

Checkliste für die Beratung



Checkliste für die Beratung nicht gebärfähiger Patientinnen

Diese Checkliste soll Sie in der Beratung Ihrer Patienten und Erhöhung der Sicherheit in der Anwendung unterstützen, bevor Sie eine Therapie mit Lenalidomid TEVA beginnen.

Ihre Patientin ist als NICHT gebärfähig einzustufen, wenn eines der folgenden Kriterien zutrifft:	
<ul style="list-style-type: none"> • Alter \geq 50 Jahre und seit \geq 1 Jahr aus natürlicher Ursache amenorrhöisch (eine Amenorrhö nach Tumortherapie oder während des Stillens schließt eine Gebärfähigkeit nicht aus). • vorzeitige Ovarialinsuffizienz, bestätigt durch einen Facharzt für Gynäkologie • frühere bilaterale Salpingo-Oophorektomie oder Hysterektomie • XY-Genotyp, Turner-Syndrom, Uterusagenesie 	○
Wichtige Punkte, die im Aufklärungsgespräch berücksichtigt werden müssen	
Klären Sie Ihre Patientin über das zu erwartende teratogene Risiko von Lenalidomid und die Konsequenzen für das ungeborene Kind auf.	○
Versichern Sie sich, dass sich Ihre Patientin über die Gefahren bei der Anwendung von Lenalidomid bewusst ist und Sie die Notwendigkeit der Vorsichtsmaßnahmen versteht.	○
Erklären Sie Ihrer Patientin, dass <ul style="list-style-type: none"> • die Kapseln nicht zerbrochen, zerkaut oder geöffnet werden dürfen. • sie die Kapseln niemals an andere weitergeben darf. • sie nicht verbrauchte Kapseln an die Apotheke zurückgibt. 	○
Erklären Sie Ihrer Patientin, dass sie während der gesamten Behandlungsdauer, während Einnahmeunterbrechungen und für mindestens 7 Tage nach Ende der Behandlung kein Blut spenden darf.	○
Übergeben Sie Ihrer Patientin die folgenden Informationsmaterialien: <ul style="list-style-type: none"> • die Broschüre „Informationsbroschüre für Patienten zur sicheren Anwendung von Lenalidomid TEVA“ und • die Lenalidomid TEVA Patientenkarte 	○
Lassen Sie Ihre Patientin durch ihre Unterschrift bestätigen, dass sie über die Behandlung mit Lenalidomid und die damit verbundenen Risiken ausführlich aufgeklärt wurde. Verwenden Sie dazu die entsprechende „Einverständniserklärung vor Einleitung der Behandlung mit Lenalidomid TEVA für nicht gebärfähige Patientinnen“.	○