

ZAMÓWIENIE INDYWIDUALNE NA PRODUKTY KRWIOPOCHODNE, Z WYŁĄCZENIEM IMMUNOGLOBULINY ANTY-RHD, REKOMBINOWANE KONCENTRATY CZYNNIKÓW KRZEPNIĘCIA ORAZ DESMOPRESYNĘ¹⁾

.....
oznaczenie podmiotu leczniczego

Imię i nazwisko pacjenta:

Numer PESEL pacjenta²⁾:

Data urodzenia pacjenta (dd-mm-rrrr): - -

Karta postępowania wystawiona ☐ TAK ☐ NIE

przez ośrodek leczenia hemofilii termin następnej aktualizacji karty:

i pokrewnych skaz krwotocznych: - -

Rodzaj skazy krwotocznej oraz postać:

☐ hemofilia A ☐ ciężka ☐ umiarkowana ☐ łagodna

☐ hemofilia B ☐ ciężka ☐ umiarkowana ☐ łagodna

☐ nabyta hemofilia A

☐ choroba von Willebranda ☐ typ 1 ☐ typ 2 ☐ typ 3

☐ nabyty zespół von Willebranda

☐ niedobory fibrynogenu

☐ niedobór protrombiny

☐ niedobór czynnika V

☐ niedobór czynnika VII (hypoprokonwertynemia)

☐ niedobór czynnika X

☐ niedobór czynnika XI

☐ niedobór czynnika XIII

☐ złożony niedobór czynnika V i czynnika VIII

¹⁾ Wydruk zamówienia indywidualnego wypełnionego w internetowym systemie zleceń na koncentraty czynników krzepnięcia i desmopresynę może zawierać wyłącznie pola zaznaczone przez lekarza określające rodzaj skazy krwotocznej i rodzaj produktu leczniczego wybranego przez lekarza wraz ze wskazaniem do jego podania.

²⁾ W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

- ☐ złożony wrodzony niedobór czynnika II, czynnika VII, czynnika IX i czynnika X
- ☐ obecność inhibitora fibrynogenu, czynnika II, V, VII, X, XI lub XIII (allo- lub autoprzeciwciał)
- ☐ trombostenia Glanzmanna
- ☐ zespół Bernarda-Souliera
- ☐ inne wrodzone trombocytopatie
- ☐ nosicielka hemofilii A i B z graniczną aktywnością czynnika VIII lub IX oraz dodatnim wywiadem krwotocznym
- ☐ graniczna aktywność czynnika von Willebranda oraz dodatni wywiad krwotoczny
- ☐ inne*

* podać jakie:

Obecność inhibitora:

- ☐ niskie maksymalne miano
(do 5 jednostek Bethesda włącznie)
- ☐ wysokie maksymalne miano
(powyżej 5 jednostek Bethesda)
- ☐ w trakcie diagnostyki

Zalecana ilość czynnika krzepnięcia / desmopresyny:

(określona na podstawie masy ciała pacjenta, która wynosi kg)

- ☐ koncentrat czynnika VIII
- ☐ koncentrat rekombinowanego czynnika VIII
- ☐ koncentrat czynnika IX
- ☐ koncentrat rekombinowanego czynnika IX
- ☐ koncentrat czynnika VIII zawierający czynnik von Willebranda
- ☐ koncentrat aktywowanych czynników zespołu aPCC
- ☐ koncentrat czynników zespołu protrombiny PCC
- ☐ koncentrat czynnika VII

- ☐ desmopresyna dożylna
- ☐ desmopresyna donosowa
- ☐ koncentrat rekombinowanego czynnika VIIa
- ☐ koncentrat fibrynogenu
- ☐ koncentrat czynnika XIII
- ☐ koncentrat wieprzowego rekombinowanego czynnika VIII (rpFVIII)

Wskazania do wydania koncentratów czynników krzepnięcia oraz desmopresyny

1. Koncentrat czynnika VIII

- ☐ leczenie domowe – krwawienia
- ☐ leczenie domowe – profilaktyka
- ☐ leczenie domowe – program ITI
- ☐ leczenie ambulatoryjne
- ☐ leczenie szpitalne

2. Koncentrat rekombinowanego czynnika VIII³⁾

- ☐ leczenie domowe – krwawienia
- ☐ leczenie domowe – profilaktyka
- ☐ leczenie domowe – program ITI
- ☐ leczenie ambulatoryjne
- ☐ leczenie szpitalne

3. Koncentrat czynnika IX

- ☐ leczenie domowe – krwawienia
- ☐ leczenie domowe – profilaktyka
- ☐ leczenie domowe – program ITI
- ☐ leczenie ambulatoryjne
- ☐ leczenie szpitalne

³⁾ Do leczenia krwawień u pacjentów z hemofilią A, którzy nie otrzymywali wcześniej koncentratu osoczopochodnego czynnika VIII, w przypadku osób dorosłych są wymagane weryfikacja przez lekarza z ośrodka leczenia hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych oraz wydanie opinii i ostateczna kwalifikacja przez Radę Programu, o której mowa w programie polityki zdrowotnej dotyczącym leczenia hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych przyjętym przez ministra właściwego do spraw zdrowia na podstawie art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

4. Koncentrat rekombinowanego czynnika IX⁴⁾

- ☐ leczenie domowe – krwawienia
- ☐ leczenie domowe – profilaktyka
- ☐ leczenie domowe – program ITI
- ☐ leczenie ambulatoryjne
- ☐ leczenie szpitalne

5. Koncentrat czynnika VIII zawierający czynnik von Willebranda, zarejestrowany ze wskazaniem do leczenia choroby von Willebranda

- ☐ leczenie domowe – krwawienia
- ☐ leczenie domowe – profilaktyka
- ☐ leczenie domowe – program ITI
- ☐ leczenie ambulatoryjne
- ☐ leczenie szpitalne

6. Koncentrat czynników zespołu protrombiny (PCC)

- ☐ leczenie domowe – krwawienia
- ☐ leczenie domowe – profilaktyka
- ☐ leczenie ambulatoryjne
- ☐ leczenie szpitalne

7. Koncentrat aktywowanych czynników zespołu protrombiny (aPCC)

- ☐ leczenie domowe – krwawienia
- ☐ leczenie domowe – profilaktyka
- ☐ leczenie ambulatoryjne
- ☐ leczenie szpitalne

⁴⁾ Do leczenia krwawień u pacjentów z hemofilią B, którzy nie otrzymywali wcześniej koncentratu osoczopochodnego czynnika IX, w przypadku osób dorosłych są wymagane weryfikacja przez lekarza z ośrodka leczenia hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych oraz wydanie opinii i ostateczna kwalifikacja przez Radę Programu, o której mowa w programie polityki zdrowotnej dotyczącym leczenia hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych przyjętym przez ministra właściwego do spraw zdrowia na podstawie art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

8. Koncentrat rekombinowanego czynnika VIIa

- ☐ leczenie domowe – krwawienia
- ☐ leczenie domowe – profilaktyka
- ☐ leczenie ambulatoryjne
- ☐ leczenie szpitalne

9. Koncentrat czynnika VII

- ☐ leczenie domowe – krwawienia
- ☐ leczenie domowe – profilaktyka
- ☐ leczenie ambulatoryjne
- ☐ leczenie szpitalne

10. Koncentrat fibrynogenu

- ☐ leczenie domowe – krwawienia
- ☐ leczenie domowe – profilaktyka
- ☐ leczenie ambulatoryjne
- ☐ leczenie szpitalne

11. Koncentrat czynnika XIII

- ☐ leczenie domowe – krwawienia
- ☐ leczenie domowe – profilaktyka
- ☐ leczenie ambulatoryjne
- ☐ leczenie szpitalne

12. Desmopresyna dożylna

- ☐ leczenie domowe – krwawienia
- ☐ leczenie domowe – profilaktyka
- ☐ leczenie ambulatoryjne
- ☐ leczenie szpitalne

13. Desmopresyna donosowa

- ☐ leczenie domowe – krwawienia
- ☐ leczenie domowe – profilaktyka
- ☐ leczenie ambulatoryjne
- ☐ leczenie szpitalne

14. Wieprzowy rekombinowany czynnik VIII (rpFVIII)

- ☐ leczenie domowe – krwawienia
- ☐ leczenie domowe – profilaktyka
- ☐ leczenie ambulatoryjne
- ☐ leczenie szpitalne

.....
data

.....
oznaczenie⁵⁾ i podpis lekarza

⁵⁾ Oznaczenie zawiera: imię, nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu oraz specjalizację, jeżeli dotyczy.