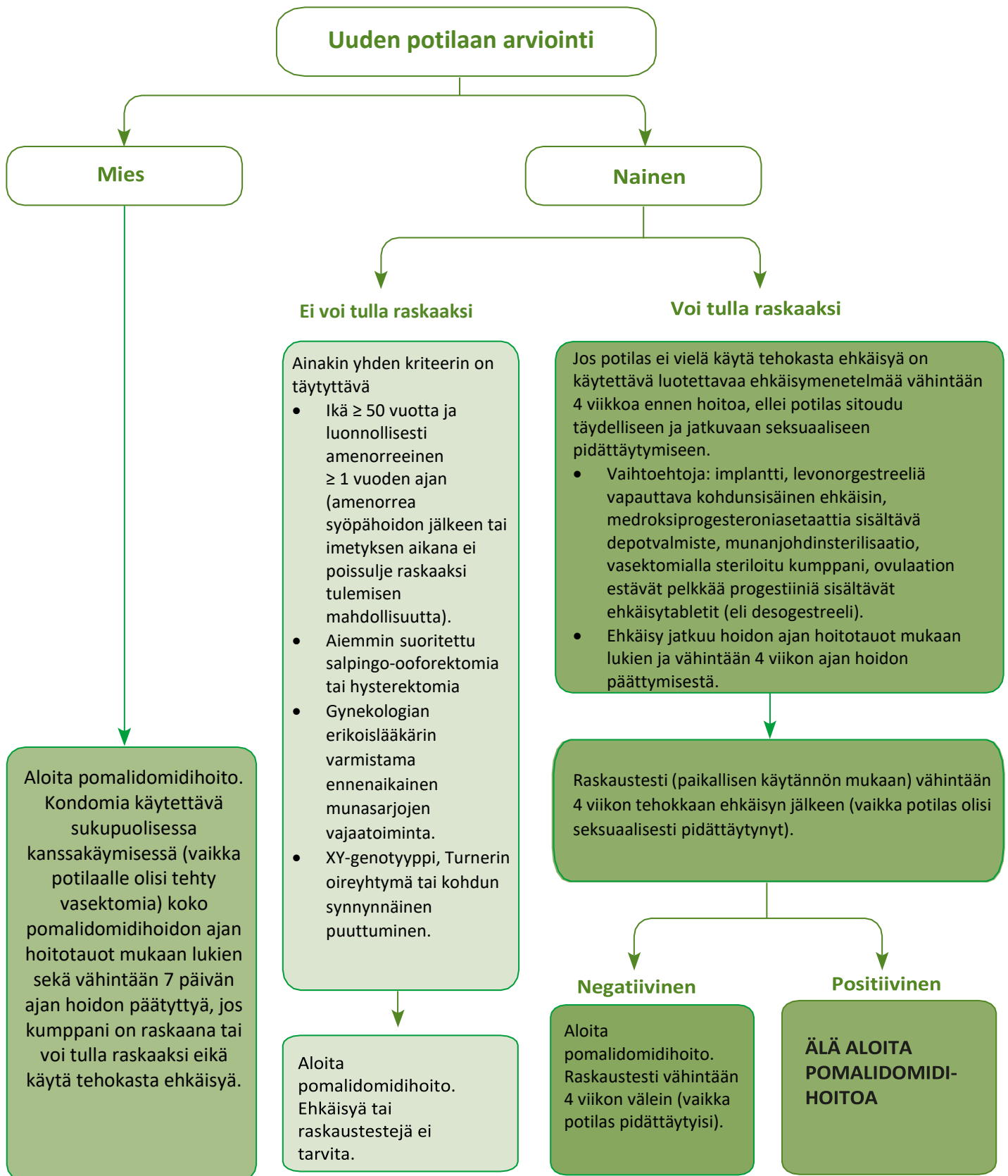
Sydämen vajaatoiminta

Sydäntapahtumia, mukaan lukien kongestiivista sydämen vajaatoimintaa, keuhkoedeemaa ja eteisvärinää (katso valmisteyhteenvedon kohta 4.8), on raportoitu, pääasiassa potilailla, joilla oli jo ennestään sydänsairaus tai sydänsairauden riskitekijöitä. Kun pomalidomidihoitoa harkitaan tälle potilasryhmälle, on noudatettava asianmukaista varovaisuutta, muun muassa seuraamalla potilaan tilaa säännöllisesti sydäntapahtumien löydösten tai oireiden havaitsemiseksi (katso valmisteyhteenvedon kohta 4.4).

Raskaudenehkäisyohjelma

- Pomalidomidi muistuttaa rakenteeltaan talidomidia, ihmiselle tunnetusti teratogeenistä ainetta, joka aiheuttaa vakavia, hengenvaarallisia syntymävikoja. Pomalidomidin on todettu aiheuttavan rotilla ja kaneilla samankaltaisia epämuodostumia kuin mitä talidomidin yhteydessä on kuvattu.
- Jos pomalidomidia otetaan raskauden aikana, sillä oletetaan olevan teratogeeninen vaikutus sikiöön. Pomalidomidi on siksi vasta-aiheinen raskauden aikana. Pomalidomidi on lisäksi vasta-aiheinen naisilla, jotka voivat tulla raskaaksi, elleivät kaikki tässä oppaassa kuvatut raskaudenehkäisyohjelman ehdot täyty.
- Raskaudenehkäisyohjelma edellyttää, että ennen pomalidomidin määräämistä tai toimittamista potilaalle, terveydenhuollon ammattilaisen tulee varmistua, että hän on lukenut ja ymmärtänyt tämän oppaan sisällön (mukaan lukien turvallisuusosion).
- Kaikkien miesten sekä naisten, jotka voivat tulla raskaaksi, tulee saada raskaudenehkäisyä koskevaa neuvontaa pomalidomidihoitoa aloitettaessa. Tämä tulee dokumentoida riskien tiedostamisen lomakkeeseen ja tarkistuslista neuvontaa varten löytyy jäljempänä.
- Potilaiden tulee kyetä noudattamaan pomalidomidin turvallista käyttöä ja käsittelyä koskevia vaatimuksia.
- Potilaille tulee antaa sekä potilasopas että potilaskortti. Vahvista potilaskorttiin, että potilas on sekä saanut että ymmärtänyt saamansa neuvonnan koskien hoitoa, pomalidomidin oletettua teratogeenisuutta, ehkäisymenetelmiä ja raskaudenehkäisyn tarvetta. Merkitse myös potilaan sairauskertomukseen, että potilas on sekä saanut että ymmärtänyt neuvonnan ja tämä on vahvistettu potilaalle annettussa potilaskortissa.
- Raskaudenehkäisyohjelma ja potilaiden luokittelu esitetään algoritmissa (alla).

RASKAUDENEHKÄISYOHJELMAN KUVAUS JA POTILAIDEN LUOKITTELUALGORITMI



POMALIDOMIDIN MÄÄRÄÄMINEN

Naiset, jotka voivat tulla raskaaksi

- Pomalidomidireseptien tulee rajoittua enintään 30 päivän lääkitykseen hyväksytyjen käyttöaiheiden annostusohjeiden (annostus; ks. Johdanto) mukaan. Jatkohoito edellyttää uuden reseptin.
- Raskaustesti on tehtävä pomalidomidin määräämisen yhteydessä tai edeltävän kolmen vuorokauden aikana ennen lääkemääräyksen kirjoittamista. Lääkärin todentaman negatiivisen raskaustestituloksen jälkeen kirjoitettu lääkemääräys on voimassa seitsemän vuorokauden ajan. Naisille, jotka voivat tulla raskaaksi, pomalidomidi tulee toimittaa seitsemän vuorokauden kuluessa lääkkeen määräämisestä.

Raskaustestin, lääkkeen määräämisen ja lääkkeen annon tulisi tapahtua mieluiten samana päivänä. Pomalidomidi tulisi antaa naisille, jotka voivat tulla raskaaksi, 7 vuorokauden kuluessa lääkkeen määräämisestä.

Kaikki muut potilaat

- Kaikille muille potilaille pomalidomidireseptien tulee rajoittua enintään 12 viikon hoitojaksoon, ja jatkohoito edellyttää uuden reseptin.

Naispotilaat, jotka eivät voi tulla raskaaksi

Selvitä, onko kyseessä nainen, joka ei voi tulla raskaaksi.

- Seuraavissa tapauksissa katsotaan, että nainen ei voi tulla raskaaksi:
 - Ikä \geq 50 vuotta ja luonnollinen amenorrea \geq 1 vuoden ajan*
 - Gynekologian erikoislääkärin vahvistama ennenaikainen munasarjojen vajaatoiminta
 - Aikaisempi molemminpuolinen munanjohtimen ja munasarjan poisto tai kohdunpoisto
 - XY-genotyyppi, Turnerin oireyhtymä, kohdun synnynnäinen puuttuminen.

* Syöpähoitoa seuraava tai imetyksen aikainen amenorrea ei poissulje hedelmällisyyttä.

Jos et ole varma, täyttääkö potilas jonkin näistä kriteereistä, on suositeltavaa, että lähetät potilaan gynekologille vahvistusta varten.

Raskaudenehkäisyohjelman ohjeet naisille, jotka voivat tulla raskaaksi

Hedelmällisessä iässä olevat naiset eivät saa käyttää pomalidomidia, jos he

- ovat raskaana
- voivat tulla raskaaksi, vaikka eivät suunnittele raskautta, elleivät kaikki raskaudenehkäisyohjelman ehdot täyty.

Pomalidomidin oletetun teratogeenisen riskin vuoksi sikiön altistumista on vältettävä.

Naisten, jotka voivat tulla raskaaksi (vaikka he olisivat amenorreeisia), tulee:

- käyttää vähintään yhtä tehokasta ehkäisymenetelmää vähintään 4 viikkoa ennen hoitoa, hoidon aikana ja vähintään 4 viikkoa pomalidomidihoidon päättymisestä sekä mahdollisten hoitotaukojen aikana TAI

- sitoutua täydelliseen ja jatkuvaan seksuaaliseen pidättäytymiseen, joka vahvistetaan kuukausittain.

JA

- heille on tehtävä lääketieteellisesti valvottu raskaustesti (25 mIU/ml:n vähimmäisherkyys) ennen lääkkeen määräämistä sen jälkeen, kun he ovat käyttäneet ehkäisyä vähintään 4 viikon ajan, sekä vähintään 4 viikon välein hoidon aikana (hoitotauot mukaan lukien) ja vähintään 4 viikon jälkeen hoidon päättymisestä (ellei potilaalle ole tehty vahvistettua munanjohdinsterilisaatiota). Tämä vaatimus koskee myös naisia, jotka voivat tulla raskaaksi ja jotka ovat sitoutuneet täydelliseen ja jatkuvaan pidättäytymiseen sukupuolisesta kanssakäymisestä.
- Potilaita tulee neuvoa kertomaan raskaudenehkäisyn määräävälle lääkärille pomalidomidihoidosta.
- Potilaita tulee neuvoa kertomaan sinulle, jos heidän tarvitsee muuttaa ehkäisymenetelmää tai lopettaa sen käyttö.

Jos raskaudenehkäisyä ei ole vielä aloitettu, lähetä potilas asianmukaisesti koulutetulle terveydenhuollon ammattilaiselle raskaudenehkäisyneuvontaa varten, jotta ehkäisy voidaan aloittaa.

Esimerkkejä sopivista raskaudenehkäisymenetelmistä ovat:

- Implantti
- levonorgestreeliä vapauttava kohdunsisäinen ehkäisin (hormonikierukka)
- medroksiprogesteroniasetaattia sisältävä depotvalmiste
- munanjohdinsterilisaatio
- sukupuoliyhdyntä ainoastaan vasektomialla steriloitujen mieskumppaneiden kanssa; vasektomia tulee olla varmistettu kahdella negatiivisella siemennestetutkimuksella
- ovulaation estävät pelkkää progestiinia sisältävät ehkäisytabletit (eli desogestreeli)

Koska laskimotromboemolian riski suurenee multippleia myeloomaa sairastavilla potilailla, jotka käyttävät pomalidomidia ja deksametasonia, yhdistelmäehkäisytablettien käyttöä ei suositella. Jos potilas käyttää parhaillaan yhdistelmäehkäisyä, hänen tulee vaihtaa johonkin edellä mainituista sopivista menetelmistä. Laskimotromboemolian riski on voimassa vielä 4–6 viikon ajan yhdistelmäehkäisyn lopettamisesta. Ehkäisyyn käytettävien steroidien teho saattaa heikentyä, jos niitä käytetään samanaikaisesti deksametasonin kanssa.

Implantteihin ja levonorgestreeliä vapauttaviin kohdunsisäisiin ehkäisimiin liittyy lisääntynyt infektiovaara paikalleen asetuksen yhteydessä sekä epäsäännöllinen emätinverenvuoto. Antibioottiprofylaksiaa tulee harkita erityisesti neutropeniaa sairastaville potilaille.

Kuparia vapauttavien kohdunsisäisten ehkäisimien asettamista ei yleisesti suositella paikoilleen asettamisen yhteydessä esiintyvän mahdollisen infektiovaaran ja kuukautisverenvuodon vuoksi, mikä saattaa aiheuttaa haittaa vakavaa neutropeniaa tai vakavaa trombosytopeniaa sairastaville potilaille.

Potilasta tulee neuvoa lopettamaan hoito heti ja kertomaan lääkärille välittömästi, jos hän epäilee olevansa raskaana tai raskaus todetaan, kun hän saa pomalidomidia.

Raskaudenehkäisyohjelman ohjeet miehille

- Pomalidomidin oletetun teratogeenisen riskin vuoksi sikiön altistumista on vältettävä.

- Kerro potilaalle, mitä tehokkaita ehkäisytapoja hänen naispuolinen kumppaninsa voi käyttää.
- Pomalidomidia kulkeutuu ihmisen siemennesteeseen. Varotoimena kaikkien pomalidomidia ottavien miespotilaiden, mukaan lukien niiden, joille on tehty vasektomia, on käytettävä kondomia hoidon ja hoitotaukojen aikana sekä vähintään 7 päivän ajan hoidon päättymisen jälkeen, mikäli heidän kumppaninsa on raskaana tai voi tulla raskaaksi eikä käytä ehkäisyä, sillä siemenneste voi siittiöiden puuttumisesta huolimatta sisältää pomalidomidia.
- Miespotilaat eivät saa luovuttaa siittiöitä tai spermaa hoidon aikana (mukaan lukien hoitotaukojen aikana) eikä pomalidomidihoidon päättymistä seuraavien vähintään 7 päivän aikana.
- Potilaita tulee neuvota kertomaan hoitavalle lääkärille heti, jos heidän kumppaninsa tulee raskaaksi sillä aikaa, kun he ottavat pomalidomidia, tai 7 päivän kuluessa pomalidomidihoidon loppumisesta. Myös kumppanin tulee kertoa asiasta välittömästi lääkärilleen, ja on suositeltavaa, että kumppani lähetetään teratologiaan erikoistuneelle lääkärille arviointia ja neuvontaa varten.

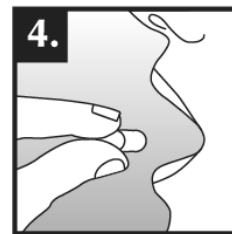
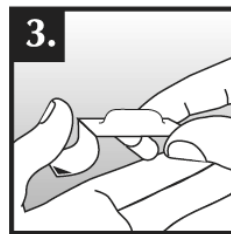
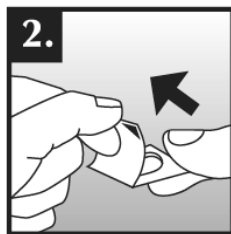
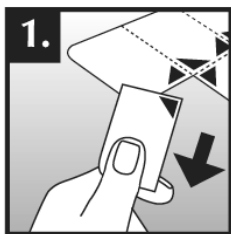
LÄÄKEVALMISTEEN KÄSITTELYOHJEET: terveydenhuollon ammattilaiset ja hoitajat

Säilytä kapseleita sisältävät läpipainopakkaukset alkuperäisessä pakkauksessa.

Älä paina kapseleita läpipainopakkauksen folion läpi.

Kapselin poistaminen läpipainopakkauksesta:

1. Pidä kiinni läpipainolevyn kulmasta ja irrota yksi kapselilokero varovasti levystä repäisylinjaa myöten.
2. Nosta suojafolion reunaa ja vedä se auki.
3. Pudota kapseli kädellesi.
4. Niele kapseli kokonaisuena vesilasillisen kera.



Terveydenhuollon henkilöstön ja hoitajien on käytettävä kertakäyttökäsineitä käsitellessään läpipainopakkausta tai kapselia. Tämän jälkeen käsineet on riisuttava huolellisesti ihoaltistuksen välttämiseksi, laitettava suljettavaan polyeteenimuovipussiin ja hävitettävä paikallisten määräysten mukaisesti. Kädet on pestävä huolellisesti saippualla ja vedellä. Naiset, jotka ovat tai epäilevät olevansa raskaana, eivät saa käsitellä läpipainopakkausta tai kapselia.

Kun käsittelet lääkevalmistetta terveydenhuollon ammattilaisena, noudata seuraavia varotoimia mahdollisen altistumisen välttämiseksi

- Jos olet raskaana oleva nainen tai epäilet olevasi raskaana, et saa käsitellä läpipainopakkausta tai kapselia.
- Käytä kertakäyttökäsineitä, kun käsittelet valmistetta ja/tai pakkausta (eli läpipainopakkausta tai kapselia).

- Riisu käsineet asiaankuuluvaa tekniikkaa noudattaen, jotta vältät mahdollisen ihoaltistuksen (katso sivulla 10 olevat kuvat).
- Laita käsineet suljettavaan polyeteenimuovipussiin ja hävitä paikallisten määräysten mukaisesti.
- Kun olet riisunut käsineet, pese kädet huolellisesti saippualla ja vedellä.
- Potilaita tulee neuvoa olemaan antamatta pomalidomidia toiselle henkilölle.

Jos lääkevalmisteen pakkaus näyttää vaurioituneelta, noudata seuraavia ylimääräisiä varotoimia altistuksen välttämiseksi

- Jos ulkopakkauksessa on näkyviä vaurioita – **Älä avaa.**
- Jos läpipainopakkauksen liuskat ovat vaurioituneet tai vuotavat tai jos kapselien havaitaan vaurioituneen tai vuotavan – **Sulje ulkopakkaus välittömästi.**
- Laita valmiste suljettavaan polyeteenimuovipussiin.
- Palauta käyttämätön pakkaus mahdollisimman pian apteekkiin turvallista hävittämistä varten.

Jos kapselista vuotaa jauhetta, suorita tarvittavat varotoimet ja käytä asiaankuuluvia henkilösuojaimia altistuksen minimoimiseksi

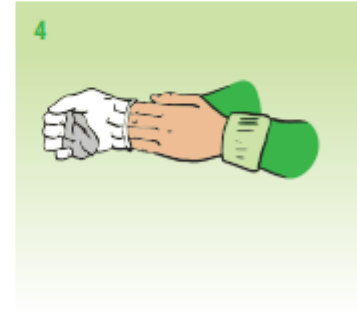
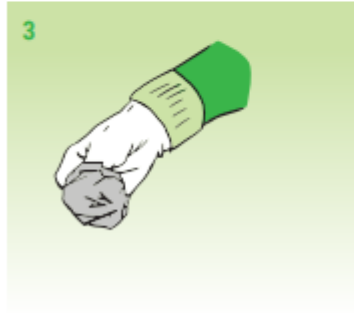
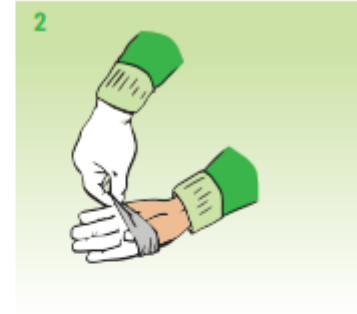
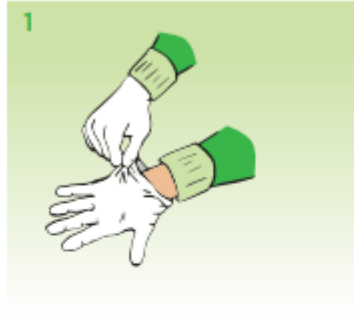
- Jos kapselit murtuvat tai rikkoutuvat, niistä voi vapautua lääkeainepitoista pölyä. Vältä jauheen levittämistä ja hengittämistä.
- Pue kertakäyttöiset käsineet ja puhdista jauhe.
- Minimoi jauheen pääsy ilmaan asettamalla kostea liina tai pyyhe jauhealueen päälle. Lisää nestettä, jotta materiaali liukenee liukseksi. Kun tämä käsittely on valmis, puhdista alue huolellisesti saippualla ja vedellä ja kuivaa se.
- Laita kaikki kontaminoituneet materiaalit, mukaan lukien liina tai pyyhe ja käsineet, suljettavaan polyeteenimuovipussiin ja hävitä lääkevalmisteita koskevien paikallisten määräysten mukaisesti.
- Kun olet riisunut käsineet, pese kädet huolellisesti saippualla ja vedellä.
- Kerro välittömästi tapauksesta pharmacovigilance.fi@krka.biz

Jos kapselin sisältö kiinnittyy iholle tai limakalvolle

- Jos kosketat lääkejauhetta, pese altistunut alue huolellisesti juoksevalla vedellä ja saippualla.
- Jos jauhetta on joutunut silmiin, poista mahdolliset piilolinssit ja hävitä ne. Huuhtelee silmiä runsaalla vedellä välittömästi vähintään 15 minuutin ajan. Jos ärsytystä ilmenee, käänny silmälääkärin puoleen.

Käsineiden asianmukainen riisuminen

1. Tartu ulkoreunaan läheltä rannetta.
 2. Vedä käsine pois kädestä niin, että käsine kääntyy nurinpäin.
 3. Pidä riisuttua käsinettä kädessä, jossa on vielä käsine.
 4. Työnnä paljas sormi paikallaan olevan käsineen alle ranteesta koskettamatta käsineen ulkopintaa.
- Kääri käsine pois sisäpuolelta niin, että kummastakin käsineestä muodostuu pussi.
 - Hävitä asiankuuluvaan astiaan.
 - Pese kädet huolellisesti vedellä ja saippualla.



Verenluovutus

Kaikkien potilaiden tulee olla luovuttamatta verta hoidon aikana (hoitotauot mukaan lukien) ja vähintään 7 päivää pomalidomidihoidon päätyttyä.

Vaatimukset, jos raskautta epäillään

- Lopeta hoito välittömästi, jos kyseessä on naispuolinen potilas.
- Potilaalle tulee tehdä raskaustesti.
- Lähetä naispotilas teratologiaan erikoistuneen tai siitä kokemusta omaavan lääkärin luo arviointia ja neuvontaa varten.
- Ilmoita kaikista positiivista raskaustesteistä tai epäilystä sikiön altistumisesta: pharmacovigilance.fi@krka.biz
- Raskauden ilmoituslomake
- Seuraamme kaikkia epäiltyjä raskaustapauksia.

Haittavaikutusten raportointi

Haittavaikutukset ja epäillyt tai vahvistetut raskaudet tai sikiön altistumiset tulee raportoida:

KRKA Finland Oy
Puhelinnumero: 020 754 5330
S-posti: pharmacovigilance.fi@krka.biz

Haittavaikutuksista voi ilmoittaa myös kansallisen raportointijärjestelmän mukaisesti:

www-sivusto: www.fimea.fi
Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea
Lääkkeiden haittavaikutusrekisteri
PL 55
00034 FIMEA

Yhteystiedot

Koulutuspakkausten materiaalien lisätilauksia varten tai jos sinulla on kysymyksiä tämän lääkkeen käytöstä, ota yhteyttä seuraavaan tahoon:

KRKA Finland Oy
Puhelinnumero: 020 754 5330
S-posti: info.fi@krka.biz

Muistilista neuvontaa varten

Tämä muistilista auttaa sinua pomalidomidihoidon aloittamista edeltävässä potilaan neuvonnassa, jonka tarkoitus on varmistaa, että hoito toteutetaan turvallisesti ja oikein. Valitse potilaan riskiluokan mukainen sarake ja käy läpi annetut neuvonnan kohdat.

Kerroitko potilaalle:	Miespotilas	Naispotilas, joka ei voi tulla raskaaksi*	Naispotilas, joka voi tulla raskaaksi
oletetusta teratogeenisestä riskistä sikiölle?			
tehokkaan ehkäisyn** tarpeesta vähintään 4 viikon ajan ennen hoidon aloitusta, koko hoidon ja mahdollisten hoitotaukojen ajan sekä vähintään 4 viikon ajan hoidon päättymisestä, ellei potilas noudata täydellistä ja jatkuvaa pidättäytymistä?	Ei käytössä	Ei käytössä	
että hänen on noudatettava ehkäisyohjeita**, vaikka hän olisi amenorreeinen?	Ei käytössä	Ei käytössä	
mitkä ne tehokkaat ehkäisymenetelmät** ovat, joita naispotilas tai miespotilaan naispuolinen kumppani voi käyttää?		Ei käytössä	
tarpeesta lopettaa hoito heti, jos naispotilaan epäillään olevan raskaana, ja ilmoittaa lääkäriin välittömästi epäilystä raskaudesta?	Ei käytössä	Ei käytössä	
että jos miespotilaan naispuolinen kumppani tulee raskaaksi sillä aikaa, kun hän ottaa pomalidomidia, tai 7 päivän kuluessa pomalidomidihoidon loppumisesta, hänen tulisi ilmoittaa asiasta lääkäriin heti.		Ei käytössä	Ei käytössä
että kondomin käyttö on tarpeen – myös potilailla, joille on tehty vasektomia, sillä siemenneste voi siittiöiden puuttumisesta huolimatta sisältää pomalidomidia – koko hoidon ajan hoitotauot mukaan lukien ja vähintään 7 päivän ajan hoidon päättymisestä, jos kumppani on raskaana tai voi tulla raskaaksi eikä käytä tehokasta ehkäisyä? **		Ei käytössä	Ei käytössä

että potilas ei saa luovuttaa siittiöitä tai spermaa hoidon aikana (mukaan lukien hoitotaukojen aikana) eikä pomalidomidihoidon päättymistä seuraavien vähintään 7 päivän aikana?		Ei käytössä	Ei käytössä
pomalidomidin käyttöön liittyvistä vaaroista ja välttämättömistä varotoimenpiteistä?			
ettei lääkettä saa antaa muille?			
että käyttämättömät kapselit tulee palauttaa apteekkiin?			
että veren luovuttaminen on kiellettyä pomalidomidihoidon aikana hoitotauot mukaan lukien sekä vähintään 7 päivän ajan hoidon päättymisestä?			

Voitko vahvistaa, että potilaasi:	Miespotilas	Naispotilas, joka ei voi tulla raskaaksi*	Naispotilas, joka voi tulla raskaaksi
lähetettiin tarpeen vaatiessa ehkäisyneuvontaan?*	Ei käytössä	Ei käytössä	
kykenee noudattamaan ehkäisytoimenpiteitä?*		Ei käytössä	
suostui siihen, että hänelle tehdään raskaustesti vähintään 4 viikon välein, ellei hänelle ole vahvistetusti tehty munanjohdinsterilisaatiota?	Ei käytössä	Ei käytössä	
teki raskaustestin, jonka tulos oli negatiivinen, ennen hoidon aloitusta, vaikka hän olisi noudattanut täydellistä ja jatkuvaa pidättäytymistä?	Ei käytössä	Ei käytössä	

*Katso kriteerit naispotilaalle, joka ei voi tulla raskaaksi, kohdasta "Pomalidomidin määrääminen".

**Katso tiedot ehkäisy menetelmistä kohdasta "Raskaudenehkäisyohjelman ohjeet naisille, jotka voivat tulla raskaaksi".

NAISPOTILAALLA, JOKA VOI TULLA RASKAAKSI, HOITOA EI SAA ALOITTA A, ENNEN KUIN POTILAAN ON VARMISTETTU KÄYTTÄNEEN VÄHINTÄÄN YHTÄ TEHOKASTA EHKÄISY-MENETELMÄÄ VÄHINTÄÄN 4 VIIKON AJAN TAI HÄN SITOUTUU PIDÄTTÄYTYMÄÄN SUKUPUOLISESTA KANSSAKÄYMISESTÄ TÄYDELLISESTI JA JATKUVASTI, JA RASKAUSTESTI ON NEGATIIVINEN!

