

W razie potrzeby lub w przypadku znalezienia tej karty należy skontaktować się z lekarzem:

Dane lekarza/nazwa kliniki, ośrodka lub szpitala:

Telefon kontaktowy:

DARATUMUMAB



**WEWNĄTRZ
WAŻNE INFORMACJE
MEDYCZNE**

PACJENCI leczenia daratumumabem: PRZED zabiegiem przetoczenia składników krwi należy przekazać tę kartę świadczeniodawcy opieki zdrowotnej i mieć ją przy sobie przez 6 miesięcy od zakończenia leczenia. W celu uzyskania dalszych informacji należy zapoznać się z ulotką informacyjną dla pacjenta.

KARTA PACJENTA LECZONEGO DARATUMUMABEM

Imię i nazwisko: _____

Przyjmuję lek: daratumumab

(przeciwciało w leczeniu szpiczaka mnogiego lub amyloidozy AL)

Nie biorę leku od : ____ / ____ / ____
[DD / MM / RRRR]

Szanowny świadczeniodawco opieki zdrowotnej,

Daratumumab może wpływać na testy typowania. Pośredni test Coombs'a (Pośredni test antyglobulinowy [IAT]) może wykazać dodatnie wyniki u pacjentów przyjmujących daratumumab, nawet przy braku przeciwciał na słabsze antygeny w surowicy pacjenta, które mogą utrzymywać się do 6 miesięcy od przyjęcia ostatniej dawki. Oznaczenie grupy krwi pacjenta: ABO i Rh - nie jest zaburzone.

W razie konieczności natychmiastowego przetoczenia krwi można podać bez próby krzyżowej erytrocyty AB0/RhD- zgodnie z lokalną praktyką.

W celu uzyskania dalszych informacji należy skontaktować się z firmą Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

<https://www.janssen.com/poland/o-nas/kontakt-z-nami>

lub skorzystać z informacji dostępnych na

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/trf.13069/epdf>

Dodatkowe informacje na temat wpływu daratumumabu na testy zgodności krwi znajdują się na: <https://www.janssen.com/poland/produkty>

Przed rozpoczęciem leczenia daratumumabem moje wyniki badania krwi z dnia ____/____/____ były następujące:
DD/MM/RRRR

Grupa krwi: ☐A ☐B ☐AB ☐0 ☐Rh+ ☐Rh-

Test pośredni Coombs'a (test przesiewowy w kierunku przeciwciał) był:
☐Ujemny ☐Dodatni na następujące przeciwciała:

Inne: _____

Dane ośrodka, w którym przeprowadzono badania: