

SISÄLTÄÄ TÄRKEITÄ
TERVEYDENHOITOJA
KOSKEVIA TIETOJA



janssen  Oncology

▼ Tähän lääkkeeseen kohdistuu lisäseuranta.

Puhelinnumero:

Lääkärin nimi/kliniikan, terveyskeskuksen
tai sairaalan nimi:

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

**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
multippelin myelooman hoitoon.

Hoito on päättynyt _____ / _____ / _____
PP KK VVVV

Hyvä terveyspalvelujen tarjoaja

Daratumumabiin liittyy veriryhmämääritystä häiritsevän vaikutuksen riski. Daratumumabihoitoa saavan potilaan epäsuora Coombsin kokeen tulos (epäsuora antiglobuliinikoetulos) 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 Janssenin paikalliseen lääketieto-
osastoon sähköpostitse: jacfi@its.njn.com tai puhelimitse: 020 7531 300 (vaihde,
josta voitte pyytää yhdistämään lääketieto-osastolle ja puhelu ohjataan
oikealle henkilölle), tai oheisesta linkistä löytyvästä artikkelista
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/trf.13069/epdf>*

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: _____