

# Raskaudenehkäisyohjelma

## Riskien tiedostamisen lomake miespotilaille

### Pomalidomide Krka (pomalidomidi)

#### Johdanto

Tämä riskien tiedostamisen lomake tulee täyttää jokaiselle miespotilaalle ennen potilaan pomalidomidihoidon aloittamista. Lomake tulee säilyttää osana potilasasiakirjoja tai muulla tavalla tallentaa potilaskertomukseen, ja siitä tulee antaa potilaalle kopio.

Riskien tiedostamisen lomakkeen tarkoituksena on suojata potilaita ja mahdollisia sikiöitä varmistamalla, että potilas on saanut kaiken tiedon ja ymmärtää pomalidomidin käyttöön liittyvän teratogeenisuuden ja muiden haittavaikutusten riskin. Lomake ei ole sopimus eikä vapauta ketään valmisteen turvalliseen käyttöön ja sikiön altistumisen ehkäisyyn liittyvästä vastuusta.

**Varoitus:** Pomalidomidia ei saa ottaa raskauden aikana, koska sillä odotetaan olevan teratogeeninen (epämuodostumia aiheuttava) vaikutus ihmisiin. Pomalidomidi on rakenteellisesti sukua talidomidille. Talidomidi on tunnettu ihmisen teratogeeni, joka aiheuttaa vaikeita, hengenvaarallisia sikiövaurioita. Pomalidomidin todettiin olevan teratogeeninen sekä rotille että kaneille, kun sitä annettiin merkittävän organogeneesijakson (elinten syntymisen ja varhaiskehityksen) aikana. Raskaudenehkäisyohjelman ehtojen on täyttyvä kaikilla potilailla, ellei ole luotettavaa näyttöä siitä, että potilas ei voi tulla raskaaksi.

Jos pomalidomidia otetaan raskauden aikana, se voi aiheuttaa vakavia syntymävikoja sikiölle tai sikiön kuoleman.

#### Potilaan tiedot

Potilaan etunimi ja sukunimi	
Syntymäaika (PP/KK/VVVV)	
Neuvonnan pvm (PP/KK/VVVV)	

#### Lääkkeen määräjän vahvistus

Olen selittänyt edellä nimetylle potilaalle täysin pomalidomidihoidon luonteen ja tarkoituksen sekä hoitoon liittyvät riskit, etenkin riskit naisille, jotka voivat tulla raskaaksi. Toimin kaiken vastuuni ja kaikkien velvollisuuksieni mukaisesti pomalidomidia määrävänä lääkinä.

Lääkkeen määräjän etunimi ja sukunimi	
Lääkkeen määräjän allekirjoitus	
Päiväys (PP/KK/VVVV)	

## Potilas

Lue huolellisesti. Jos hyväksyt lausuman, merkitse se X:llä.

Ymmärrän, että pomalidomidin käyttö voi aiheuttaa vakavia syntymävikoja. Lääkäri on varoittanut minua siitä, että sikiön syntymävikojen riski on suuri ja sikiö voi jopa kuolla, jos nainen on raskaana tai tulee raskaaksi, kun hän ottaa pomalidomidia.	
Ymmärrän, että pomalidomidia kulkeutuu ihmisen siemennesteeseen. Jos kumppanini on raskaana tai voi tulla raskaaksi eikä hän käytä luotettavaa ehkäisyä, minun on käytettävä kondomia pomalidomidihoidon ja hoitotaukojen aikana sekä vähintään 7 päivän ajan hoidon päättymisen jälkeen, vaikka minulle olisi tehty vasektomia.	
Ymmärrän, että jos kumppanini tulee raskaaksi pomalidomidihoidoni aikana tai 7 päivän kuluessa pomalidomidihoidon päättymisestä, minun on ilmoitettava hoitavalle lääkärille välittömästi ja myös kumppanini on ilmoitettava häntä hoitavalle lääkärille välittömästi.	
Ymmärrän, että pomalidomidia määrätään VAIN minulle enkä saa antaa sitä KENELLEKÄÄN muulle.	
Olen lukenut Pomalidomide Krka -valmisteen koulutusessitteen miespotilaille ja ymmärrän mitä siinä kerrotaan mukaan lukien tiedot pomalidomidiin liittyvistä mahdollisista muista merkittävistä terveyshaitoista (haittavaikutuksista).	
Ymmärrän, etten saa luovuttaa verta pomalidomidihoidon aikana (hoitotauot mukaan lukien) enkä vähintään 7 päivään hoidon loputtua.	
Tiedän, etten saa luovuttaa siittiöitä tai spermaa pomalidomidihoidon aikana (hoitotauot mukaan lukien) enkä vähintään 7 päivään pomalidomidihoidon loputtua.	
Ymmärrän, että minun on palautettava kaikki käyttämättömät pomalidomidikapselit apteekkiin hoidon päättyessä.	

## Potilaan vahvistus

Vahvistan, että ymmärrän Pomalidomide Krka -valmistetta koskevan raskaudenehkäisyohjelman vaatimukset ja että noudatan niitä. Hyväksyn, että lääkäri aloittaa hoitoni pomalidomidilla.

Potilaan allekirjoitus	
Päiväys (PP/KK/VVVV)	