

Zorg dat u deze kaart altijd bij u heeft.
TOON DEZE KAART aan iedere medische zorgverlener die u behandelt en als u spoedeisende hulp moet inroepen.

Belangrijke veiligheidsinformatie voor patiënten die elranatamab krijgen.


 BELANGRIJKE VEILIGHEIDSINFORMATIE

Voor de patiënt

Neem direct contact op met uw arts of verpleegkundige, of roep onmiddellijk spoedeisende hulp in als u één van de volgende klachten krijgt:

- Koorts (38 graden of hoger)
 - Moeite met ademen
 - Koude rillingen
 - Hoofdpijn
 - Lage bloeddruk
 - Duizeligheid
 - Snelle hartslag
-
- U voelt zich verward
 - U voelt zich minder alert
 - U heeft moeite met praten of schrijven
 - Doof gevoel of tintelend gevoel (voelt als prikkende naalden) of verlies van gevoel in benen en/of armen


Vraag uw arts altijd of u andere geneesmiddelen kunt gebruiken terwijl u elranatamab krijgt.

 **LET OP: U moet gedurende 48 uur na elk van de twee opstartdoses in de buurt van een ziekenhuis blijven, voor het geval u bijwerkingen krijgt. Uw arts zal u gedurende 48 uur na elk van uw eerste twee doses controleren op bijwerkingen.**

Als u één van de hierboven genoemde klachten krijgt, moet u onmiddellijk contact opnemen met uw arts of spoedeisende hulp inroepen!

De hierboven genoemde bijwerkingen zijn niet alle mogelijke klachten die u kunt krijgen door elranatamab. Vertel het uw arts als u een klacht heeft waar u zich ongerust over maakt of die niet verdwijnt.

Voor beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg

 **BELANGRIJKE VEILIGHEIDSINFORMATIE DIE U DIENT TE WETEN:** behandeling met elranatamab kan het cytokineafgiftesyndroom (CRS) veroorzaken of neurologische toxiciteit, waaronder immuun-effectorcel-geassocieerd neurotoxiciteitssyndroom (ICANS). Als CRS of ICANS wordt vermoed, raadpleeg de Samenvatting van de productkenmerken (SmPC) voor uitgebreide instructies over de behandeling.

 Deze patiënt heeft elranatamab gekregen.

WAARSCHUWINGSKAART VOOR DE PATIËNT

ELREXFIO[®] (elranatamab)

Naam van de patiënt:

Naam van de behandelend oncoloog:

Telefoonnummer arts:

Telefoonnummer arts buiten kantooruren:

Naam van het ziekenhuis:

Datum van de injecties met elranatamab:

• Opstartdosis 1: _____

• Opstartdosis 2: _____

• Eerste volledige onderhoudsdosis: _____

Wilt u meer informatie over uw medicijn?

Lees de bijsluiter.

Ga met vragen over uw medicijn of bijwerkingen
naar uw arts of apotheker.