

## INFEKTIONEN

### Vor der Behandlung mit Inflectra:

- Teilen Sie Ihrem Arzt oder Ihrer Ärztin mit, wenn Sie eine Infektion haben, auch wenn es eine sehr leichte ist.
- Es ist sehr wichtig, dass Sie Ihrem Arzt oder Ihrer Ärztin mitteilen, wenn Sie jemals eine Tuberkulose (Tbc) hatten oder wenn Sie in engem Kontakt mit jemandem standen, der eine Tuberkulose hatte. Ihr Arzt oder Ihre Ärztin wird testen, ob Sie Tuberkulose haben. Bitten Sie Ihren Arzt oder Ihre Ärztin, die Art und das Datum der letzten Untersuchung(en) auf Tuberkulose auf der Karte zu dokumentieren.
- Teilen Sie Ihrem Arzt oder Ihrer Ärztin mit, wenn Sie Hepatitis B haben oder wissen oder vermuten, dass Sie Träger des Hepatitis-B-Virus sind.

### Während der Behandlung mit Inflectra:

- Teilen Sie Ihrem Arzt oder Ihrer Ärztin sofort mit, wenn bei Ihnen Anzeichen einer Infektion auftreten. Anzeichen können Fieber, Gefühl von Müdigkeit, (anhaltender) Husten, Kurzatmigkeit, Gewichtsverlust, nächtliches Schwitzen, Durchfall, Wunden, Zahnprobleme, ein brennendes Gefühl beim Wasserlassen oder „grippeähnliche“ Symptome sein.

## SCHWANGERSCHAFT, STILLZEIT UND IMPFUNGEN

- Falls Sie Inflectra während der Schwangerschaft erhalten haben oder falls Sie stillen, ist es wichtig, den Arzt oder die Ärztin Ihres Kindes darüber zu informieren, bevor Ihr Kind irgendeine Impfung erhält. Ihr Kind sollte in den ersten 12 Lebensmonaten oder während Sie Ihr Kind stillen, keine sogenannten Lebendimpfstoffe, wie z.B. BCG (wird zum Schutz gegen Tuberkulose verwendet), erhalten, außer auf Empfehlung des Arztes oder der Ärztin Ihres Kindes.

Tragen Sie diese Karte bitte für vier Monate nach der letzten Anwendung von Inflectra ständig bei sich oder, im Fall einer Schwangerschaft, für 12 Monate nach Geburt Ihres Kindes. Nebenwirkungen können auch noch längere Zeit nach der letzten Anwendung auftreten.

Stand der Information: April 2022

© Medieninhaber: Pfizer Corporation Austria Gesellschaft m.b.H., Wien  
Druck: Adare International Ltd., Berlin

PP-IFA-AUT-0135/11.2021 P14808

[www.pfizer.at](http://www.pfizer.at)

## PATIENTENKARTE

### INFLECTRA™ 100 mg

PULVER FÜR EIN KONZENTRAT ZUR  
HERSTELLUNG EINER INFUSIONSLÖSUNG

### INFLIXIMAB



**Zeigen Sie diese Karte jedem Arzt oder jeder Ärztin, bei dem/der Sie in Behandlung sind.**

Diese Patientenkarte enthält wichtige Sicherheitsinformationen, die Sie vor und während der Behandlung mit Inflectra kennen müssen.

Name Patient\*in:

---

Name Arzt/Ärztin:

---

Tel.-Nr. Arzt/Ärztin:

---

---

Bitte bewahren Sie diese Karte nach Beginn einer neuen Hinweiskarte für 4 Monate nach Ihrer letzten Inflectra-Dosis als Referenz auf.

Bitte lesen Sie die Packungsbeilage für Inflectra sorgfältig durch, bevor Sie mit der Anwendung dieses Arzneimittels beginnen.

Beginn der Therapie mit Inflectra:

---

Datum der letzten Infusionen:

---

---

---

Es ist wichtig, dass Sie und Ihr Arzt oder Ihre Ärztin den Arzneimittelnamen und die Chargenbezeichnung schriftlich festhalten.

Arzneimittelname:

---

Chargenbezeichnung:

---

---

---

Bitten Sie Ihren Arzt oder Ihre Ärztin, die Art und das Datum der letzten Untersuchung(en) auf Tuberkulose unten zu dokumentieren:

Test:

Test:

---

Datum:

Datum:

---

Ergebnis:

Ergebnis:

---

Bitte bringen Sie zu jedem Arztbesuch unbedingt eine vollständige Liste aller von Ihnen angewendeten Medikamente mit.

Liste der Allergien:

---

---

Liste anderer Medikamente:

---

---