

患者警示卡：

<p>医疗保健专业人士须知</p> <ul style="list-style-type: none">• 可倍力适用于与血浆置换和免疫抑制联合治疗获得性血栓性血小板减少性紫癜（也称为免疫介导的血栓性血小板减少性紫癜）的成人和 12 岁及以上体重至少 40 kg 的青少年患者。• 可倍力抑制血管性血友病因子（vWF）与血小板的相互作用。• 可倍力可能增加出血风险，包括大出血。• 已报告了大出血病例，包括可能危及生命和致死性出血，主要见于合并使用抗血小板药或抗凝剂的患者。• 有出血风险相关基础疾病的患者应慎用可倍力。• 如果发生需要治疗的严重出血，可使用 vWF/FVIII 浓缩物纠正止血。• 应在择期外科手术前 7 天停止可倍力治疗。• 完整信息请参见本地说明书。	<p>患者须知</p> <ul style="list-style-type: none">• 接受可倍力治疗期间和末次给药后 1 周内，请始终随身携带此卡。• 使用可倍力可能会增加出血风险（包括可能危及生命和致死性出血）。• 如果您在治疗期间出现过度瘀青、出血或出现任何异常症状，如头痛、呼吸短促、疲倦、头晕、头晕眼花或晕厥，请立即联系医生。• 任何医学治疗或干预之前，请向医疗保健专业人士（如，医生、牙医或外科医生）出示此卡。• 请仔细阅读可倍力的包装说明书。	<p>患者警示卡</p> <p>sanofi 可倍力®</p> <p>【境内责任人】上海荣恒医药有限公司；地址：上海市静安区延安中路 1228 号 1906 室；联系电话：800 (400)-820-8884；网址： www.sanofi.cn</p>
--	---	--

<p>患者信息</p> <p>姓名：</p> <p>如遇紧急情况，请联系以下人员：</p> <p>姓名：</p> <p>电话号码：</p>	<p>处方信息</p> <p>如需了解详情或遇到紧急情况，请联系我的医生：</p> <p>姓名：</p> <p>电话号码：</p>	<p>用药信息</p> <p><i>(由您的医生填写)</i></p> <p>该患者于_____（日期）开始使用可倍力（注射用卡拉西珠单抗）治疗获得性（免疫介导性）血栓性血小板减少性紫癜。</p> <p><i>(由您的医生填写，或者如果您自行注射（可倍力），则由您自行填写)</i></p> <p>末次给药的日期：（日期）</p>
---	--	--