

## VFEND® (vorikonazol) Sjekkliste for helsepersonell

Sjekklisten bør fylles ut ved hver konsultasjon med pasienter som behandles med VFEND® (vorikonazol). Den er delt inn i tre områder som inneholder viktig informasjon knyttet til risiko for fototoksisitet og leverfunksjon og avkryssingsbokser som kan være til hjelp i behandlingen av pasientene som får VFEND.

### A) Hvordan redusere risikoen for fototoksisitet og plateepitelkarsinom i hud

- VFEND har blitt assosiert med fototoksisitet og pseudoporfyri. Det anbefales at alle pasienter, inkludert barn, unngår eksponering for direkte sollys mens de behandles med VFEND, og at de tar forholdsregler som å bruke beskyttende klær eller tilstrekkelig solkrem med høy solfaktor.
- Dersom fototoksiske reaksjoner oppstår, bør tverrfaglig råd søkes og pasienten henvises til dermatolog. Seponering av VFEND og bruk av alternative antifungale midler må vurderes.
- Mer informasjon finnes i VFEND-brosjyren «Viktig sikkerhetsinformasjon for helsepersonell om fototoksisitet, plateepitelkarsinom og levertoksisitet».

Se preparatomtalen for fullstendig informasjon om forskrivning og bivirkninger.

For hver pasient som får VFEND skal du gjennomgå og besvare spørsmålene under:

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Har pasienten utviklet fototoksisitet?<br><i>Hvis JA, se preparatomtalen for ytterligere informasjon.</i>                                                                                                                                                                                                           | JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Har du avtalt regelmessige dermatologiske undersøkelser dersom pasienten har fått påvist fototoksisitet?<br><i>Hvis JA, se preparatomtalen for ytterligere informasjon.<br/>Hvis NEI, regelmessig dermatologisk undersøkelse må avtales så snart som mulig.<br/>Se preparatomtalen for ytterligere informasjon.</i> | JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Vurderte du, i tilfelle av fototoksisitet, å seponere behandlingen med VFEND?<br><i>Hvis JA, se preparatomtalen for ytterligere informasjon.<br/>Hvis NEI, bør seponering av VFEND og bruk av alternative antimykotiske midler vurderes.<br/>Se preparatomtalen for ytterligere informasjon.</i>                    | JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Seponerte du behandlingen med VFEND i tilfelle av premaligne hudlesjoner eller plateepitelkarsinom?<br><i>Hvis NEI, VFEND må seponeres. Se preparatomtalen for ytterligere informasjon.</i>                                                                                                                         | JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> |

### B) Viktig informasjon vedrørende VFEND og kontroll av leverfunksjonen

- Pasienter som får VFEND, må overvåkes nøye for levertoksisitet
  - Klinisk oppfølging skal omfatte laboratorieevaluering av leverfunksjonen (spesielt ASAT og ALAT) ved oppstart med VFEND og minst ukentlig i den første måneden av behandlingen.
  - Hvis leverfunksjonsprøvene viser markert forhøyede verdier, skal VFEND seponeres med mindre medisinsk vurdering av risiko og fordeler ved behandlingen berettiger fortsatt bruk.
  - Mer informasjon finnes i VFEND-brosjyren «Viktig sikkerhetsinformasjon for helsepersonell om fototoksisitet, plateepitelkarsinom og levertoksisitet».

Se preparatomtalen for fullstendig informasjon om forskrivning og bivirkninger

For hver pasient som får VFEND skal du gjennomgå og besvare spørsmålene under:

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Har du nylig kontrollert pasientens leverfunksjon?<br><i>Hvis JA, må du bruke disse resultatene til å overvåke levertoksisiteten nøye.<br/>Se preparatomtalen for ytterligere informasjon.</i>                                                                                              | JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Har pasienten din levercirrhose?<br><i>Hvis JA, anbefales dosejustering. Se preparatomtalen for ytterligere informasjon.</i>                                                                                                                                                                | JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Har du avtalt rutinemessige, ukentlige leverfunksjonsprøver den første måneden pasienten får VFEND?<br><i>Hvis JA, se preparatomtalen for ytterligere informasjon.<br/>Hvis NEI, må rutinemessig overvåkning avtales så fort som mulig. Se preparatomtalen for ytterligere informasjon.</i> | JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> |

## C) Samtale med pasienten

### Vedrørende fototoksisitet og plateepitelkarsinom i hud

**Har dere snakket om** risikoen for fototoksisitet og plateepitelkarsinom i hud ved bruk av VFEND og behovet for regelmessige dermatologiske undersøkelser (dersom fototoksisitet forekommer)? JA  NEI

**Har dere snakket om** at det er viktig å unngå sollys og soleksponering (inkludert bruk av beskyttende klær og tilstrekkelig solkrem med høy solfaktor) under behandling med VFEND? JA  NEI

**Har dere snakket om** tegn og symptomer på fototoksisitet som krever at pasienten kontakter lege umiddelbart? JA  NEI

**Har du gitt** pasienten et **pasientkort**? JA  NEI

**Har du snakket** med pårørende til pediatriske pasienter som opplever fotoaldringsskader, om at det er viktig å unngå all soleksponering og få dermatologisk oppfølging også etter at VFEND-behandlingen er avsluttet? JA  NEI

### Vedrørende levertoksisitet

**Har dere snakket om** risikoen for levertoksisitet ved bruk av VFEND og behovet for regelmessig kontroll av leverfunksjonen? JA  NEI

**Har dere snakket om** tegn og symptomer på leverskade som krever at pasienten kontakter lege umiddelbart? JA  NEI

VFEND® er et varemerke som tilhører Pfizer.