

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

اسم الطبيب / العيادة أو للمركز أو اسم المستشفى

تلفون التواصل:

DARATUMUMAB



معلومات طبية مهمة بالداخل

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

بطاقة هوية لمريض الداراتوموماب - Daratumumab

الاسم :

أنا أتناول هذا العلاج :

منتج الأجسام المضادة Daratumumab لعلاج الورم النقوي العديد

توقفت عن تناول هذا الدواء في ____ / ____ / ____

عزيزي مقدم الرعاية الصحية،

داراتوموماب مرتبط بخطر التداخل مع فصيلة الدم . قد يُظهر (اختبار كومبس غير مباشر) اختبار مضاد الغلوبولين غير المباشر [IAT] نتائج إيجابية لدى المرضى الذين يتناولون داراتوموماب حتى في حالة عدم وجود أجسام مضادة لمستضدات الدم الثانوية في مصل المريض والتي قد تستمر لمدة تصل إلى ٦ أشهر بعد آخر جرعة. لا يتأثر تحديد فصيلة الدم ABO و Rh للمريض. إذا كان نقل الدم في حالات الطوارئ مطلوباً، فيمكن إعطاء كرات الدم الحمراء المتوافقة مع ABO / RHD وفقاً لممارسات بنك الدم المحلي.

لمزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بخدمة المعلومات الطبية
medical-info@its.jnj.com

قبل تناول علاج داراتوموماب 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:

غير ذلك : _____

تفاصيل الاتصال بالمؤسسة التي أجريت فيها فحوصات الدم : _____

EM-136514