

In caso di emergenza o di domande riguardanti trattamenti che possono interagire con il trattamento con HEMGENIX®, usare le seguenti informazioni di contatto:

Nome del medico curante l'emofilia:	
Numero telefonico/E-mail:	
Struttura sanitaria:	
Nome del medico che ha somministrato la terapia genica (se diverso):	
Numero telefonico/E-mail:	
Struttura sanitaria:	
Contatto in caso di emergenza (partner del paziente/fratelli e sorelle/altro):	

## Scheda paziente

# HEMGENIX® (etranacogene dezaparvovec)

Nome del paziente: \_\_\_\_\_

Data della somministrazione di HEMGENIX®: \_\_\_\_\_

**Porti sempre con sé questa scheda dopo la somministrazione di HEMGENIX® e la mostri a chiunque possa prestarle assistenza medica, come medici e/o infermieri.**

## Informazioni per i pazienti

- Si sottoponga regolarmente ad esami del sangue e di altro tipo come prescritto dal medico.
- Consulti immediatamente il medico in caso di sintomi che facciano pensare ad un **evento tromboembolico**, come dolore toracico improvviso, difficoltà a respirare, insorgenza improvvisa di debolezza muscolare, perdita di sensibilità e/o dell'equilibrio, minor prontezza di riflessi, difficoltà a parlare o gonfiore ad una o entrambe le gambe.
- **Non doni sangue, sperma, oppure organi, tessuti e cellule per trapianti.**

## Informazioni per gli operatori sanitari

Questo paziente è stato trattato con HEMGENIX®, un medicinale di terapia genica diretto al fegato che esprime il fattore IX di coagulazione umana per il trattamento dell'emofilia B.

**Se i livelli di ALT aumentano nei tre mesi successivi al trattamento con HEMGENIX®, è possibile che il paziente debba essere sottoposto al trattamento con corticosteroidi per ridurre al minimo il rischio di epatotossicità da HEMGENIX®.**