

مريض CAR-T بطاقة لـ سيلتاكابتاجين ذاتي النواة

قص هنا

بطاقة المريض® CARVYKT (سيلتاكابتاجين ذاتي النواة)

يخضع هذا المنتج الطبي لمراقبة إضافية. سيُسمح هذا بالتعرف السريع على معلومات السلامة الجديدة. يُطلب من المتخصصين في الرعاية الصحية الإبلاغ عن أي ردود فعل سلبية مشتبها بها.

اسم المريض:

الاتصال في حالة الطوارئ

اسم مقدم رعاية المريض: رقم هاتف مقدم رعاية المريض:

يظوى من هنا

مقدم رعاية صحية أولية

اسم مقدم الرعاية الصحية: رقم هاتف مقدم الرعاية الصحية:

عنوان مركز CAR-T: رقم هاتف مركز CAR-T:

قم بالظي هنا

معلومات هامة للمرضى

احمل هذه البطاقة معك في جميع الأوقات. أظهر هذه البطاقة لأي طبيب يراك ومتى تذهب إلى المستشفى.

أخبر أي مقدم رعاية صحية يراك أنك تتلقى علاجًا بدواء سيلتاكابتاجين ذاتي النواة.

خطط للبقاء بالقرب من المستشفى حيث تم علاجك لمدة 4 أسابيع على الأقل بعد أن يكون لديك سيلتاكابتاجين ذاتي النواة.

لا تقود السيارة أو تستخدم الأدوات أو الآلات إلا بعد 4 أسابيع على الأقل من تسريب سيلتاكابتاجين ذاتي النواة. الرجوع إلى نشرة معلومات المريض لمزيد من المعلومات.

يظوى من هنا

إذا واجهت أي أعراض ظهرت حديثاً ، خاصة أي من الأعراض المذكورة في هذه البطاقة ، فيرجى إخطار طبيبك على الفور ، أو مقدم الرعاية الصحية المعالج ، أو أي مقدم رعاية صحية متاح.

يمكن أن يسبب سيلتاكابتاجين ذاتي النواة آثاراً جانبية خطيرة في أجزاء مختلفة من جسمك. يمكن أن تكون هذه الأعراض مهددة للحياة أو حتى مميتة وتحتاج إلى معالجتها على الفور.

الأعراض التي تبدو خفيفة قد تتفاقم بسرعة. قد تتأخر الأعراض وقد تحدث بعد أسابيع من التسريب.

يرجى ملء المعلومات الخاصة بك والاحتفاظ بهذه البطاقة معك في جميع الأوقات. في حالة الطوارئ، اتصل على الأرقام الواردة أدناه وانتقل إلى مركز CAR - T أو المستشفى.

أظهر هذه البطاقة لأي ممارس رعاية صحية يتعرف عليك إذا كان عليك الذهاب إلى المستشفى خارج زيارتك العلاجية العادية.

اتصل بمقدم الرعاية الصحية المعالج الخاص بك على الفور إذا كان لديك أي من هذه الأعراض:

السمية العصبية	CRS
الشعور بالارتباك وطفة اليقظة أو الارتباك	الحمى (درجة حرارة ٣٨ فما فوق)
صعوبة في الكلام	سرعة ضربات القلب
صعوبة القراءة أو الكتابة	صعوبة في التنفس
فقدان القدرة على التنسيق	الشعور بالإرهاق أو التعب
تغير في الشخصية	

يُطوَى من هنا

معلومات لفريق الرعاية الصحية لمنهنا

يرجى إعطاء هذه البطاقة لفريق الرعاية الصحية CAR-T الخاص بك لملء المعلومات والعودة إليك.

(بتاريخ)

تلقى هذا المريض سيلتاكابتاجين ذاتي النواه وهو علاج الخلايا التائية لمستقبل المستضد الوهمي (علاج CAR-T) للورم النخاعي المتعدد.

(رقم الدفعة)

يُطوَى من هنا

معلومات مهمة لمقدمي الرعاية الصحية

تلقى هذا المريض منتجاً هندسياً للعلاج المناعي T-cell والذي يمكن أن يؤدي إلى متلازمة إطلاق السيروتونين شديدة (CRS) وتسمم عصبي. قد تشمل متلازمة إطلاق السيروتونين الإضرار بأي عضو من أعضاء الجسم. قم بتقييم المريض بحثاً عن علامات وأعراض (CRS) والسمية العصبية. انظر ملخص خصائص المنتج للحصول على التفاصيل الكاملة.

يُطوَى من هنا

قبل تقديم أي علاج، اتصل بمقدم الرعاية الصحية الأولية على الرقم الموجود في مقدمة البطاقة. يجب على هذا المريض عدم التبرع بالدم أو الأعضاء أو الأنسجة أو الخلايا لزرعها.

إرشادات الإبلاغ عن الآثار السلبية

المركز الوطني للتيفظ الدوائي (SFDA)
بريد إلكتروني: npc.drug@sfd.gov.sa
هاتف: ١٩٩٩٩
فاكس: +٩٦٦ ١١ ٢٠٥٧٦٦٢

عبر الإنترنت: <http://ade.sfd.gov.sa>

للحصول على معلومات الوصفات الكاملة، يرجى الرجوع إلى ورقة البيانات أو الاتصال ب Johnson & Johnson Middle East FZ - LLC (الرياض)
العنوان: طريق الأمير محمد بن عبد العزيز، برج ب، الطابق ٢٠، أبراج العليا.
هاتف المكتب: +٩٦٦ ١١ ٤٣٣٩١٣٣

العنوان البريدي: ص ب ٦٥٣٠٥ الرياض ١١٥٥٦ المملكة العربية السعودية

للإبلاغ عن الأحداث السلبية / شكوى المنتج أو أي طبي استفسارات المعلومات، يرجى الاتصال بنا على:

البريد الإلكتروني: GCC-PV2@its.jnj.com

الخط الساخن ٠٠٩٦٦٥٤٠٠١٥٨١١