

Myfenax 250 mg hylki / 500 mg filmuhúðaðar töflur

Spurningarlisti fyrir heilbrigðisstarfsfólk sem tilkynnir útsetningu fyrir Myfenax á meðgöngu

Skal fyllt út af Teva

Global AER #:

Local Case ID:

Þú hefur nýlega tilkynnt um þungun hjá sjúklingi eða kvenkyns maka sjúklings í meðferð með Myfenax (mýcófénólat mófetíli/mýcófénólsýru). Við óskum því eftir að þú fyllir út þennan spurningalista, en upplýsingarnar sem þú veitir hjálpa okkur að hafa eftirlit með og lágmarka þekkta áhættu er tengist þungun og notkun mýcófénólat mófetíls/mýcófénólsýru.

Það er alveg undir þér komið hvort þú kýst að svara þessum spurningum, en það ætti ekki að taka þig meira en 10 mínútur. Vinsamlega fylltu út eyðublaðið og sendu það til:

Alvogen ehf.
Sæmundargötu 15-19,
101 Reykjavík
Sími: 522 2900
Netfang: phv@alvogen.is

Þakka þér fyrir að fylla út þennan spurningalista.

1. Upplýsingar um móttöku fræðsluefnis

a. Fékkst þú afhentar <i>Leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsfólk vegna Myfenax (mýcófénólat mófetíli/mýcófénólsýru)</i> varðandi hættu á vansköpunarvaldandi áhrifum, frá Teva eða öðru fyrirtæki?	Já	Nei	Man ekki
b. Last þú og skildir <i>Leiðbeiningar fyrir heilbrigðisstarfsfólk vegna Myfenax (mýcófénólat mófetíli/mýcófénólsýru)</i> varðandi hættu á vansköpunarvaldandi áhrifum, frá Teva eða öðru fyrirtæki?	Já	Nei	Man ekki

2. Upplýsingar um ráðgjöf sem sjúklingurinn fékk

a. Lést þú sjúklinginn vita um hættu á fósturláti/fæðingargöllum sem tengjast þessu lyfi?	Já	Nei	Man ekki
b. Afhentir þú sjúklingnum <i>Upplýsingar fyrir sjúklinga um Myfenax (mýcófénólat mófetíli/mófetylsýru)</i> varðandi áhættu fyrir ófætt barn?	Já	Nei	Man ekki
c. Ráðlagðir þú sjúklingnum að forðast þungun / forðast að geta barn á meðan á meðferð með mýcófénólati stendur og í 6 vikur (kvenkyns sjúklingar) eða 90 daga (karlkyns sjúklingar) eftir það?	Já	Nei	Man ekki
d. Ráðlagðir þú sjúklingum að nota tvenns konar öruggar getnaðarvarnir samtímis á meðan á meðferð með mýcófénólati stæði og í 6 vikur (kvenkyns sjúklingar) eða a.m.k. 90 daga (karlkyns sjúklingar) eftir það?	Já	Nei	Man ekki
e. Ráðlagðir þú sjúklingnum að leita strax til þín ef grunur væri um þungun á meðan á meðferð með mýcófénólati stæði og í allt að 6 vikur (kvenkyns sjúklingar) eða 90 daga (karlkyns sjúklingar) eftir það?	Já	Nei	Man ekki

3. Upplýsingar um áform sjúklings um þungun

a. Lét sjúklingurinn þig vita af áformum um þungun (kvenkyns sjúklingur) eða getnað (karlkyns sjúklingur) á meðan á notkun mýcófénólats stóð?	Já	Nei	Man ekki
b. Ef svarið við fyrri spurningunni er „já“, hvers vegna var ákveðið að halda áfram meðferðinni með mýcófénólati?	Tilgreinið		Man ekki
c. Lét sjúklingurinn einhvern tíma vita af óvörðum samförum á meðan á meðferð með mýcófénólati stóð eða í allt að 6 vikur (kvenkyns sjúklingar) eða 90 daga (karlkyns sjúklingar) eftir það?	Já*	Nei**	Veit ekki

* Já – vinsamlega svarið einnig spurningu 4

** Nei – vinsamlega sleppið spurningu 4

4. Ástæður fyrir því að ráðleggingar um getnaðarvarnir brugðust (aðeins ef svarið við 3c er „Já“)

a. Sagði sjúklingurinn þér hvers vegna hann/ hún hafði óvarðar samfarir á meðan á meðferð með mýcófénólati stóð?	Sjúklingurinn gleymdi að nota getnaðarvarnir	Já	Nei
Sjúklingurinn ákvað að nota ekki getnaðarvarnir vegna:			
	Skorts á skilningi á áhættu tengdri notkun mýcófénólats		
	Löngunar í barn		
	Maki ekki samþykkur notkuninni		
	Aukaverkana af völdum getnaðarvarnar		
	Af heilsufarsástæðum		
	Óþæginda við notkun		
	Annað (tilgreinið):		
	Getnaðarvarnir voru notaðar en brugðust, (t.d. rifin verja). Tilgreinið:		
	Sjúklingur skýrði ekki ástæðu þess að getnaðarvörn var ekki notuð		

Pakka þér fyrir að fylla út þennan spurningalista.

Fyllt út af:

Nafn:	
Undirskrift	Lnr: Dags.: