## この患者さんは血友病治療のためにヒムペブジ®を使用しています。

●緊急連絡先(ご家族な	( <del>'</del>	
·氏名	(続柄:	)
•電話番号		
	` <b>ジ®を処方された医療機関)</b> まらない場合などはヒムペブジ®を処方 い	うされた 
・担当医師名	(診療科:	)
・雷 話 番 号		

ヒムペブジ\*は抗TFPI(組織因子経路インヒビター)モノクローナル抗体薬であり、 1週間隔の皮下投与で血液凝固第個因子または第IX因子に対するインヒビターのない 血友病患者における出血傾向を抑制します。 2025年1月作成 HP7570003A RMP

# ヒムペブジ® 連絡カード



#### ヒムペブジ®による治療を受けている患者さんへ

- ・こちらのカードは、事前に入力欄を記入の上、常に携帯するようにしてください。
- ・緊急時や医療機関、薬局に行く際は、必ずこちらのカードを提示し、

#### 患者さんの情報

- ・氏名
- · 牛年月日 ( ) 年 ( ) 月 ( ) 日

ヒムペブジ®による治療を受けていることをお伝えください。

- ・血液凝固第( 🞹 ・ Ⅸ )因子のはたらきが低下しています
- · 血友病 ( A · B )
- ・インヒビター( あり ・ なし )
  - ・ヒムペブジ®を週に1回( )mg投与しています

# 出血時の注意事項

手術について

・血液凝固第( W ・ X )因子製剤を使用します。

(薬剤名: )を (投与間隔: )で

(投与量: )投与してください。

緊急時は本カードに記載の医療機関へ 速やかにご連絡ください

### ●大手術を行う場合

- ・大手術時におけるヒムペブジ\*の有効性および安全性は確立されていないため、ヒムペブジ\*の投与を中止し、血液凝固因子製剤を用いた標準治療を行い、周術期における静脈血栓症発現のリスクを管理してください。
- ・ヒムペブジ®の投与を再開する場合は、術後の血栓塞栓症リスク因子の 有無や、その他の止血製剤および併用薬の使用等、患者さんの全身状態 を考慮してください。
- ※大手術とは、厳密な定義はないものの、すべての腹部手術あるいはその他の45分以上要する手術を基本とし、麻酔法や出血量、輸血量、手術時間などを参考として総合的に評価されるものです。

### ●小手術を行う場合

・抜歯等の小手術ではヒムペブジ®の用量変更または投与中止の必要は ありません。