Lääketurvatietoa

Hoitopäiväkirja

koti-infuusiota varten

Liite 10.1

Kotona annettava infuusiohoito

Opas Fabryn tautia sairastaville potilaille / hoitaville henkilöille / terveydenhuollon ammattilaisille avuksi kotona annettavaan infuusiohoitoon

Version numero: 2.0

▼ Tähän lääkevalmisteeseen kohdistuu lisäseuranta. Tällä tavalla voidaan havaita nopeasti turvallisuutta koskevaa uutta tietoa. Terveydenhuollon ammattilaisia pyydetään ilmoittamaan epäillyistä lääkkeen haittavaikutuksista.

Fimealle: www.fimea.fi tai Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea, Lääkkeiden haittavaikutusrekisteri, PL 55, 00034 FIMEA tai
Chiesi'n lääkeneuvontaan sähköpostitse: infonordic@chiesi.com.

KOTONA ANNETTAVAN INFUUSION TARKISTUSLISTA

- Hoitava lääkäri on kertonut potilaalle ja/tai hoitavalle henkilölle kotona annettavasta hoidosta, siihen liittyvistä riskeistä ja lääkeavun antamisesta kotona ja potilas suostuu kotihoitoon.

- Potilas ja/tai hoitava henkilö ymmärtää millaisesta sairaudesta on kyse ja hänet on koulutettu tunnistamaan mahdolliset haittatapahtumat, mukaan lukien infuusioon liittyvät reaktiot ja ymmärtämään, mitä tulee tehdä niiden ilmetessä (eli ilmoittamaan haittavaikutuksiin viittaavista oireista terveydenhuollon ammattilaiselle asianmukaista arviointia ja hoitoa varten).

- Kotiympäristön on oltava sopiva kotona annettavaan infuusiohoitoon. Siksi kotiympäristön tulee olla puhdas, ja saatavilla on oltava sähköä, vettä, puhelinyhteys, kylmäsäilytysmahdollisuus ja säilytystilaa ELFABRIO-valmisteelle ja infuusiotarvikkeille.

- On varmistettava, että terveydenhuollon ammattilainen on tavoitettavissa koko kotona annettavan infuusion ajan ja määrätyn ajan infuusion jälkeen kansallisten määräysten mukaisesti. Potilas ei saa olla yksin kotona, vaan yhdessä aikuisen kanssa, joka pystyy pysäyttämään infuusion ja tekemään hälytyksen infuusioon liittyvän reaktion ilmetessä. Potilaalle on kerrottu, että infuusio on aina annettava sellaisen hoitavan henkilön läsnä ollessa, joka on saanut riittävän koulutuksen kotona annettavan infuusionhoidon haittavaikutusten, infuusioon liittyvien reaktioiden ja lääkitysvirheiden hallinnasta.

Fimean hyväksymispäivämäärä 10/06/2026

YLEISET TIEDOT

(hoitava lääkäri täyttää)

Hätänumero:

YHTEYSTIEDOT

Potilas	Nimi:	
	Syntymäaika:	
	Osoite:	
	Postinumero/kaupunki:	
	Puhelin:	
Potilasta hoitavan henkilön yhteystiedot	Nimi:	
	Osoite:	
	Postinumero/kaupunki:	
	Puhelin:	
Infuusiohoitaja/ kotisairaanhoitaja	Nimi:	
	Organisaatio:	
	Osoite:	
	Postinumero/kaupunki:	
	Puhelin:	
Hoitava lääkäri	Nimi:	
	Sairaala:	
	Osoite:	
	Postinumero/kaupunki:	
	Puhelin:	
	Hätänumero:	
Apteekki	Nimi:	
	Osoite:	
	Postinumero/kaupunki:	
	Puhelin:	

ANTOTIEDOT

(hoitava lääkäri täyttää)

ELFABRIO-valmistetta on annettu alkaen	Päivämäärä (pp-kk-vvvv):
ELFABRIO-annosteluohjelma	1 mg/kg kahden viikon välein ☐ 2 mg/kg neljän viikon välein ☐
- annos	
- antotiheys	
- infuusionopeus tai infuusion kesto	
- käyttökuntoon saatetun valmisteen tarvittava tilavuus (ml)	
- kokonaistilavuus infuusiopussissa (ml)	
Syyt ELFABRIO-infuusion antamiseen kotona	
Merkitse, millaista tukea infuusiohoitajan tulee antaa kotona	

Fimean hyväksymispäivämäärä 10/06/2026

HUOMIOITA

Fimean hyväksymispäivämäärä 10/06/2026

INFUUSION ANTOLOMAKE

(täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

- Potilaalle ja/tai hoitavalle henkilölle on kerrottu ELFABRIO-hoidon kotona annettavaan infuusioon liittyvistä riskeistä ja akuuttilääkkeiden käyttöön on annettu asianmukainen koulutus.

- Infuusioon liittyvän reaktion tapauksessa harkitse infuusion hidastamista tai lopeta se välittömästi (reaktion vaikeusasteesta riippuen) ja/tai anna asianmukaista hoitoa lääkärin ohjeiden mukaisesti.

- Välttämättömät toimenpiteet vaikean infuusioon liittyvän reaktion sattuessa, mukaan lukien yhteystiedot hätätilanteessa, on kuvattu Akuuttihoitosuunnitelmassa[1]. Pidä nämä tiedot helposti saatavilla infuusiotoimenpiteen aikana.

1 Katso terveydenhuollon ammattilaisen esitteen kohta 6 ja liite 10.4 ja Fabryn taudin potilaita / hoitavia henkilöitä / terveydenhuollon ammattilaisia koskevan oppaan kohta 5, jotka auttavat kotona annettavassa infuusiossa lääkitysvirheiden välttämiseksi.

Fimean hyväksymispäivämäärä 10/06/2026

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	
Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	

INFUUSION ANTOLOMAKE (täytetään jokaisen infuusion yhteydessä)

Infuusion päivämäärä	Päivämäärä (pp-kk-vvvv)
Potilaan yleinen terveydentila – Kuvaile ennen infuusiota mahdolliset uudet, tämänhetkiset terveysongelmat	
Annos	
Eränumero / viimeinen käyttöpäivämäärä	
Vaadittu käyttövalmiiksi saatettu tilavuus (ml)	
Käytettyjen injektiopullojen lukumäärä	
Annon kesto	
Infuusionopeus	
Mahdollisesti infuusioon liittyneet ongelmat / huomautukset (mukaan lukien infuusioon liittyneet reaktiot, tästä aiheutuneet toimenpiteet ja lopputulos)	
Infuusiosta vastaavan henkilön nimi ja päivämäärä – sairaanhoitaja – hoitava henkilö (jos eri kuin yllä)	