



Журнал реєстрації інфузій лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах


Фабразим®
агалсидаза бета

Процеси, представлені в цьому документі, слугують загальним керівництвом, але підпорядковані місцевій медичній практиці та національним правилам і нормам.

Контактні дані (має заповнити лікуючий лікар)

Номер екстреної допомоги:
103

Пацієнт	
ПІБ:	
Дата народження:	
Адреса:	
Поштовий індекс / місто:	
Телефон:	

Опікун пацієнта:	
ПІБ:	
Адреса:	
Поштовий індекс / місто:	
Телефон:	

Лікуючий лікар	
ПІБ:	
Лікарня:	
Адреса:	
Поштовий індекс / місто:	
Телефон:	
Екстрена допомога:	

Медсестра	
ПІБ:	
Організація:	
Адреса:	
Поштовий індекс / місто:	
Телефон:	

Дані введення (має заповнити лікуючий лікар)

Фабразим® вводять з	(дд.мм.рррр):
Перша інфузія в домашніх умовах	(дд.мм.рррр):

Режим дозування лікарського засобу Фабразим®

Доза:	
Частота:	
Швидкість інфузії:	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Загальний об'єм в інфузійному пакеті (мл):	
Лікарські засоби для премедикації: (якщо застосовуються)	
Причини інфузії лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах:	
Висновки та дії з першого візиту:	
Вкажіть, яка допомога Вам необхідна від медсестри, яка здійснює інфузії вдома:	

Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції

(має заповнити лікуючий лікар)

1. Припинити інфузію

2. Зателефонувати за національним номером екстреної допомоги

Номер телефону:	103
-----------------	-----

3. Зателефонувати лікарю

Номер телефону:	
Номер телефону (цілодобово):	
ПІБ лікаря:	
Назва лікарні:	
Загальний об'єм в інфузійному пакеті/флаконі (мл):	
Адреса:	

4. Препарати невідкладної допомоги

Препарати, включно із дозою:	
------------------------------	--

5. Контактна особа пацієнта, яку треба повідомити

ПІБ:	
Телефон:	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза

Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію

Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію	
Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза

Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію

Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію	
Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза

Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію

Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію	
Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза

Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію

Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію	
Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію

Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію	
Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза

Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію

Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію	
Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію

Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію	
Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію	
Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію	
Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію

Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію	
Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза

Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію

Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію	
Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза

Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію

Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію	
Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію

Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію	
Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію

Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію наготові під час процедури інфузії

Доза	
Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію	
Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

Заповніть цю форму для кожного сеансу інфузії

- Пацієнт та/або опікун(и) були проінформовані про ризики, пов'язані з інфузією лікарського засобу Фабразим® у домашніх умовах, а також була надана відповідна інформація про застосування лікарських засобів для невідкладної допомоги.
- У разі виникнення будь-якої інфузійної реакції необхідно негайно припинити **інфузію**
- Необхідні дії у разі серйозної інфузійної реакції, **включно з номером екстреної допомоги**, представлені в журналі реєстрації. Зберігайте цю інформацію напоготові під час процедури інфузії

Доза

Необхідний розведений об'єм (мл):	
Кількість використаних флаконів:	5 мг флакони:
	35 мг флакони:
Тривалість введення:	
Швидкість введення:	
Проблеми/зауваження стосовно інфузії, якщо такі є (включно з інфузійними реакціями, вжитими заходами та результатами):	
Загальний стан здоров'я пацієнта — опишіть будь-які нові проблеми зі здоров'ям, які Ви наразі відчуваєте перед інфузією, якщо такі є:	

5. ПІБ особи, відповідальної за інфузію

Дата інфузії	(дд.мм.рррр):
Медсестра:	
Опікун (якщо відрізняється від зазначеного вище):	

ФАБРАЗИМ®, порошок для приготування концентрату (5 мг/мл) для розчину для інфузій,
РП №UA/10306/01/01 (зі змінами).

Актуальна версія інструкції для медичного застосування за посиланням:

<http://www.drlz.com.ua>, last access 16.09.2021.



Фабразим®

агалсидаза бета