



Logbog til Fabrazyme[®] hjemmeinfusion

De processer, der præsenteres i dette dokument, skal tjene som overordnede retningslinjer, men er underlagt lokale medicinske retningslinjer samt nationale regler og forskrifter.


Fabrazyme[®]
agalsidase beta

Kontaktoplysninger (udfyldes af den behandlende læge)

Telefonnummer til nødopkald:

Patient	
Navn:	
Fødselsdato:	
Adresse:	
Postnummer / by:	
Telefonnummer:	

Patientens plejer	
Navn:	
Adresse:	
Postnummer / by:	
Telefonnummer:	

Apotek	
Navn:	
Adresse:	
Postnummer / by:	
Telefonnummer:	

Behandlende læge	
Navn:	
Hospital:	
Adresse:	
Postnummer / by:	
Telefonnummer:	
Telefonnummer til nødopkald:	

Sygeplejerske	
Navn:	
Organisation:	
Adresse:	
Postnummer / by:	
Telefonnummer:	

Oplysninger vedr. indgivelse (udfyldes af den behandlende læge)

Fabrazyme indgivet siden: (dd-mm-åååå):	
Første hjemmeinfusion: (dd-mm-åååå):	

Fabrazyme dosisplan

Dosis:	
Hyppeghed:	
Infusionshastighed:	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Samlet volumen i infusionsposen (ml):	
Lægemidler til præbehandling (hvis relevant):	
Årsager til hjemmeinfusion med Fabrazyme:	
Undersøgelsesresultater og handlinger fra det indledende møde:	
Angiv, hvilken støtte infusionssygeplejersken skal yde i hjemmet:	

Nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion

(udfyldes af den behandlende læge)

1. Stop infusionen

2. Ring til nødopkaldsnummer

Telefonnummer: 112

3. Ring til lægen

Telefonnummer:

Telefonnummer (døgnavgt):

Lægens navn:

Klinikkens navn:

Adresse:

4. Akutmedicin

Medicin og dosis:

5. Patientens kontaktperson, som skal underrettes

Navn:

Telefonnummer:

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen

Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen

Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Denne formular udfyldes for hver infusion

- Patienten og/eller plejeren er blevet oplyst om de risici, der er forbundet med infusion af Fabrazyme i hjemmet, og er endvidere blevet undervist tilstrækkeligt i brugen af akutmedicin.
- I tilfælde af en infusionsrelateret reaktion **skal infusionen omgående afbrydes**.
- De nødvendige handlinger i tilfælde af en alvorlig infusionsrelateret reaktion, **herunder kontaktoplysninger ved nødstilfælde**, er beskrevet i logbogen. Sørg for at have disse oplysninger ved hånden under infusionen.

Dosis	
Påkrævet rekonstitueret volumen (ml):	
Antal hætteglas brugt:	5 mg hætteglas:
	35 mg hætteglas:
Varighed af indgivelse:	
Hastighed for indgivelse:	
Eventuelle problemer/bemærkninger i forbindelse med infusionen (herunder infusionsrelaterede reaktioner, handlinger og resultater heraf):	
Patientens generelle helbredstilstand – Beskriv eventuelle nye helbredsproblemer, du i øjeblikket oplever inden infusionen:	

5. Navn på den ansvarlige for infusionen	
Dato for infusionen: (dd-mm-åååå)	
Sygeplejerske:	
Plejer (hvis forskellig fra ovenstående):	

Noter

Noter



Fabrazyme[®]
agalsidase beta

sanofi

VV-PV-0530222 v1.0
Godkendt af Lægemiddelstyrelsen 17-Aug-2021