

Vid nödsituation eller om du hittar detta kort,
vänligen kontakta nedan angivna läkare:

Läkarens namn/klinikens eller sjukhusets namn:

Telefonkontakt:

Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning.



janssen
Oncology

DARZALEX®
daratumumab
koncentrat till infusionsvätska, lösning



VIKTIGT
INNEHÅLLER MEDICINSK
INFORMATION

PATIENTER behandlade med daratumumab: Ge detta kort till sjukvårdspersonalen FÖRE blodtransfusion och bär det i 6 månader efter att behandlingen har avslutats. För mer information, se bipacksedeln.

Patient-ID-kort för daratumumab

Namn: _____

Jag tar följande läkemedel:

antikropsprodukten daratumumab för behandling av multipelt myelom.

Jag slutade ta detta läkemedel den _____ / _____ / _____

Till hälso- och sjukvårdspersonal

Daratumumab är förknippad med risk för interferens med blodtypning. Ett indirekt Coombs test (indirekt antiglobulintest) kan ge positiva resultat hos patienter som tar daratumumab, även i frånvaro av antikroppar mot svaga blodantigener i patientens serum. Effekten kan kvarstå i upp till 6 månader efter den sista dosen. Bestämning av patientens AB0- och Rh-blodgrupp påverkas inte.

Om en akut transfusion blir nödvändig kan icke-korstestade AB0/RhD-kompatibla erytrocyter ges i enlighet med lokal blodcentralspraxis.

För mer information vänligen kontakta Janssens lokala medicinska

informationsavdelning via e-post: jacfi@its.jnj.com eller telefon:

020 7531 300 (växel, be att få tala med "medicinsk information" och

du kommer att bli kopplad till rätt person) eller använd denna referens

för att få ytterligare information:

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

Innan behandling med daratumumab påbörjades togs

blodprov den _____

DD / MM / ÅÅÅÅ

Mina resultat var:

Blodgrupp: A B AB O Rh+ Rh-

Indirekt Coombs test (antikropsscreening) var:

Negativ Positivt för följande antikroppar:

Övrigt: _____

Kontaktuppgifter till institutionen där blodproverna

toogs: _____