

SISÄLTÄÄ TÄRKEITÄ
TERVEYDENHOITOA
KOSKEVIA TIETOJA

DARATUMUMABI

Voit auttaa ilmoittamalla kaikista mahdollisesti saamistasi
haittavaikutuksista: www-sivusto: www.fimea.fi, Lääkealan turvallisuus-
ja kehittämiskeskus Fimea, Lääkkeiden haittavaikutusrekisteri, PL
55, 00034 FIMEA tai myyntiluvan haltijalle: puh. 020 7531 300 tai
sähköpostitse jacfi@its.jnj.com.

Johnson&Johnson

**Hätätilanteessa tai jos löydät tämän kortin,
ota yhteyttä alla mainittuun lääkäriin:**

Lääkärin nimi/klinikan, terveyskeskuksen
tai sairaalan nimi:

Puhelinnumero:

Daratumumabihoitoa saava POTILAS: näytä tätä korttia terveyspalvelujen tarjoajalle ENNEN kuin saat verensiirron. Pidä kortti mukana vielä 6 kuukauden ajan hoidon päättymisen jälkeen. Lisätietoja saat valmisteen pakkausselosteesta.

Daratumumabihoitoa saavan potilaan potilaskortti

Nimi: _____

Saan hoitoa seuraavalla lääkkeellä:

daratumumabi, joka on vasta-aine
mullipelin myelooman tai AL-amyloidoosin hoitoon.

Hoito on päättynyt ____ / ____ / ____
PP KK VVVV

Hyvä terveyspalvelujen tarjoaja

Daratumumabiin liittyy veriryhmämääritystä häiritsevän vaikutuksen riski. Daratumumabihoitoa saavan potilaan epäsuora Coombsin kokeen tulos (epäsuora antiglobuliinikoetus) saattaa olla positiivinen, vaikka potilaan seerumissa ei olisikaan minor-antigeeneihin kohdistuvia vasta-aineita. Vaikutus voi jatkua vielä 6 kuukauden ajan viimeisen annoksen jälkeen. Hoito ei vaikuta potilaan ABO- ja Rh-veriryhmämääritykseen.

Jos potilas tarvitsee hätätilanteessa verensiirron, hänelle voidaan antaa veripalveluyksikön toimintaohjeiden mukaisesti ABO/RHD-yhteensopiva punasolusiirto ilman ristikoetta.

Lisätietoja saatte ottamalla yhteyttä meihin joko sähköpostitse: jacfi@its.jnj.com tai puhelimitse: 020 7531 300 (vaihde, pyydä yhdistämään lääketietoon ja puhelu ohjataan oikealle henkilölle), tai oheisesta linkistä löytyvästä artikkelista: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/trf.13069/epdf>

Fimean hyväksymä 30.12.2024.

Ennen daratumumabihoitoa otetun veriryhmämäärityksen tulokset olivat, verikokeen

pvm ____ / ____ / ____
PP KK VVVV

Omat tulokset olivat:

Veriryhmä: A B AB O Rh+ Rh-

Epäsuora Coombsin koe (vasta-aineseulonta):

Negatiivinen Positiivinen seuraavien vasta-aineiden osalta:

Muita tietoja: _____

Verikokeen analysoineen laboratorion

yhteystiedot: _____

EM-67598 JC-200165-4-f 12/2024