

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 17 listopada 2016 r. (poz. 1951)

**Załącznik nr 1***WZÓR*

Zamówienie indywidualne na produkty krwiopochodne, z wyłączeniem immunoglobuliny anty-RhD, rekombinowane koncentraty czynników krzepnięcia oraz desmopresynę<sup>1)</sup>

.....  
(oznaczenie podmiotu leczniczego)

Imię i nazwisko pacjenta: .....

Numer PESEL pacjenta<sup>2)</sup>: .....

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

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

niedobór czynnika V

niedobór czynnika VII

niedobór czynnika X

niedobór czynnika XI

---

<sup>1)</sup> W przypadku wypełnienia zamówienia indywidualnego w internetowym systemie zleceń na koncentraty czynników krzepnięcia i desmopresynę, wydruk może zawierać wyłącznie pola zaznaczone przez lekarza w zakresie rodzaju skazy krwotocznej, wybranego przez lekarza rodzaju produktu leczniczego wraz ze wskazaniem do ich podania.

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

- niedobór czynnika XIII
- hypo-, dys- lub a-fibrynogenemia
- wrodzona płytkowa skaza krwotoczna
- inne\*

\* podać jakie: .....

Obecność inhibitora:

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

Zalecana ilość czynnika krzepnięcia/desmopresyny: .....

(określona na podstawie wagi pacjenta, wynoszącej: .....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

## Wskazania do wydania koncentratów czynników krzepnięcia oraz desmopresyny

## 1. Koncentrat czynnika VIII

- leczenie domowe – krwawienia
- leczenie domowe – wtórna profilaktyka dorosłego chorego
- leczenie domowe – program ITI
- leczenie ambulatoryjne
- leczenie szpitalne

2. Koncentrat rekombinowanego czynnika VIII<sup>3)</sup>

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

## 3. Koncentrat czynnika IX

- leczenie domowe – krwawienia
- leczenie domowe – wtórna profilaktyka dorosłego chorego
- leczenie domowe – program ITI
- leczenie ambulatoryjne
- leczenie szpitalne

4. Koncentrat rekombinowanego czynnika IX<sup>4)</sup>

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

---

<sup>3)</sup> Do leczenia krwawień u dzieci z hemofilią A, które nie otrzymywały wcześniej produktów krwiopochodnych.

<sup>4)</sup> Do leczenia krwawień u dzieci z hemofilią B, które nie otrzymywały wcześniej produktów krwiopochodnych.

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

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

6. Koncentrat czynników zespołu protrombiny (PCC)

- leczenie domowe
- leczenie ambulatoryjne
- leczenie szpitalne

7. Koncentrat aktywowanych czynników zespołu protrombiny (aPCC)

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

8. Koncentrat rekombinowanego czynnika VIIa

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

9. Koncentrat czynnika VII

- leczenie domowe
- leczenie ambulatoryjne
- leczenie szpitalne

## 10. Koncentrat fibrynogenu

- leczenie domowe
- leczenie ambulatoryjne
- leczenie szpitalne

## 11. Koncentrat czynnika XIII

- leczenie domowe (bezterminowa profilaktyka)
- leczenie ambulatoryjne
- leczenie szpitalne

## 12. Desmopresyna dożylna

- leczenie domowe
- leczenie ambulatoryjne
- leczenie szpitalne

## 13. Desmopresyna donosowa

- leczenie domowe
- leczenie ambulatoryjne
- leczenie szpitalne

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis lekarza)