

# Lenalidomidi

## Yhdistetty tarkistuslista ennen lenalidomidihoidon aloittamista

Tämä tarkistuslista on tarkoitettu helpottamaan potilaan neuvontaa ennen lenalidomidihoidon aloittamista ja varmistamaan valmisteen turvallinen ja asianmukainen käyttö. Valitse potilaan riskiluokkaa vastaava sarake ja katso annetut neuvontaohjeet.

Neuvonta	Naiset, jotka voivat tulla raskaaksi	Naiset, jotka eivät voi tulla raskaaksi*	Miespotilaat
Odotettavissa oleva teratogeenisuusriski syntymättömälle lapselle.	●	●	●
Tehokasta ehkäisyä** on käytettävä vähintään 4 viikkoa ennen hoidon aloittamista, koko hoitojakson ajan, hoidon keskeytykset mukaan lukien, ja vähintään 4 viikkoa hoidon päättymisen jälkeen, tai sukupuolisesta kanssakäymisestä on pidätyttävä täydellisesti ja jatkuvasti.	●		
Potilaan on noudatettava ehkäisyohjetta, vaikka hänellä olisi amenorrea.	●		
Potilas kykenee noudattamaan ehkäisyytoimia.	●		●
Raskauden odotettavissa olevat seuraukset ja se, että potilaan on kysyttävä nopeasti neuvoa, jos raskauden riski on olemassa.	●		●
Hoito on lopetettava välittömästi, jos naispotilaan epäillään olevan raskaana.	●		
Potilas suostuu tekemään raskaustestin vähintään 4 viikon välein, lukuun ottamatta tapauksia, joissa munanjohdinsterilisaatio on varmistettu.	●		
Lenalidomidin käyttöön liittyvät vaarat ja tarvittavat varoitoimet.	●	●	●
Lääkitystä ei saa jakaa toisen henkilön kanssa.	●	●	●
Käyttämättömät kapselit on palautettava apteekkiin.	●	●	●
Potilas ei saa luovuttaa verta lenalidomidihoidon aikana, hoidon keskeytyessä eikä vähintään 7 päivään hoidon päättymisestä.	●	●	●
Potilaan on käytettävä kondomia (vaikka hänelle olisi tehty vasektomia, sillä siemenneste voi sisältää lenalidomidia, vaikka siinä ei olisikaan siittiöitä) hoidon aikana, hoidon keskeytyessä sekä vähintään 7 päivän ajan hoidon päättymisen jälkeen, mikäli hänen kumppaninsa on raskaana tai voi tulla raskaaksi eikä käytä tehokasta ehkäisyä.			●
Potilas ei saa luovuttaa siemennestettä tai siittiöitä hoidon aikana eikä vähintään 7 päivään hoidon päättymisestä.			●
Tromboembolian riski ja mahdollinen tromboosiprofylaksin tarve lenalidomidihoidon aikana.	●	●	●
Tehokkaat ehkäisymenetelmät, joita potilas tai miespotilaan naispuolinen kumppani voi käyttää.	●		●
Potilaan on kerrottava hoitavalle lääkäriin välittömästi, jos hänen kumppaninsa tulee raskaaksi potilaan käyttäessä lenalidomidivalmistetta tai pian lenalidomidihoidon päätyttyä, ja on suositeltavaa lähettää potilaan kumppani teratologiaan erikoistuneen lääkärin vastaanotolle arviointia ja neuvontaa varten.			●

\*Tarkista terveydenhuollon ammattilaisille tarkoitettu esitteestä, minkä kriteerien mukaan määritetään, onko kyseessä naispotilas, joka voi tulla raskaaksi.

\*\*Katso ehkäisyä koskevat tiedot terveydenhuollon ammattilaisille tarkoitettu esitteestä.

## Lähete ehkäisyneuvontaan

	Naiset, jotka voivat tulla raskaaksi	Naiset, jotka eivät voi tulla raskaaksi*	Miespotilaat
Lähetettävä ehkäisyneuvontaan	●		
Lähetetty ehkäisyneuvontaan	●		
Ehkäisyneuvonta toteutettu	●		

## Ehkäisy

Potilas on noudattanut jotakin seuraavista ehkäisymenetelmistä vähintään 4 viikon ajan:

Implantti	●		
Levonorgestreeliä vapauttava kohdunsisäinen ehkäisin	●		
Medroksiprogesteroniasetaattia sisältävä depotvalmiste	●		
Sterilisaatio	●		
Yhdyntä vain miehen kanssa, jolle on tehty vasektomia; vasektomia tulee vahvistaa kahdella negatiivisella siemennestetutkimuksella	●		
Ovulaation estävät ehkäisytabletit, jotka sisältävät vain progestiiniä (eli desogestreeliä)	●		
Potilas sitoutuu täydelliseen pidättäytymiseen sukupuolisesta kanssakäymisestä	●		

## Raskaustesti

Negatiivinen raskaustesti ennen hoidon aloittamista	●		
---	---	--	--

## Naiset, jotka eivät voi tulla raskaaksi

Seuraavissa tapauksissa katsotaan, että nainen ei voi tulla raskaaksi

Ikä $\geq$ 50 vuotta ja luonnollinen amenorrea*** $\geq$ 1 vuosi (ei solunsalpaajahoidoista johtuva amenorrea)		●	
Gynekologian erikoislääkärin vahvistama ennenaikainen munasarjojen vajaatoiminta		●	
Molemminpuolinen munanjohdinten ja munasarjojen poisto tai kohdunpoisto		●	
XY-genotyyppi, Turnerin oireyhtymä, kohdun synnynnäinen puuttuminen		●	

\*\*\*Amenorrea syöpähoidon jälkeen tai imettämisen aikana ei sulje pois raskauden mahdollisuutta

**Naispotilaalla, joka voi tulla raskaaksi, hoitoa ei saa aloittaa ennen kuin potilaan on varmistettu käyttäneen vähintään yhtä tehokasta ehkäisymenetelmää vähintään 4 viikon ajan tai hän sitoutuu pidättäytymään sukupuolisesta kanssakäymisestä täydellisesti ja jatkuvasti ja raskaustesti on negatiivinen.**

Laadittu: 31.1.2022, v01 Fimea hyväksynyt: 01/2022