

في حالة الطوارئ، أو إذا وجدت هذه البطاقة، يرجى الاتصال بالطبيب المذكور
أدناه:

اسم الطبيب / العيادة أو المركز أو اسم المستشفى:

تليفون التواصل:



معلومات طبية مهمة بالداخل

مرضى داراتوماب: قدّم هذه البطاقة لمقدمي الرعاية الصحية قبل نقل الدم، واحملها لمدة 6 أشهر بعد انتهاء العلاج. لمزيد من المعلومات، يرجى الرجوع إلى نشرة معلومات المريض

بطاقة هوية المريض لدارتوماب DARATUMAB

الاسم:

أنا أتناول هذا العلاج:

منتج الأجسام المضادة Daratumumab لعلاج المايلوما المتعددة أو داء ترسب الأميلويد
توقفت عن تناول هذا الدواء في ____ / ____ / ____

عزيزي مقدم الرعاية الصحية،

داراتوماب مرتبط بخطر التداخل مع فصيلة الدم. قد يُظهر اختبار كومبس غير المباشر) اختبار مضاد الغلوبولين غير المباشر ([IAT] نتائج إيجابية في المرضى الذين يتناولون داراتوماب، حتى في حالة عدم وجود أجسام مضادة لمستضدات الدم الثانوية في مصل المريض والتي قد تستمر لمدة تصل إلى 6 أشهر بعد آخر جرعة. لا يتأثر تحديد فصيلة الدم ABO و Rh للمريض. إذا كان نقل الدم في حالات الطوارئ مطلوبًا، فيمكن إعطاء كرات الدم الحمراء المتوافقة مع ABO / RHD وفقًا لممارسات بنك الدم المحلي.

لمزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بخدمة المعلومات الطبية المحلية في Janssen (يجب استكمال العنصر النائب بتفاصيل الدولة) أو استخدام هذا المرجع كمصدر للمعلومات الإضافية :

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

يمكن العثور على معلومات إضافية حول التداخل مع اختبار توافق الدم على (عنصر نائب لموقع الويب المحلي، إذا كان متاحًا، ليتم استكمالها بتفاصيل البلد)

قبل تناول علاج دارتوماب كانت نتيجة فحص عينة الدم الخاص بي التي تم
جمعها في تاريخ:
-/-/-

نوع الفصيلة:

☐A ☐B ☐AB ☐O ☐Rh+ ☐Rh-

كان اختبار كومبس غير المباشر (شاشة الجسم المضاد):

☐ سلبي
☐ إيجابي : للأجسام المضادة التالية:

آخر: _____

تفاصيل الاتصال بالمؤسسة التي أجريت فيها فحوصات الدم: _____

للحصول على معلومات عن طريقة استخدام الدواء , يرجى الرجوع الى النشرة الداخلية او
التواصل مع جونسون أند جونسون ميدل ايست – دبي في مركز محمد بن راشد الأكاديمية
الطبية, المبنى الرابع عشر, الطابق الرابع, مدينة دبي الطبية , الإمارات العربية المتحدة
ص.ب 505080

الهاتف: 0097144297200 فاكس: 0097144297150

لإبلاغ عن الأعراض الجانبية و شكاوى عن المنتجات او اي استفسارات طبية, يرجى
التواصل بنا عبر:

دولة الكويت, وزارة الصحة, إدارة التسجيل والمراقبة, الأدوية الطبية والنباتية

عبر <https://eservices.moh.gov.kw/HSDrugComplaints.aspx>
الإنترنت:

الهاتف: 0096524815382

جانسن:

البريد الإلكتروني: GCC-PV2@ITS.JNJ.COM

الخط المباشر: +597155981677