

# Informatieformulier voor patiënten die worden behandeld met Ninlaro®

Uw arts heeft u het medicijn NINLARO® voorgeschreven voor de behandeling van beenmergkanker, multipel myeloom genaamd.

U zal NINLARO® krijgen in combinatie met lenalidomide en dexamethason.  
Dit zijn andere geneesmiddelen die bij uw behandeling worden gebruikt.

## Uw behandelingskalender

Uw behandeling gebeurt in cycli. Elke cyclus duurt 4 weken (28 dagen).

U dient uw **3 geneesmiddelen** in te nemen zoals weergegeven in het onderstaande doseringsschema. U kan dit controleren door de data aan te duiden waarop u elk geneesmiddel inneemt en door elk vakje aan te kruisen.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |                                                                                                                                             |                                                                                                                                              |                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>dag 1</b><br>datum:<br>  <br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>        | <b>dag 2</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/>    | <b>dag 3</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/>    | <b>dag 4</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/>    | <b>dag 5</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/>    | <b>dag 6</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/>    | <b>dag 7</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/>    |
| <b>dag 8</b><br>datum:<br>  <br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <b>dag 9</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/>  | <b>dag 10</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/> | <b>dag 11</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/> | <b>dag 12</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/> | <b>dag 13</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/> | <b>dag 14</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/> |
| <b>dag 15</b><br>datum:<br>  <br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <b>dag 16</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/> | <b>dag 17</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/> | <b>dag 18</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/> | <b>dag 19</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/> | <b>dag 20</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/> | <b>dag 21</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/> |
| <b>dag 22</b><br>datum:<br><br><input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                           | <b>dag 23</b><br>datum:<br>geen<br>behandeling<br><input type="checkbox"/>                                                                 | <b>dag 24</b><br>datum:<br>geen<br>behandeling<br><input type="checkbox"/>                                                                 | <b>dag 25</b><br>datum:<br>geen<br>behandeling<br><input type="checkbox"/>                                                                 | <b>dag 26</b><br>datum:<br>geen<br>behandeling<br><input type="checkbox"/>                                                                  | <b>dag 27</b><br>datum:<br>geen<br>behandeling<br><input type="checkbox"/>                                                                   | <b>dag 28</b><br>datum:<br>geen<br>behandeling<br><input type="checkbox"/>                                                                   |

Dagen 23-28 : Geen behandeling



# GEBRUIKSAANWIJZING

|                                                                               |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Behandeling</b>                                                            |  <b>Dexamethason</b>                                                                                        |  <b>NINLARO®</b><br>(Ixazomib)                                                                              |  <b>Reulimid®</b><br>(Lenalidomide)                                                           |
| <b>Wanneer?</b><br>voorgestelde tijden van de dag om uw medicatie in te nemen | <br>'s Ochtends om 08:00 uur<br>• Meteen <b>na het ontbijt</b><br>• Steeds op hetzelfde tijdstip van de dag | <br>'s Ochtends om 10:00 uur<br>• 2 uur <b>na het ontbijt</b><br>• Steeds op hetzelfde tijdstip van de dag | <br>'s Avonds om 18:00 uur<br>• 's <b>avonds</b><br>• Steeds op hetzelfde tijdstip van de dag |
| <b>Met of zonder eten?</b>                                                    |                                                                                                             |  Meer dan een uur vóór, of tenminste twee uur na een maaltijd                                               |  Met of zonder voedsel                                                                        |
| <b>Met of zonder water?</b>                                                   |                                                                                                            |                                                                                                           |                                                                                              |
| <b>Hoe innemen?</b>                                                           | Slik <b>het tablet</b> van <b>Dexamethason</b> in zijn geheel.                                                                                                                               | Slik <b>de capsule</b> van <b>Ninlaro®</b> in zijn geheel. De capsule niet pletten, erop kauwen of openen.                                                                                   | Slik <b>de capsule</b> van <b>Reulimid®</b> in zijn geheel. De capsule niet pletten, erop kauwen of openen.                                                                      |

## BELANGRIJKE INFORMATIE

- **LET OP:** dexamethason moet met voedsel worden ingenomen, en Ninlaro® en dexamethason mogen niet gelijktijdig worden ingenomen.
- Let op dat u steeds exact de aanwijzingen van uw arts volgt bij het innemen van uw medicatie.
- Wijzig de dosis niet en stop niet met uw behandeling zonder dat u dit vooraf met uw arts hebt besproken.

### Wat moet ik doen als ik ben **vergeten een dosis Ninlaro®** in te nemen?

- Neem de dosis alleen in als de volgende dosis is gepland voor over meer dan 72 uur (3 dagen).
- Neem de vergeten dosis Ninlaro® niet in als de volgende geplande dosis over minder dan 3 dagen is.

Voor meer informatie kunt u de beschikbare bijsluiters van **Ninlaro®**, **Reulimid®** en **dexamethason** lezen. Indien u bijwerkingen ondervindt, neem dan onmiddellijk contact op met uw arts of apotheker.

### Uw contactpersonen. Gegevens van:

mijn hematoloog: \_\_\_\_\_

mijn verpleger/verpleegster: \_\_\_\_\_

mijn huisarts: \_\_\_\_\_