

Procysbi-hoitoon liittyvän epäillyn haittavaikutuksen**seurantalomake:**

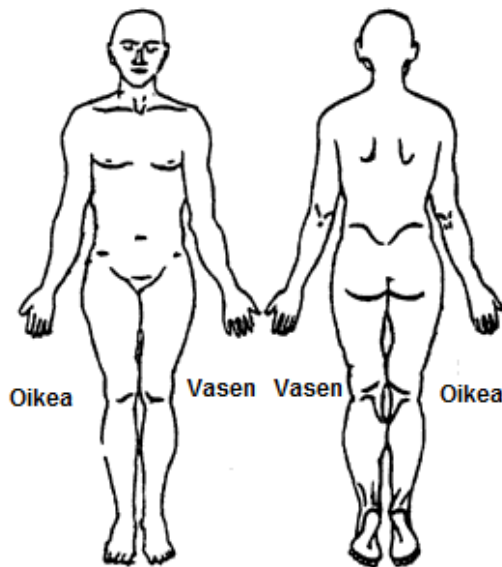
Kyselylomake Ehlers-Danlosin kaltaisten haittavaikutusten seurantaan

<i>Tapausnro</i>	
<i>Saapui:</i>	<i>(pp/kk/vv)</i>

Potilas	Mies	<input type="checkbox"/>
	Nainen	<input type="checkbox"/>
Ikä tapahtuma- hetkellä tai syntymäaika	
Sairaalan/ potilaan tunniste:	

Haittavaikutuksen kuvaus		
.....		
.....		
.....		
Alkoi	Päättyi	(pp/kk/vv)

Rastittakaa kuvaan merkityt alueet, joilla on iholeesioita.		
<input type="checkbox"/> koko keho	<input type="checkbox"/> vasen käsivarsi	<input type="checkbox"/> oikea käsivarsi
<input type="checkbox"/> päänahka	<input type="checkbox"/> vasen käsi	<input type="checkbox"/> oikea käsi
<input type="checkbox"/> kasvot	<input type="checkbox"/> vasen kämmen	<input type="checkbox"/> oikea kämmen
<input type="checkbox"/> rintakehä	<input type="checkbox"/> vasen jalkaterä	<input type="checkbox"/> oikea jalkaterä
<input type="checkbox"/> vatsa	<input type="checkbox"/> vasen kainalo	<input type="checkbox"/> oikea kainalo
<input type="checkbox"/> sukupuolielimet	<input type="checkbox"/> vasen jalkapohja	<input type="checkbox"/> oikea jalkapohja
<input type="checkbox"/> selkä	Kuinka suurella alueella leesioita on (% ihon pinta-alasta):	



Mahdolliset muutokset kasvojen iholla

Ihon kunto mustelmat näkyvät verisuonet repeilleet verisuonet ohut iho
 hematooma

Onko suolen puhkeamaan viittaavia oireita? kyllä ei

Kuvatkaa oireet ja löydökset, mukaan lukien alkamisaika ja lopputulos

Onko kohtuun liittyviä oireita? kyllä ei

Kuvatkaa oireet ja löydökset, mukaan lukien alkamisaika ja lopputulos

Onko anamneesissa merkityksellisiä tapahtumia, kuten: hiippaläpän prolapsi ilmarinta veriyskä

Epäiltyjen haittavaikutusten hoito: (mukaan lukien lääke, annos, antotapa ja hoidon kesto)

.....
.....
.....

Lisätietoja voi kirjoittaa kääntöpuolelle tai erilliselle paperille

Ilmoituksen antaja: <input type="checkbox"/> lääkäri <input type="checkbox"/> farmaseutti <input type="checkbox"/> muu: Nimi: Osoite:	Yhteystiedot (sähköposti tai puhelin)
Postinro: Allekirjoitus	Pvm (pp/kk/vv)