

معلومات طبية هامة

بالداخل

في حالة الطواريء ، أو إذا وجدت هذه البطاقة
يرجى الإتصال بالطبيب المدرج بالأسفل :

إسم الطبيب / إسم العيادة ، المركز الطبي ، المستشفى

الإتصال الهاتفي :

داراتوموماب
جانسن | شركة دوائية تابعة لجونسون أند جونسون



المملكة العربية السعودية
صندوق بريد: 55031 ، الرياض 11533
هاتف: +966 1419 7966 ، فاكس: +966 1215 3190

**المرضى الذين يتلقون داراتوموماب : قم بتقديم هذه البطاقة
إلى مقدم الرعاية الصحية قبل إجراء نقل الدم**

بطاقة تعريف مريض يتلقى دواء داراتوموماب

الإسم :

أنا أتناول الدواء الآتي :

**منتج داراتوموماب - أجسام مضادة ، لعلاج
ورم نقوي متعدد**

عزيزي مقدم الرعاية الصحية

قد يظهر اختبار «كومبس» الغير مباشر (اختبار مضادات الجلوبولين الغير مباشر [IAT]) نتائج إيجابية في المرضى الذين يتناولون دواء داراتوموماب ، و ذلك حتى في غياب الأجسام المضادة للقليل من مستضدات الدم ، في مصل المريض. لا يتأثر تحديد فصيلة (فتهة) دم المريض تبعا لنظام ABO/Rh .
إذا كنت هناك حاجة عاجلة لنقل الدم ، يمكن إعطاء كريات دم حمراء متوقفة من حيث فصيلة الدم ABO/Rh ، بدون إجراء اختبار توافق.

استخدم هذا المرجع كمصدر للمعلومات الإضافية :

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

يجب الإبلاغ عن الأعراض الجانبية المشتبه فيها إلى:

هيئة الغذاء والدواء (المجلس الوطني للتبيظ و السلامة الدوائية)

إرسال بريد إلكتروني إلى: npc.drug@sfda.gov.sa، أو يمكنك الاتصال بالمكتب العلمي للشركة على:

فاكس : +966-11-2057662 بريد إلكتروني : GCC-PV2@its.jnj.com

فاكس: +966-11-2153190 عبر الإنترنت: <http://ade.sfda.gov.sa>

رقم هاتفي مجاني : 800 2490000

**قبل بدء تلقي دواء داراتوموماب ، كانت نتائج اختبار الدم خاصتي
و الذي جمع في: _____ / _____ / _____ ، كالآتي :**

فصيلة الدم: A B AB O Rh+ Rh- يوم _____ شهر _____ عام _____
كان اختبار "كومبس" الغير مباشر (التحري عن الأجسام المضادة) :
 سلبي إيجابي للأجسام المضادة التالية :

_____ أخرى :

بيانات الاتصال الخاصة بالجهة التي أجريت فيها إختبارات الدم :

تاريخ الإعداد : مارس 2016