

PASIENTKORT

PADCEV (enfortumabvedotin)

- Ha **alltid** dette kortet med deg, særlig på reise og hvis du skal til en annen lege.
- Sørg for at du viser dette kortet til enhver lege, farmasøyt eller sykepleier ved enhver medisinsk behandling eller ved enhver konsultasjon på sykehus eller klinikk.
- Kontakt lege **umiddelbart** hvis du utvikler bivirkninger, spesielt de som er opplistet i dette pasientkortet.

VIKTIG SIKKERHETSINFORMASJON FOR PASIENTER

Padcev kan gi alvorlige bivirkninger, inkludert alvorlige hudreaksjoner (Stevens-Johnson syndrom (SJS), toksisk epidermal nekrolyse (TEN) og andre alvorlige utslett som symmetrisk legemiddelrelatert intertriginøst og fleksuralt eksantem).

Snakk med lege, apotek eller sykepleier **umiddelbart** dersom du har noen av disse symptomene:

- utslett eller kløe som blir verre eller kommer tilbake etter behandling
- blemmer eller avskalling av hud
- smertefulle sår i munn eller nese, hals eller kjønnsorganer
- feber eller influensalignende symptomer
- eller hovne lymfeknuter

Dette kan være tegn på en alvorlig hudreaksjon som kan inntreffe mens du får legemidlet, særlig i de første ukene av behandlingen. Hvis dette skjer, kommer legen til å overvåke deg og eventuelt gi deg et legemiddel for å behandle hudtilstanden. Hun eller han kan avbryte behandlingen midlertidig eller stoppe behandlingen hvis hudreaksjonen blir verre. Spør lege dersom du har noen spørsmål om behandlingen.

VIKTIG INFORMASJON FOR HELSEPERSONELL

- Denne pasienten er under behandling med Padcev (enfortumabvedotin) som kan forårsake alvorlige hudreaksjoner, inkludert SJS og TEN (særlig under den første behandlingssyklusen).
- Symptomer inkluderer utslett eller kløe som blir verre eller kommer tilbake etter behandling, blemmer eller avskalling av hud, smertefulle sår i munn eller nese, hals eller kjønnsorganer, feber eller influensalignende symptomer eller hovne lymfeknuter.
- Feber eller influensalignende symptomer kan være første tegn på hudreaksjon. Pasientene skal overvåkes med tanke på hudreaksjoner fra og med den første syklusen og under hele behandlingen. Topikale kortikosteroider/antihistaminer kan vurderes ved milde til moderate hudreaksjoner.
- Ved mistanke om SJS eller TEN, eller hvis bulløse lesjoner oppstår, avbryt **umiddelbart** behandlingen og henvis til spesialist. Histologisk bekreftelse er avgjørende for tidlig oppdagelse, og diagnose og intervensjon kan forbedre prognosen.
- Behandlingen skal seponeres permanent ved SJS eller TEN, hudreaksjoner av grad 4 eller tilbakevendende hudreaksjoner av grad 3.
- Hold tilbake behandlingen ved hudreaksjoner av grad 2 med feber, av grad 2 som forverres eller av grad 3, inntil bedring til grad ≤ 1 . Behandlingen gjenopptas ved samme dosenivå, eller vurder å redusere dosen med ett dosenivå. Vurder henvisning til spesialist.

Kontakt pasientens hematolog/onkolog for mer informasjon, og se produktinformasjonen for enfortumabvedotin som er tilgjengelig på <https://www.ema.europa.eu> og på www.felleskatalogen.no.

Mitt navn: _____
Mitt kontaktnummer: _____
Nødkontakt: _____
Nødkkontaktnummer: _____
Navn på hematolog/onkolog/onkologisykepleier: _____
Kontaktnummer: _____
Kontaktnummer etter kontortid: _____
Navn på sykehuset mitt: _____
Kontaktnummer til sykehuset: _____
Dato for oppstart med PADCEV: _____