

Dagbok för infusion av Fabrazyme® i hemmet



Fabrazyme®
agalsidase beta

Rutinerna som presenteras i denna guide är allmänna anvisningar men är underkastade lokalt gällande medicinsk praxis och nationellt regelverk.

Kontaktinformation (fylls i av den behandlande läkaren)

Nödnummer:

Patient	
Namn:	
Födelsedatum:	
Adress:	
Postnummer/ stad:	
Telefon:	

Patientens anhörigvårdare/skötare	
Namn:	
Adress:	
Postnummer/ stad:	
Telefon:	

Apotek	
Namn:	
Adress:	
Postnummer/ stad:	
Telefon:	

Behandlande läkare	
Namn:	
Sjukhus:	
Adress:	
Postnummer/ stad:	
Telefon:	
Nödnummer:	

Sjukskötare	
Namn:	
Enhet:	
Adress:	
Postnummer/ stad:	
Telefon:	

Administreringsinformation (fylls i av den behandlande läkaren)

Fabrazyme har administrerats sedan	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Första infusionen i hemmet	(DD-MM-ÅÅÅÅ):

Dosregim för Fabrazyme

Dos:	
Frekvens:	
Infusionshastighet:	
Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Totalvolym i infusionspåse (ml):	
Premedicinering: (om tillämpligt)	
Skäl till infusion av Fabrazyme i hemmet:	
Noteringar och åtgärder från den första intervjun:	
Ange vilket stöd den sjukskötare som ansvarar för infusionen kan ge i hemmet:	

Nödvändiga åtgärder vid allvarlig infusionsrelaterad reaktion

(fylls i av den behandlande läkaren)

1. Stoppa infusionen

2. Ring nationella nödnumret

Telefonnummer:

3. Kontakta läkaren

Telefonnummer:

Telefonnummer (dygnet runt):

Läkarens namn:

Klinikens namn:

Adress:

4. Akutläkemedel

Läkemedel, inklusive dos:

5. Patientens kontaktperson i en nödsituation

Namn:

Telefon:

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dos	
Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – Beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Fyll i detta formulär för varje infusionstillfälle

- Patienten och/eller anhörigvårdaren/skötaren har blivit informerad om risker förknippade med infusion av Fabrazyme i hemmet och har fått adekvat utbildning om hur man använder akutläkemedel.
- Vid händelse av en infusionsrelaterad reaktion **skall infusionen avbrytas omedelbart**
- Nödvändiga åtgärder vid en allvarlig infusionsrelaterad reaktion, **t.ex. kontaktinformation i nödsituationer**, finns i dagboken. Förvara denna information lätt åtkomlig under infusionen.

Dosering

Volym beredd injektionslösning (ml) som behövs:	
Antal injektionsflaskor som används:	5 mg injektionsflaskor:
	35 mg injektionsflaskor:
Infusionens varaktighet:	
Administreringshastighet:	
Problem/anmärkningar angående infusionen (t.ex. infusionsrelaterade reaktioner, åtgärder som vidtagits och resultat):	
Patientens allmänna hälsostatus – beskriv alla eventuella nya hälsoproblem som du för närvarande upplever före infusionen:	

5. Namn på person som ansvarar för infusionen

Infusionsdatum:	(DD-MM-ÅÅÅÅ):
Sjukskötare:	
Skötare (om annan än ovanstående):	

Anteckningar

Anteckningar

Sanofi Oy
tel: 0201 200 300, www.sanofi.fi