



入院時・入所時のお願い

- ポマリスト[®]版 -

医療機関の関係者の皆さまへ

病院に入院する患者さん、老人福祉施設などで
ケアを受ける患者さんへお渡してください。

入院時および入所時に関するご協力をお願い

ポマリスト[®] 処方医療機関の関係者の皆さまへ

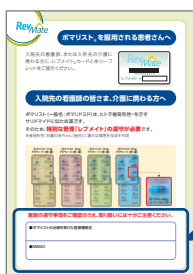
平素は、ポマリストカプセル(1mg、2mg、3mg、4mg)の適正管理にご協力をお願いし、誠にありがとうございます。

本リーフレットは、ポマリストを処方されている患者さんが入院、転院および老人福祉施設などに入所する際に、特別な管理が必要な薬剤を服用していることを医療関係者などにお伝えし、誤投与や紛失などが無いよう厳重な薬剤管理にご協力いただくための補助資料として作成しました。

1. ポマリストを処方されている患者さんが以下の場合に、本リーフレットを使用します。

- 入院、特に血液内科以外の病棟への入院
- ポマリストを処方された病院と異なる病院への転院または入院
- 老人福祉施設への入所 など

2. 本リーフレットを切り離し、貴施設名(処方医療機関名)を記入します。



●ポマリストの治療を受けた医療機関名

●MEMO

適宜、MEMO欄をご利用ください。

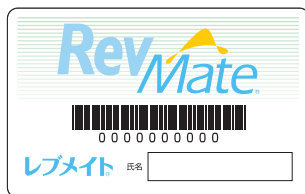
3. 患者さんもしくはご家族の方に本リーフレットをお渡しし、入院先・入所先に持参するよう指導します。

ご協力のほど、宜しくお願い申し上げます。

ブリistol・マイヤーズ スクイブ 株式会社

ポマリスト® を服用される患者さんへ

入院先の看護師、または入所先の介護に携わる方に、レブメイト®カードと本リーフレットをご提示ください。

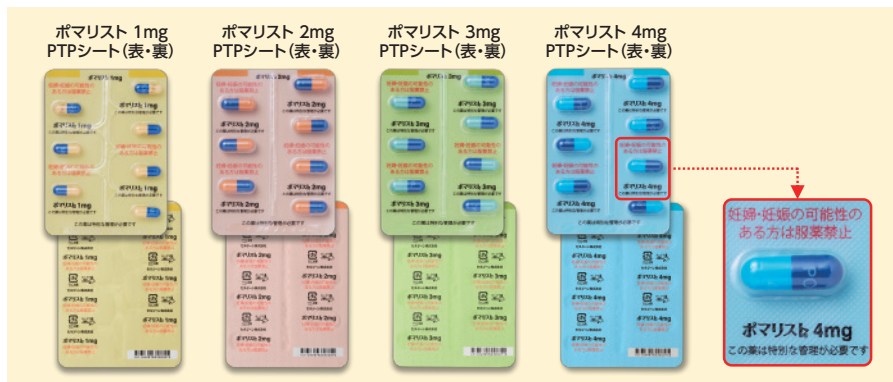


入院先の看護師の皆さま、介護に携わる方へ

ポマリスト(一般名:ポマリドミド)は、ヒトで催奇形性※を示すサリドマイドに似たお薬です。

そのため、**特別な管理「レブメイト」の遵守が必要**です。

※催奇形性:お腹の赤ちゃん(胎児)に重大な障害を及ぼす作用



裏面の遵守事項をご確認のうえ、取り扱いには十分ご注意ください。

●ポマリストの治療を受けた医療機関名

●MEMO

次の遵守事項にご協力ください。

◎配薬・与薬・服薬確認に関するお願い

配薬

ダブルチェックを行ってください。

- 夜間など、人手が不足しているときに誤投与が多く報告されています。
- 各医療機関において、どういったダブルチェック方法を用いるかを明確にし、行動レベルの統一化を図ることが重要です。^{※1}



与薬

必ず**本人確認**を行ってください。

- 各医療機関のルールに基づき、本人確認をお願いいたします。
- 脱力アセルしないてください。

服薬確認

患者さんが服用した後は、**服薬確認**を行ってください。

- 患者さんが服用した後は、PTPシートを回収するなどして適切な方法で服薬確認を行ってください。

^{※1} 日本看護協会監修 医療安全推進のための標準テキストより一部改変

◎薬剤の保管に関するお願い

- 「**ポマリストは特別な管理(レブメイトの遵守)を必要とする薬剤である**」ことが容易に認識できるよう、他の薬剤とは区別して保管^{※2}してください。
- 保管方法は、責任薬剤師またはレブメイトに関わる薬剤師に確認してください。
- 患者さんが服用する必要がなくなったポマリストは、病院の薬剤部(院内薬局)に返却してください。^{※3}
- ポマリストを紛失した場合には、すぐに処方医師または責任薬剤師に報告してください。^{※3}
- 他院からの薬剤の持ち込み時や、一時帰宅時などの薬剤管理に関しても、施設内で適切な手順を設定してください。

^{※2} 各医療機関の基準に基づき管理してください。

^{※3} レブメイト登録施設ではない場合は、レブメイトセンターにご相談ください。

◎患者さんへの指導のお願い

- **性交渉を控えること。性交渉を行う場合は男女ともに必ず避妊^{※4}をすること。**
- 治療中ならびに治療終了4週間後までは献血をしないこと。

^{※4} 避妊法の詳細については、レブメイトホームページをご覧ください。

ホームページのご案内

- レブメイトホームページ



<https://www.revmate-japan.jp/>



お問い合わせ先

レブメイトセンター: ☎ **0120-071-025** 受付時間 9:00~18:00(日・祝日・年末年始を除く)

ブリistol・マイヤ-ズ スクイブ 株式会社