

Fabrazyme®-koti- infuusioiden hoitopäiväkirja



Tässä oppaassa esitetyt menettelytavat ovat yleisiä ohjeita.
Paikallisia hoitokäytäntöjä ja määräyksiä on noudatettava.

Yhteystiedot (hoitava lääkäri täyttää)

Hätänumero:

| Potilas | |
|---------------------------|--|
| Nimi: | |
| Syntymäaika: | |
| Osoite: | |
| Postinumero/ kaupunki: | |
| Puhelin: | |

| Potilaan hoitaja/huoltaja | |
|---------------------------|--|
| Nimi: | |
| Osoite: | |
| Postinumero/ kaupunki: | |
| Puhelin: | |

| Apteekki | |
|---------------------------|--|
| Nimi: | |
| Osoite: | |
| Postinumero/ kaupunki: | |
| Puhelin: | |

| Hoitava lääkäri | |
|---------------------------|--|
| Nimi: | |
| Sairaala: | |
| Osoite: | |
| Postinumero/ kaupunki: | |
| Puhelin: | |
| Hätänumero: | |

| Sairaanhoidtaja | |
|---------------------------|--|
| Nimi: | |
| Toimipaikka: | |
| Osoite: | |
| Postinumero/ kaupunki: | |
| Puhelin: | |

Antotiedot (hoitava lääkäri täyttää)

| | |
|--|--------------------------|
| Fabrazyme-valmisteen käyttö aloitettiin: | Päivämäärä (pp-kk-vvvv): |
| Ensimmäinen koti-infuusio: | Päivämäärä (pp-kk-vvvv): |

| Fabrazyme-annosaikataulu | |
|--|--|
| Annos: | |
| Tiheys: | |
| Infuusionopeus: | |
| Tarvittava käyttövalmiin injektioiuoksen määrä (ml): | |
| Kokonaismäärä infuusiopussissa (ml): | |
| Esilääkitys: (tarvittaessa) | |
| Fabrazyme-koti-infuusion syyt: | |
| Aloitushaastattelun löydökset ja toimenpiteet: | |
| Ilmoita infuusioista vastaavan sairaanhoitajan antama tuki kotona: | |

Tarvittavat toimet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä

(hoitava lääkäri täyttää)

1. Lopeta infuusio

2. Soita kansalliseen hätänumeroon

Puhelin:

3. Soita hoitavalle lääkärille

Puhelinnumero:

Puhelinnumero (24 h):

Lääkärin nimi:

Toimipaikan nimi:

Osoite:

4. Ensiapuläkkeet

Läkkeet ja annokset:

5. Potilaan yhteyshenkilö hätätilanteessa

Nimi:

Puhelinnumero:

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusion liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusion liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusion liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusion liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusion liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusion liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusion liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusion liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusion liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusioon liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusioon liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusioon liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusioon liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusioon liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusioon liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusioon liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusioon liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusioon liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoidaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusion liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusion liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusion liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusion liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusion liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusion liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusion liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusion liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusion liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusioon liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusioon liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusioon liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusioon liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusioon liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusioon liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusioon liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusioon liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusion liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusion liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusion liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusion liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusion liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusion liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusion liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusion liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusion liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusion liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusion liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusion liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusioon liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusioon liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusioon liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusioon liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusioon liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusion liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusion liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusion liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusion liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusion liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusion liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusion liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusion liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusion liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusioon liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusioon liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusioon liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusioon liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusioon liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusion liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusion liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusion liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusion liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Tämä lomake on täytettävä jokaisesta infuusiotapahtumasta

- Potilaalle ja/tai huoltajalle/hoitajalle on ilmoitettu Fabrazyme-koti-infuusioihin liittyvistä vaaroista, ja heille on annettu tarvittavaa koulutusta ensiapulääkkeiden käytöstä.
- Mikäli potilaalla ilmenee infuusioon liittyvä reaktio, **infuusio on keskeytettävä välittömästi**.
- Tarpeelliset toimenpiteet vakavan infuusioon liittyvän reaktion ilmetessä, **sisältäen hätätilanneyhteyshenkilön tiedot**, on kuvattu hoitopäiväkirjassa. Nämä tiedot on pidettävä saatavilla infuusion annon aikana.

| Annos | |
|--|--------------------------|
| Tarvittava käyttövalmiin injektioliuoksen määrä (ml): | |
| Käytettyjen injektioipullojen määrä: | 5 mg:n injektioipullot: |
| | 35 mg:n injektioipullot: |
| Infuusion annon kesto: | |
| Antonopeus: | |
| Infuusioon liittyvät ongelmat/huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyvät reaktiot, suoritettut toimenpiteet ja tulos): | |
| Potilaan yleinen terveydentila – kuvaa kaikki uudet terveysongelmat, joita sinulla parhaillaan ilmenee ennen infuusiota, jos sellaisia on: | |

| 5. Infuusiosta vastaavan henkilön nimi | |
|--|---------------|
| Infuusiopäivämäärä: | (PP-KK-VVVV): |
| Sairaanhoitaja: | |
| Hoitaja/huoltaja (jos eri kuin yllä): | |

Muistiinpanoja

Muistiinpanoja

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