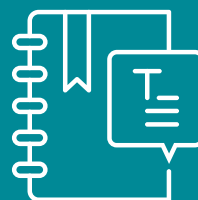


Replagal®

[agalsidas alfa]



Infusionsdagbok

Denna infusionsdagbok är avsedd för patienter som har ordinerats Replagal®. Den är avsedd att användas tillsammans med Replagals® patientguide och bipacksedel.

Spara denna behandlingsdagbok i ett år efter att den har slutförts. Du kan behöva titta tillbaka i den.

Om du har ytterligare frågor, vänd dig till din läkare eller sjukvårdspersonal.

Tala med din läkare eller sjukvårdspersonal om du upplever några biverkningar.

För administrering av Replagal®

Om självadministrering anses lämpligt för dig, se till att du får detaljerade instruktioner och utbildning av sjukvårdspersonal i hur du självadministrerar hemma, och att du har visat att du kan administrera Replagal® självständigt.

Denna infusionsdagbok tillhör:

Namn			
Telefonnummer			
För infusion från (datum)		till	

Viktiga kontakter

Läkare	
Sjuksköterska	
Apotek	
Vårdare	
Kontakt vid nödsituation/ utanför arbetstid	

Din rekommenderade dos

Viktigt: Din läkare beräknar din Replagal®-dos och hjälper dig att fylla i detta avsnitt om dos och rekommenderad infusionshastighet. Försök inte beräkna eller ändra dosen själv.

Datum	
Din vikt	
Dos	
Antal Replagal®-flaskor som krävs	
Rekommenderad infusionstid (minuter)	
Ytterligare information	

Håll koll på ditt infusionsschema

Att anteckna infusioner är ett viktigt steg för att hjälpa dig att följa din förskrivna behandlingsplan. Att hålla koll på infusionerna hjälper till att upprätthålla en rutin kring infusionsschemat och informerar vårdteamet om frågor eller problem du kan ha.

Var noga med att få med alla anteckningar du har om din behandling till ditt vårdteam. Du ska alltid ta med denna infusionsdagbok när du träffar din läkare. Den är till hjälp vid diskussioner och underlättar läkarens förståelse av din behandlingsupplevelse.

**Kom ihåg att det är viktigt att hålla
din infusionsdagbok uppdaterad med
Replagal® behandlingarna i.**

Inlägg i Infusionsdagboken

Steg 1

Innan du börjar

Gå tillbaka till din patientguide, bipacksedel och den utbildning du har fått av behandlande läkare för att påminna dig själv om hur du ställer in och utför din infusion, och vilka tecken och symtom du ska vara uppmärksam på under och efter din infusion.

☐ Kryssa i rutan om vårdare är närvarande

Datum för infusion	
Din vikt	
Dos	
Nål (typ/storlek/färg)	
Ange eventuell ytterligare medicin som tagits före infusionen.	

Anteckningar:

Hur du kände dig under infusionen
Frågor till ditt vårdteam

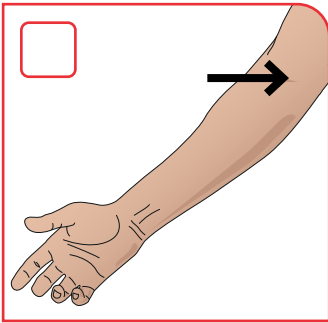
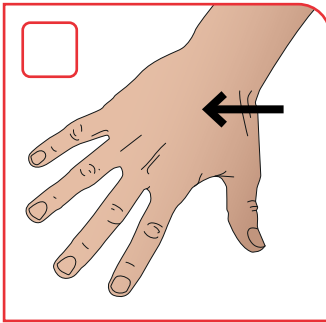
Steg 2

Infusion

Vilken arm kommer du infundera i?

☐ Vänster ☐ Höger

Vilket infusionsställe använder du?

☐ 	☐ 
Armvecket	Baksidan av hand

Om möjligt, använd inte samma
infusionsställe varje gång.

Starttid	Timme	Min
Sluttid	Timme	Min
Ungefärlig infusionstid (minuter)		

☐ Granska denna infusion med min läkare

Om du upplever några infusionsrelaterade
biverkningar som kvarstår eller förvärras,
avbryt infusionen och kontakta din läkare
omedelbart.

Kom ihåg att ta med infusionsdagboken vid varje besök hos din behandlande läkare.

Steg 3

Klistra in injektionsflaskornas etiketter, eller skriv upp informationen

Skriv upp produktens batch-/lotnummer, injektionsflaskans storlek och utgångsdatum för varje Replagal®-flaska som används nedan.

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Inlägg i Infusionsdagboken

Steg 1

Innan du börjar

Gå tillbaka till din patientguide, bipacksedel och den utbildning du har fått av behandlande läkare för att påminna dig själv om hur du ställer in och utför din infusion, och vilka tecken och symtom du ska vara uppmärksam på under och efter din infusion.

☐ Kryssa i rutan om vårdare är närvarande

Datum för infusion	
Din vikt	
Dos	
Nål (typ/storlek/färg)	
Ange eventuell ytterligare medicin som tagits före infusionen.	

Anteckningar:

Hur du kände dig under infusionen
Frågor till ditt vårdteam

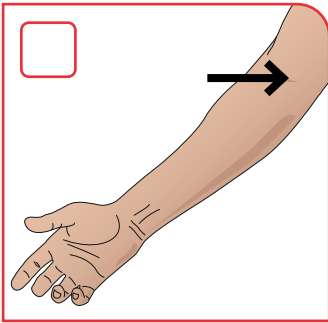
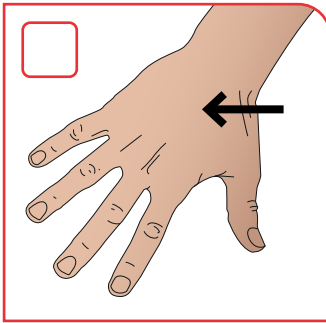
Steg 2

Infusion

Vilken arm kommer du infundera i?

☐ Vänster ☐ Höger

Vilket infusionsställe använder du?

☐ 	☐ 
Armvecket	Baksidan av hand

Om möjligt, använd inte samma
infusionsställe varje gång.

Starttid	Timme	Min
Sluttid	Timme	Min
Ungefärlig infusionstid (minuter)		

☐ Granska denna infusion med min läkare

Om du upplever några infusionsrelaterade
biverkningar som kvarstår eller förvärras,
avbryt infusionen och kontakta din läkare
omedelbart.

Kom ihåg att ta med infusionsdagboken vid varje besök hos din behandlande läkare.

Steg 3

Klistra in injektionsflaskornas etiketter, eller skriv upp informationen

Skriv upp produktens batch-/lotnummer, injektionsflaskans storlek och utgångsdatum för varje Replagal®-flaska som används nedan.

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Inlägg i Infusionsdagboken

Steg 1

Innan du börjar

Gå tillbaka till din patientguide, bipacksedel och den utbildning du har fått av behandlande läkare för att påminna dig själv om hur du ställer in och utför din infusion, och vilka tecken och symtom du ska vara uppmärksam på under och efter din infusion.

☐ Kryssa i rutan om vårdare är närvarande

Datum för infusion	
Din vikt	
Dos	
Nål (typ/storlek/färg)	
Ange eventuell ytterligare medicin som tagits före infusionen.	

Anteckningar:

Hur du kände dig under infusionen
Frågor till ditt vårdteam

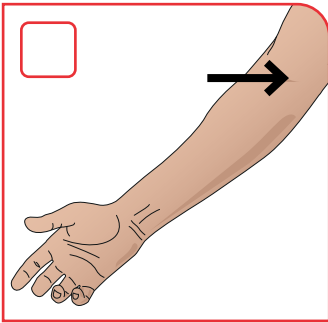
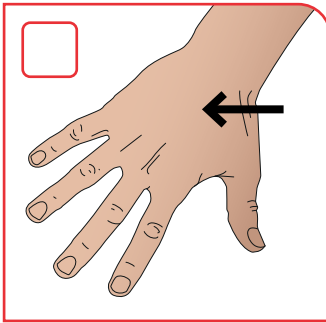
Steg 2

Infusion

Vilken arm kommer du infundera i?

☐ Vänster ☐ Höger

Vilket infusionsställe använder du?

☐ 	☐ 
Armvecket	Baksidan av hand

Om möjligt, använd inte samma
infusionsställe varje gång.

Starttid	Timme	Min
Sluttid	Timme	Min
Ungefärlig infusionstid (minuter)		

☐ Granska denna infusion med min läkare

Om du upplever några infusionsrelaterade
biverkningar som kvarstår eller förvärras,
avbryt infusionen och kontakta din läkare
omedelbart.

Kom ihåg att ta med infusionsdagboken vid varje besök hos din behandlande läkare.

Steg 3

Klistra in injektionsflaskornas etiketter, eller skriv upp informationen

Skriv upp produktens batch-/lotnummer, injektionsflaskans storlek och utgångsdatum för varje Replagal®-flaska som används nedan.

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Inlägg i Infusionsdagboken

Steg 1

Innan du börjar

Gå tillbaka till din patientguide, bipacksedel och den utbildning du har fått av behandlande läkare för att påminna dig själv om hur du ställer in och utför din infusion, och vilka tecken och symtom du ska vara uppmärksam på under och efter din infusion.

☐ Kryssa i rutan om vårdare är närvarande

Datum för infusion	
Din vikt	
Dos	
Nål (typ/storlek/färg)	
Ange eventuell ytterligare medicin som tagits före infusionen.	

Anteckningar:

Hur du kände dig under infusionen
Frågor till ditt vårdteam

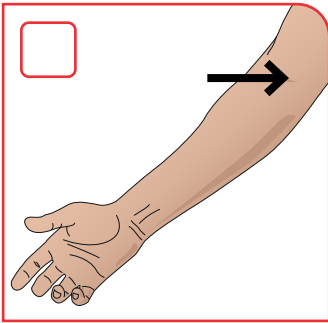
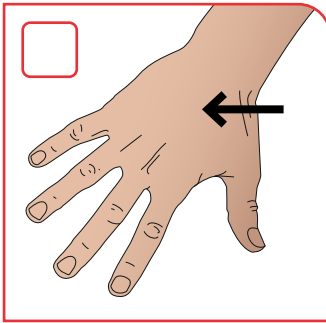
Steg 2

Infusion

Vilken arm kommer du infundera i?

☐ Vänster ☐ Höger

Vilket infusionsställe använder du?

☐ 	☐ 
Armvecket	Baksidan av hand

Om möjligt, använd inte samma
infusionsställe varje gång.

Starttid	Timme	Min
Sluttid	Timme	Min
Ungefärlig infusionstid (minuter)		

☐ Granska denna infusion med min läkare

Om du upplever några infusionsrelaterade
biverkningar som kvarstår eller förvärras,
avbryt infusionen och kontakta din läkare
omedelbart.

Kom ihåg att ta med infusionsdagboken vid varje besök hos din behandlande läkare.

Steg 3

Klistra in injektionsflaskornas etiketter, eller skriv upp informationen

Skriv upp produktens batch-/lotnummer, injektionsflaskans storlek och utgångsdatum för varje Replagal®-flaska som används nedan.

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Inlägg i Infusionsdagboken

Steg 1

Innan du börjar

Gå tillbaka till din patientguide, bipacksedel och den utbildning du har fått av behandlande läkare för att påminna dig själv om hur du ställer in och utför din infusion, och vilka tecken och symtom du ska vara uppmärksam på under och efter din infusion.

☐ Kryssa i rutan om vårdare är närvarande

Datum för infusion	
Din vikt	
Dos	
Nål (typ/storlek/färg)	
Ange eventuell ytterligare medicin som tagits före infusionen.	

Anteckningar:

Hur du kände dig under infusionen
Frågor till ditt vårdteam

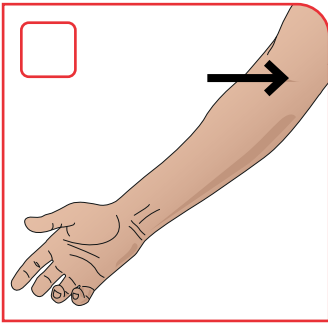
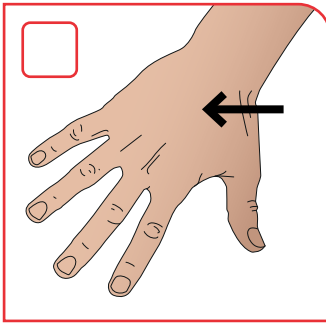
Steg 2

Infusion

Vilken arm kommer du infundera i?

☐ Vänster ☐ Höger

Vilket infusionsställe använder du?

☐ 	☐ 
Armvecket	Baksidan av hand

Om möjligt, använd inte samma
infusionsställe varje gång.

Starttid	Timme	Min
Sluttid	Timme	Min
Ungefärlig infusionstid (minuter)		

☐ Granska denna infusion med min läkare

Om du upplever några infusionsrelaterade
biverkningar som kvarstår eller förvärras,
avbryt infusionen och kontakta din läkare
omedelbart.

Kom ihåg att ta med infusionsdagboken vid varje besök hos din behandlande läkare.

Steg 3

Klistra in injektionsflaskornas etiketter, eller skriv upp informationen

Skriv upp produktens batch-/lotnummer, injektionsflaskans storlek och utgångsdatum för varje Replagal®-flaska som används nedan.

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Inlägg i Infusionsdagboken

Steg 1

Innan du börjar

Gå tillbaka till din patientguide, bipacksedel och den utbildning du har fått av behandlande läkare för att påminna dig själv om hur du ställer in och utför din infusion, och vilka tecken och symtom du ska vara uppmärksam på under och efter din infusion.

☐ Kryssa i rutan om vårdare är närvarande

Datum för infusion	
Din vikt	
Dos	
Nål (typ/storlek/färg)	
Ange eventuell ytterligare medicin som tagits före infusionen.	

Anteckningar:

Hur du kände dig under infusionen
Frågor till ditt vårdteam

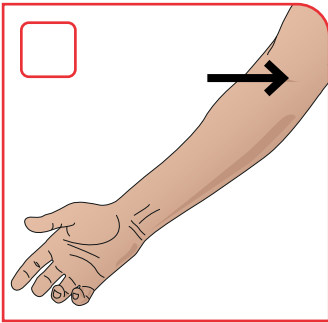
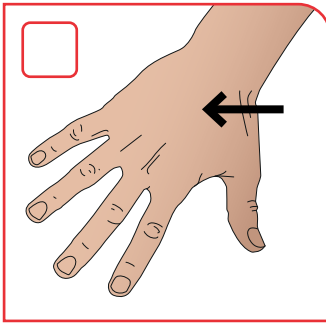
Steg 2

Infusion

Vilken arm kommer du infundera i?

☐ Vänster ☐ Höger

Vilket infusionsställe använder du?

☐ 	☐ 
Armvecket	Baksidan av hand

Om möjligt, använd inte samma
infusionsställe varje gång.

Starttid	Timme	Min
Sluttid	Timme	Min
Ungefärlig infusionstid (minuter)		

☐ Granska denna infusion med min läkare

Om du upplever några infusionsrelaterade
biverkningar som kvarstår eller förvärras,
avbryt infusionen och kontakta din läkare
omedelbart.

Kom ihåg att ta med infusionsdagboken vid varje besök hos din behandlande läkare.

Steg 3

Klistra in injektionsflaskornas etiketter, eller skriv upp informationen

Skriv upp produktens batch-/lotnummer, injektionsflaskans storlek och utgångsdatum för varje Replagal®-flaska som används nedan.

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Inlägg i Infusionsdagboken

Steg 1

Innan du börjar

Gå tillbaka till din patientguide, bipacksedel och den utbildning du har fått av behandlande läkare för att påminna dig själv om hur du ställer in och utför din infusion, och vilka tecken och symtom du ska vara uppmärksam på under och efter din infusion.

☐ Kryssa i rutan om vårdare är närvarande

Datum för infusion	
Din vikt	
Dos	
Nål (typ/storlek/färg)	
Ange eventuell ytterligare medicin som tagits före infusionen.	

Anteckningar:

Hur du kände dig under infusionen
Frågor till ditt vårdteam

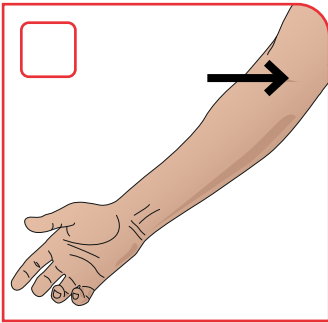
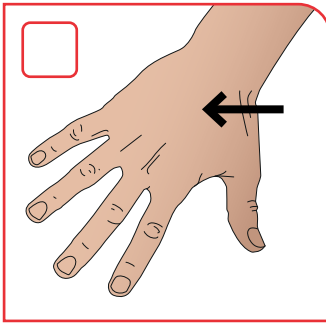
Steg 2

Infusion

Vilken arm kommer du infundera i?

☐ Vänster ☐ Höger

Vilket infusionsställe använder du?

☐ 	☐ 
Armvecket	Baksidan av hand

Om möjligt, använd inte samma
infusionsställe varje gång.

Starttid	Timme	Min
Sluttid	Timme	Min
Ungefärlig infusionstid (minuter)		

☐ Granska denna infusion med min läkare

Om du upplever några infusionsrelaterade
biverkningar som kvarstår eller förvärras,
avbryt infusionen och kontakta din läkare
omedelbart.

Kom ihåg att ta med infusionsdagboken vid varje besök hos din behandlande läkare.

Steg 3

Klistra in injektionsflaskornas etiketter, eller skriv upp informationen

Skriv upp produktens batch-/lotnummer, injektionsflaskans storlek och utgångsdatum för varje Replagal®-flaska som används nedan.

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Inlägg i Infusionsdagboken

Steg 1

Innan du börjar

Gå tillbaka till din patientguide, bipacksedel och den utbildning du har fått av behandlande läkare för att påminna dig själv om hur du ställer in och utför din infusion, och vilka tecken och symtom du ska vara uppmärksam på under och efter din infusion.

☐ Kryssa i rutan om vårdare är närvarande

Datum för infusion	
Din vikt	
Dos	
Nål (typ/storlek/färg)	
Ange eventuell ytterligare medicin som tagits före infusionen.	

Anteckningar:

Hur du kände dig under infusionen
Frågor till ditt vårdteam

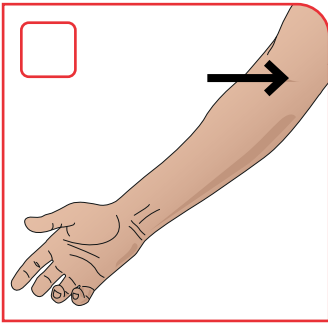
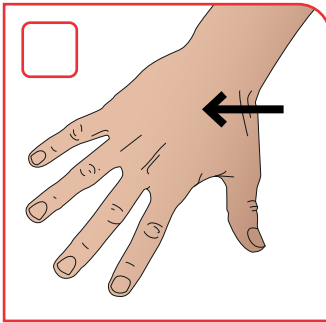
Steg 2

Infusion

Vilken arm kommer du infundera i?

☐ Vänster ☐ Höger

Vilket infusionsställe använder du?

☐ 	☐ 
Armvecket	Baksidan av hand

Om möjligt, använd inte samma
infusionsställe varje gång.

Starttid	Timme	Min
Sluttid	Timme	Min
Ungefärlig infusionstid (minuter)		

☐ Granska denna infusion med min läkare

Om du upplever några infusionsrelaterade
biverkningar som kvarstår eller förvärras,
avbryt infusionen och kontakta din läkare
omedelbart.

Kom ihåg att ta med infusionsdagboken vid varje besök hos din behandlande läkare.

Steg 3

Klistra in injektionsflaskornas etiketter, eller skriv upp informationen

Skriv upp produktens batch-/lotnummer, injektionsflaskans storlek och utgångsdatum för varje Replagal®-flaska som används nedan.

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Inlägg i Infusionsdagboken

Steg 1

Innan du börjar

Gå tillbaka till din patientguide, bipacksedel och den utbildning du har fått av behandlande läkare för att påminna dig själv om hur du ställer in och utför din infusion, och vilka tecken och symtom du ska vara uppmärksam på under och efter din infusion.

☐ Kryssa i rutan om vårdare är närvarande

Datum för infusion	
Din vikt	
Dos	
Nål (typ/storlek/färg)	
Ange eventuell ytterligare medicin som tagits före infusionen.	

Anteckningar:

Hur du kände dig under infusionen
Frågor till ditt vårdteam

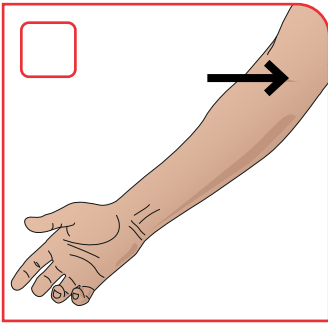
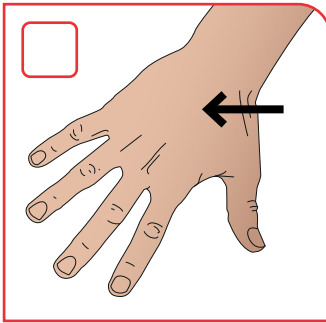
Steg 2

Infusion

Vilken arm kommer du infundera i?

☐ Vänster ☐ Höger

Vilket infusionsställe använder du?

☐ 	☐ 
Armvecket	Baksidan av hand

Om möjligt, använd inte samma
infusionsställe varje gång.

Starttid	Timme	Min
Sluttid	Timme	Min
Ungefärlig infusionstid (minuter)		

☐ Granska denna infusion med min läkare

Om du upplever några infusionsrelaterade
biverkningar som kvarstår eller förvärras,
avbryt infusionen och kontakta din läkare
omedelbart.

Kom ihåg att ta med infusionsdagboken vid varje besök hos din behandlande läkare.

Steg 3

Klistra in injektionsflaskornas etiketter, eller skriv upp informationen

Skriv upp produktens batch-/lotnummer, injektionsflaskans storlek och utgångsdatum för varje Replagal®-flaska som används nedan.

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Inlägg i Infusionsdagboken

Steg 1

Innan du börjar

Gå tillbaka till din patientguide, bipacksedel och den utbildning du har fått av behandlande läkare för att påminna dig själv om hur du ställer in och utför din infusion, och vilka tecken och symtom du ska vara uppmärksam på under och efter din infusion.

☐ Kryssa i rutan om vårdare är närvarande

Datum för infusion	
Din vikt	
Dos	
Nål (typ/storlek/färg)	
Ange eventuell ytterligare medicin som tagits före infusionen.	

Anteckningar:

Hur du kände dig under infusionen
Frågor till ditt vårdteam

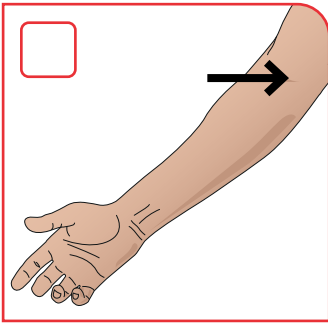
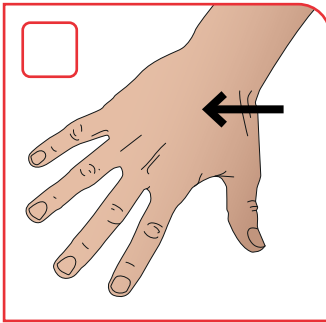
Steg 2

Infusion

Vilken arm kommer du infundera i?

☐ Vänster ☐ Höger

Vilket infusionsställe använder du?

☐ 	☐ 
Armvecket	Baksidan av hand

Om möjligt, använd inte samma
infusionsställe varje gång.

Starttid	Timme	Min
Sluttid	Timme	Min
Ungefärlig infusionstid (minuter)		

☐ Granska denna infusion med min läkare

Om du upplever några infusionsrelaterade
biverkningar som kvarstår eller förvärras,
avbryt infusionen och kontakta din läkare
omedelbart.

Kom ihåg att ta med infusionsdagboken vid varje besök hos din behandlande läkare.

Steg 3

Klistra in injektionsflaskornas etiketter, eller skriv upp informationen

Skriv upp produktens batch-/lotnummer, injektionsflaskans storlek och utgångsdatum för varje Replagal®-flaska som används nedan.

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

Lot/batch nummer:	
Injektionsflaskans storlek:	
Utgångsdatum:	

