

KARTU PASIEN SOLIRIS



Informasi Keamanan Penting bagi Pasien yang menerima pengobatan SOLIRIS (eculizumab)

SOLIRIS dapat menurunkan kemampuan sistem kekebalan tubuh Anda untuk melawan infeksi, **terutama infeksi meningokokus, yang memerlukan perhatian medis segera.**

Jika anda mengalami salah satu gejala berikut, Anda harus **segera menghubungi dokter Anda atau mencari layanan medis darurat, terutama difasilitas perawatan medis darurat yang memadai:**

- sakit kepala karena mual atau muntah
- sakit kepala dan demam
- sakit kepala disertai leher kaku atau punggung kaku
- demam
- demam dan ruam
- kebingungan
- sakit otot dengan gejala seperti flu
- mata sensitif terhadap cahaya



Segera dapatkan perawatan medis darurat jika Anda mengalami tanda-tanda atau gejala-gejala ini dan tunjukkan kartu ini.

Bawalah kartu ini bersama Anda sepanjang waktu selama dalam pengobatan dan selama 3 bulan setelah dosis SOLIRIS terakhir. Risiko infeksi meningokokus dapat terus berlanjut selama beberapa minggu setelah dosis terakhir.

Informasi untuk Profesional Kesehatan

- Pasien ini dalam pengobatan SOLIRIS (eculizumab), yang dapat meningkatkan kerentanan pasien terhadap infeksi meningokokus (*Neisseria meningitidis*).
- Semua pasien harus divaksinasi setidaknya 2 minggu sebelum menerima SOLIRIS. Pasien yang diberikan SOLIRIS kurang dari 2 minggu setelah menerima vaksin meningokokus harus menerima antibiotik profilaksis yang sesuai sampai 2 minggu setelah vaksinasi.
- Pasien harus divaksinasi atau mengulang vaksinasi yang mengacu pada informasi produk vaksin meningitis yang disetujui BPOM.
- Infeksi meningokokus dapat menjadi cepat mengancam nyawa atau fatal jika tidak diakui dan ditangani lebih awal.
- **Evaluasi segera jika curiga terdapat infeksi dan obati dengan antibiotik yang sesuai jika diperlukan.**
- Hubungi dokter yang meresepkan (kontak di bawah) sesegera mungkin.

Untuk informasi lebih lanjut tentang SOLIRIS mohon merujuk pada Informasi Produk SOLIRIS atau email ke: medinfo-indonesia@astrazeneca.com.

Jika ada masalah keamanan hubungi PT. AstraZeneca Indonesia +62 21 2997 9000 atau isi formulir laporan Kejadian Tidak Diinginkan pada website berikut: <http://contactazmedical.astrazeneca.com>

Nama pasien: _____

Rumah sakit di mana dirawat: _____

Nama dokter: _____

Nomor Tel.: _____

Tanggal vaksinasi: _____

Tanggal Mulai Pengobatan SOLIRIS: _____

Informasi Vaksinasi Meningokokus:

Merek Vaksin	Serogroup Vaksin	Jumlah Dosis	Tanggal	Seri primer/ Dosis booster	Profilaksis antibiotik diterima jika Soliris dimulai kurang dari 2 minggu setelah menerima vaksin
					<input type="checkbox"/> Tidak Berlaku <input type="checkbox"/> Ya, tanggal mulai: _____
					<input type="checkbox"/> Tidak Berlaku <input type="checkbox"/> Ya, tanggal mulai: _____
					<input type="checkbox"/> Tidak Berlaku <input type="checkbox"/> Ya, tanggal mulai: _____