

KONTROLNÍ SEZNAM PRO LÉKAŘE

ČASOVÉ URČENÍ	Aktivita	Popis
Úvodní screening pacientů	Kontraindikace	<input type="checkbox"/> Přecitlivělost na účinnou látku nebo jakoukoli pomocnou látku
		<input type="checkbox"/> Infekce virem lidské imunodeficiency (HIV)
		<input type="checkbox"/> Pacient se závažnou aktivní infekcí (do vyléčení)
	Zvláštní upozornění	<input type="checkbox"/> Zvažte zvýšené riziko imunosuprese, pokud bude Lemtrada použita společně s antineoplastickou nebo imunosupresivní léčbou.
	Doporučený screening	<input type="checkbox"/> Vyšetřete pacienta na výskyt aktivní a inaktivní (latentní) TBC.
		<input type="checkbox"/> Zvažte screening pacientů se zvýšeným rizikem infekce HBV a/nebo HCV. Zvláštní pozornost je zapotřebí při předepisování přípravku LEMTRADA pacientům, kteří jsou evidováni jako nosiči HBV a/nebo HCV.
		<input type="checkbox"/> HPV screening je doporučen před zahájením léčby a poté každoročně.
	Vstupní testy	<input type="checkbox"/> Kompletní krevní obraz a diferenciál
		<input type="checkbox"/> Sérový kreatinin
		<input type="checkbox"/> Funkční testy štítné žlázy, např. TSH
<input type="checkbox"/> Analýza moči, včetně mikroskopického vyšetření		
Porozumění přínosům a rizikům	<input type="checkbox"/> Pacient byl poučen o rizicích závažných autoimunitních, infekčních a maligních onemocnění a o opatřeních pro minimalizaci rizika (včetně např. sledování symptomů, nošení karty pacienta a potřeby absolvovat pravidelné monitorování po dobu 48 měsíců od posledního podání léku) a těmto rizikům a opatřením rozumí.	
6 týdnů před léčbou (v případě potřeby)	Vakcinace	<input type="checkbox"/> Doporučuje se, aby pacient podstoupil kompletní imunizaci dle místních požadavků.
		<input type="checkbox"/> Před zahájením léčby přípravkem LEMTRADA zvažte vakcinaci proti VZV u pacientů negativních na protilátky proti VZV.
Nejméně 2 týdny před podáním	Dieta	<input type="checkbox"/> Doporučte pacientům, aby se vyhýbali nedostatečně tepelně upravenému masu, měkkým/zrajícím sýrům a nepasterizovaným mléčným produktům, a to nejméně dva týdny před podáním přípravku LEMTRADA, během podávání a 1 měsíc po podání.
Bezprostředně před zahájením léčby	Premedikace	<input type="checkbox"/> Bezprostředně před podáním přípravku LEMTRADA proveďte předléčení pacientů kortikosteroidy po dobu prvních 3 dnů každé léčebné série.
	Premedikace infuzní reakce	<input type="checkbox"/> Před podáním přípravku LEMTRADA lze dále zvážit předléčení antihistaminiky a/nebo antipyretiky.
	Perorální profylaxe (herpes)	<input type="checkbox"/> Podávejte 200 mg acycloviru [nebo ekvivalentu] 2x denně od prvního dne léčby a pokračujte minimálně po dobu 1 měsíce po léčbě.
	Celkové zdraví	<input type="checkbox"/> U pacientů s aktivní infekcí zvažte odložení začátku léčby přípravkem LEMTRADA na dobu, kdy se infekce dostane pod plnou kontrolu.
	Těhotenství a antikoncepce	<input type="checkbox"/> Zajistěte, aby ženy v reprodukčním věku dodržovaly účinnou antikoncepci během léčby a po dobu 4 měsíců po ukončení každé série léčby přípravkem LEMTRADA.
Na konci infuze	Infuze	<input type="checkbox"/> Propláchněte infuzní linku, aby bylo zajištěno, že pacient dostal celou plánovanou dávku přípravku.
		<input type="checkbox"/> Provedte těhotenský test. Je-li pacientka těhotná, podávejte lék pouze tehdy, pokud potenciální přínos převažuje potenciální riziko pro plod.
Během léčby a po dobu 48 měsíců od poslední léčby	Monitorovací aktivity	<input type="checkbox"/> Kompletní krevní obraz + diferenciál + sérový kreatinin: 1x měsíčně po dobu 48 měsíců od poslední léčby
		<input type="checkbox"/> Analýza moči včetně mikroskopického vyšetření: 1x měsíčně po dobu 48 měsíců od poslední léčby
		<input type="checkbox"/> Funkční testy štítné žlázy: 1x za 3 měsíce, po dobu 48 měsíců od poslední léčby

(Uvedte jméno pacienta)

dne: ___/___/_____

(Uvedte datum)

(Uvedte číslo chorobopisu pacienta)

___/___/_____

(Uvedte datum narození pacienta)

(Uvedte jméno předepisujícího lékaře)