ULTOMIRIS® PATIENTKORT

Viktig säkerhetsinformation för patienter som behandlas med ULTOMIRIS® (ravulizumab)

ULTOMIRIS® kan nedsätta ditt naturliga immunförsvar och göra dig mer mottaglig för infektioner, **speciellt för meningokockinfektion, som kräver omedelbar läkarvård.**

Om du upplever något av följande symtom, ska du **omedelbart ringa din läkare eller söka akutvård, helst hos en större akutmottagning:**

- huvudvärk med illamående eller kräkningar
- huvudvärk och feber
- huvudvärk med stel nacke eller rygg
- feber
- feber och utslag
- förvirring
- muskelvärk i kombination med influensaliknande symptom
- ljuskänslighet

Sök omedelbart akutvård om du har något av dessa symtom och visa dem detta kort.

Du ska alltid bära med dig detta kort under tiden du behandlas med ULTOMIRIS® samt 8 månader efter avslutad behandling.

Risken för meningokockinfektion kan fortsätta i flera veckor efter din sista ULTOMIRIS®-dos.

Information till hälso- och sjukvårdspersonal

- **Den här patienten har ordinerats ULTOMIRIS® (ravulizumab)- behandling, vilket ökar patientens mottaglighet för meningokockinfektion (*Neisseria meningitidis*).**
- Alla patienter måste vaccineras mot meningokockinfektioner minst två veckor före insättning av ULTOMIRIS®. Patienter som inleder behandling med ULTOMIRIS® mindre än 2 veckor efter att ha fått meningokockvaccin måste behandlas med lämpliga profylaktiska antibiotika fram till 2 veckor efter vaccinationen.
- Patienter måste vaccineras eller omvaccineras i enlighet med gällande nationella riktlinjer för vaccinering.
- Meningokockinfektion kan snabbt bli livshotande eller dödlig om den inte känns igen och behandlas tidigt.
- **Utvärdera omedelbart vid misstanke om infektion och behandla med lämpliga antibiotika vid behov.**
- Kontakta förskrivande läkare (nedan) så snart som möjligt.

För ytterligare information om ULTOMIRIS®, se den fullständiga produktresumén som finns på www.ema.europa.eu och pharmacafennica.fi eller kontakta följande e post-adress: medinfo.EMEA@alexion.com. För säkerhetsrelaterade frågor, ring: +46 8 506 307 62

Patientens namn _____

Sjukhus där patienten behandlas _____

Läkarens namn _____

Telefonnummer _____

ULTOMIRIS®, datum för behandlingsstart: _____

Information om meningokockvaccination:

Vaccin, produkt-namn	Vaccin, serogrupp	Dos nummer	Datum	Grund vaccination / påfyllnadsdos	Administrerad antibiotikaprofylax om Ultomiris sätts in mindre än 2 veckor efter vaccination
					☐ Icke-relevant ☐ Ja, startdatum:_____
					☐ Icke-relevant ☐ Ja, startdatum:_____
					☐ Icke-relevant ☐ Ja, startdatum:_____

Version: ULT_EURMP9.0_PC_FI_SE_v7_21052025
Godkänd av Fimea 06/2025