

# ジレニア<sup>®</sup>・カード

本カードは必ず携帯してください

## かかりつけの医療機関 連絡先

医療機関名：

.....

担当医師名：

.....

電話番号：

## 患者さん 連絡先

お名前：

.....

電話番号：

**ノバルティス ファーマ株式会社**

東京都港区虎ノ門1-23-1 〒105-6333

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  
(曜日及び当社休日を除く)

## ジレニアを服用される患者さんへ

- 医療機関（病院、薬局など）を受診される際は、医師・薬剤師の先生に、本カードを必ずお見せください。

## 患者さんから本カードを提示された医師・薬剤師の先生方へ

- 患者さんは**多発性硬化症治療薬ジレニア®（フィンゴリモド）**を服用しています。
- ジレニア服用後、**重大な副作用（徐脈性不整脈、感染症、黄斑浮腫、肝機能異常など）**が発現するおそれがあります。確認され次第、裏面記載の医師にご連絡ください。
- **妊婦または妊娠している可能性のある女性の方には禁忌となっていますので、そのような方がジレニアを服用している場合は、裏面記載の医師にご連絡ください。**
- ジレニア服用中は、生ワクチンを接種できません。
- ジレニアは、クラスIa、クラスIII抗不整脈剤と併用できません。
- ジレニアを初めて服用する場合、または**2週間を超える休薬後に服用を再開する場合は、服用後最低6時間～24時間（推奨）のバイタルサインの観察と、服用前と6時間後などに心電図検査が必要**です。心電図検査については裏面記載の医師の指示を受けてください。