

بطاقة المريض ليناميد (ليناليدومايد)

الحروف الأولية للمريض:

تاريخ الولادة:

اسم الطيب:

عنوان الطبيب:

رقم هاتف الطبيب:

تعبئة الحقول بواسطة الطبيب

١. دواعى الإستعمال:

الورم النخاعي المتعدد □ تشخيص جديد ورم نخاعي متعدد

بعد علاج واحد على الأقل

العلاج الأساسي:

متلازمة خلل التنسج النخاعي (إزالة ذراع من الكروموسوم ٥ بتشوهات الخلايا الجذعية المكونة للدم)

□ اقل

متوسطة - ١

□ أخري

٢. حالة المريض (ضع علامة على واحدة): ☐ رجل

*** لا يلزم التسجيل في برنامج منع الحمل** **** يرجى أيضا اكمال القسم ٤**

٣. تقديم المشورة بشأن التثويّات الخلقية المحتملة عند استخدام لبناليدوميّد وتجنّب الحمل قبل الوصفة الأولى

توقيع الطبيب:

التاريخ :

تعطى نسخة من بطاقة المريض الى المريض

٤. للنساء القادرات على الحمل:

[illegible]

يجب أن يكون لدى النساء ذوات احتمالية الإجاب إختبار حمل سلبى يخضع للإشراف الطبى قبل إصدار وصفة طبية (بحد أدنى من الحساسية يبلغ ٢٥ ميكرو وحدة / مل) بمجرد أن يتم تثبيتها على موانع الحمل لمدة ٤ أسابيع ، على ٤ فترات أسبوعية أثناء العلاج (يتضمن ذلك توقفات الجرعة) و ٤ أسابيع بعد انتهاء العلاج (ما لم يتم تأكيد التعقيم الأئبوسى). وهذا يشمل النساء القادرات على الإنجاب . لمزيد من المعلومات ، يرجى الرجوع إلى النشرة الداخلية للدواء .