

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

اسم الطبيب / العيادة أو المركز أو اسم المستشفى

تلفون التواصل:

DARATUMUMAB



معلومات طبية مهمة بالداخل

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

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

_____ / _____ / _____

Daratumumab - بطاقة هوية لمريض الداراتوموماب

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 الثانية في مصل المريض والتي قد تستمر لمدة تصل إلى 6 أشهر بعد آخر جرعة. لا يتتأثر تحديد فصيلة الدم ABO و Rh للمريض. إذا كان نقل الدم في حالات الطوارئ مطلوباً، فيمكن إعطاء كرات الدم الحمراء المتتوافقة مع ABO / RHD وفقاً لمارسات بنك الدم المحلي.

لمزيد من المعلومات ، يرجى الاتصال بخدمة المعلومات الطبية

medical-info@its.jnj.com

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