

Veillez conserver cette carte avec vous. Présentez-la aux professionnels de santé que vous rencontrez afin de les informer que vous êtes actuellement traité par SPRAVATO®.

Spravato®
(eskétamine)
solution pour pulvérisation nasale

Nom du patient

Nom du psychiatre hospitalier

Tél.

Pour toutes questions concernant ce traitement,
vous-même et tous les professionnels de santé, vous pouvez contacter :

Janssen

Information médicale, Pharmacovigilance, Réclamations qualité,
Informations logistiques et commerciales, Approvisionnements d'urgence

0 800 25 50 75 Service & appel
gratuits

Depuis les DROM-COM et l'étranger : +33 (0) 1 55 00 40 03
Accessible 24h/24 et 7j/7 pour les appels urgents



SPRAVATO®, en association à un ISRS ou un IRSN, est indiqué chez les adultes pour le traitement des épisodes dépressifs caractérisés résistants n'ayant pas répondu à au moins deux AD différents au cours de l'épisode dépressif actuel modéré à sévère.

SPRAVATO® est exclusivement administré à l'hôpital ou en clinique, sous la surveillance d'un professionnel de santé.

Date de 1^{ère} administration/...../.....

Antidépresseur oral associé à SPRAVATO®

Cette carte vous rappelle les informations importantes à prendre en compte avant chaque séance de traitement par SPRAVATO®.



Avant chaque séance de traitement



Ne pas avoir bu 30 min avant l'administration.



Ne pas avoir mangé 2h avant l'administration.



Aucun corticoïde nasal ou décongestionnant nasal 1 h avant l'administration.



Avoir prévu de ne pas conduire de véhicule ou d'utiliser une machine nécessitant une totale vigilance et une coordination motrice absolues après l'administration. Idéalement, avoir prévu que quelqu'un vienne vous chercher après la séance.

Schéma thérapeutique

Phase d'induction :

S1 · S2 · S3 · S4

2 séances de traitement par semaine

Phase d'entretien :

S5 · S6 · S7 · S8 · S9+

1 séance de traitement par semaine

Maintenir le traitement pendant au moins 6 mois après l'amélioration des symptômes dépressifs

1 séance de traitement par semaine ou toutes les 2 semaines





Mes prochains rendez-vous

Séance 1/...../.....

Séance 2/...../.....

Séance 3/...../.....

Séance 4/...../.....

Séance 5/...../.....

Séance 6/...../.....

Séance 7/...../.....

Séance 8/...../.....

Séance 9/...../.....

Séance 10/...../.....

Séance 11/...../.....

Séance 12/...../.....

Séance 13/...../.....

Séance 14/...../.....

Séance 15/...../.....

Séance 16/...../.....

Séance 17/...../.....

Séance 18/...../.....

Séance 19/...../.....

Séance 20/...../.....

Mes prochains rendez-vous

Séance 21/...../.....

Séance 22/...../.....

Séance 23/...../.....

Séance 24/...../.....

Séance 25/...../.....

Séance 26/...../.....

Séance 27/...../.....

Séance 28/...../.....

Séance 29/...../.....

Séance 30/...../.....

Séance 31/...../.....

Séance 32/...../.....

Séance 33/...../.....

Séance 34/...../.....

Séance 35/...../.....

Séance 36/...../.....

Séance 37/...../.....

Séance 38/...../.....

Séance 39/...../.....

Séance 40/...../.....



Notes

Notes
