

ゾルゲンスマの治療を受けた患者さん、ご家族(保護者)の方へ

- ゾルゲンスマ投与後、かぜに似た症状(発熱、のどの痛み、頭痛)やからだがだるい、吐き気などの症状があらわれたら、すぐに主治医に連絡してください。
- 患者さんご本人の理解に合わせて継続的に遺伝カウンセリングを受けてください。

氏名	
電話番号	

ノバルティス ファーマ株式会社

ZOL00002GK0001

2020年3月作成

ゾルゲンスマ 連絡カード

- このカードは常に携帯してください。
- 救急時や診察を受ける際は、必ずこのカードを見せてください。



ゾルゲンスマによる遺伝子補充療法を受けていることを受診する医療機関へ必ずお伝えください。

ゾルゲンスマの治療に関する緊急連絡先

ゾルゲンスマを 投与した医療機関名			
電話番号	代表	時間外	
担当医師名			
ゾルゲンスマの 投与日	年	月	日

医療関係者の方へ

- このカードをお持ちの患者さんはゾルゲンスマ(カルタヘナ法に基づき承認された第一種使用規程が定められた製品)による遺伝子補充療法を受けています。
- **緊急時、治療を行う前に、左記のゾルゲンスマの投与を行った施設の担当医師へ連絡してください。**
- ゾルゲンスマの治療により、肝機能障害、心筋トロポニンIの一過性の軽度上昇および血小板減少症などがあらわれることがあります。
- この患者さんに有害事象の発生が疑われる時は、下記のノバルティスダイレクトにもあわせてご連絡いただき、有害事象の報告にご協力ください。



ノバルティス
ダイレクト

TEL:0120-003-293

受付時間:月~金 9:00~17:30 (祝祭日及び当社休日を除く)