

# 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](http://www.sanofi.fi)