

PASIENTKORT

XOSPATA

(gilteritinib)

- Ha **alltid** med deg dette kortet, særlig når du er på reise eller besøker en annen lege.
- Pass på å vise dette kortet til legen, apoteket eller sykepleieren ved all medisinsk behandling og ved alle besøk på sykehus eller klinikk.
- Kontakt legen din **umiddelbart** hvis du får noen bivirkninger, særlig de som er oppført på dette kortet.

VIKTIG SIKKERHETSINFORMASJON FOR PASIENTER

Xospata kan forårsake alvorlige bivirkninger, deriblant differensieringssyndrom.

Differensieringssyndrom er en tilstand som påvirker blodcellene og kan være livstruende eller føre til dødsfall hvis den ikke behandles i tide.

Kontakt lege, apotek eller sykepleier **umiddelbart** hvis du får noen av følgende symptomer:

- feber
- pustevansker
- utslett
- svimmelhet eller ørhet
- rask vektøkning
- hevelse i armer eller bein

Differensieringssyndrom kan inntreffe når som helst i løpet av de første 3 månedene av behandlingen, fra så tidlig som 1 dag etter behandlingsstart. Hvis du får medisinsk behandling tidlig, kan det hindre at problemet blir mer alvorlig.

Legen din vil overvåke deg og kan stoppe behandlingen mildertidig og/eller gi deg et legemiddel for å behandle tilstanden.

Hvis du har flere spørsmål om behandlingen, kontakt legen din.

VIKTIG INFORMASJON FOR HELSEPERSONELL

- Denne pasienten behandles med Xospata (gilteritinib), som kan forårsake differensieringssyndrom.
- Symptomene omfatter feber, dyspné, hydrothorax, perikardial effusjon, lungeødem, hypotensjon, rask vektøkning, perifert ødem, utslett og renal dysfunksjon.
- Hvis differensieringssyndrom mistenkes, skal kortikosteroidbehandling igangsettes sammen med hemodynamisk overvåking til symptomene forsvinner.
- Hvis alvorlige tegn og/eller symptomer vedvarer i over 48 timer etter igangsetting av kortikosteroider, må Xospata avbrytes til tegnene og symptomene ikke lenger er alvorlige.

Kontakt pasientens hematolog/onkolog for mer informasjon og se produktinformasjonen for gilteritinib som er tilgjengelig på <https://www.ema.europa.eu/>.

Mitt navn: _____

Mitt kontaktnummer: _____

Nødkontakt: _____

Nødkontaktnummer: _____

Navn på hematolog/onkolog/onkologisykepleier: _____

Kontaktnummer: _____

Kontaktnummer etter kontortid: _____

Navn på sykehuset mitt: _____

Kontaktnummer for sykehuset mitt: _____