

Behandelingsdagboek voor Cerezyme[®]-thuisinfusie

Algemene gegevens

Patiënt	Naam:	
	Adres:	
	Postcode / Stad:	
	Telefoon:	
Verpleegkundige	Naam:	
	Organisatie:	
	Telefoon:	
Behandelende arts	Naam:	
	Ziekenhuis:	
	Adres:	
	Postcode/stad	
	Telefoon:	
Apotheker	Naam:	
	Postcode/Stad:	
	Telefoon:	
Noodnummer	100 of 112	

Details van toediening (in te vullen door behandelende arts)

Cerezyme [®] toegediend sinds	Datum (dd-mm-jjjj):
Eerste infusie thuis	Datum (dd-mm-jjjj):
Redenen voor Cerezyme [®] -infusie thuis	
Ondersteuning door verpleegkundige is vereist voor	

Infusiegegevens (in te vullen door behandelende arts)

Cerezyme [®] dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	

Details in geval van nood (in te vullen door de behandelende arts)

Acties in geval van ernstig infusiegerelateerde reactie

1. STOP onmiddellijk de infusie
2. Bel de noodtelefoon (100 of 112)
3. Bel de arts op



Zie voor alle bijwerkingen de bijsluiter of hierna op bladzijde XXX
Sommige bijwerkingen werden aanvankelijk waargenomen terwijl patiënten het geneesmiddel toegediend kregen of kort daarna.

Deze omvatten

- jeuk,
- blozen,
- galbulten/plaatselijke zwelling van de huid of binnenkant van de mond of keel,
- pijn op de borst,
- versnelde hartslag,
- blauwkleuring van de huid,
- buiten adem zijn,
- een tintelend, prikkelend, brandend of verdoofd gevoel van de huid,
- bloeddrukdaling
- en rugpijn.

Als u een van deze symptomen ondervindt, **breng dan ONMIDDELIJK uw arts op de hoogte.**

Het is mogelijk dat u bijkomende geneesmiddelen moet krijgen om een allergische reactie te voorkomen (bv. antihistaminica en/of corticosteroïden)

Zie voor alle bijwerkingen de bijsluiter of hiervoor op bladzijde 5

Infusiegegevens (in te vullen door de thuisverpleegkundige en/of patiënt en/of verzorger)

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Infusiegegevens (in te vullen door de thuisverpleegkundige en/of patiënt en/of verzorger)

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Infusiegegevens (in te vullen door de thuisverpleegkundige en/of patiënt en/of verzorger)

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Infusiegegevens (in te vullen door de thuisverpleegkundige en/of patiënt en/of verzorger)

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Infusiegegevens (in te vullen door de thuisverpleegkundige en/of patiënt en/of verzorger)

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Infusiegegevens (in te vullen door de thuisverpleegkundige en/of patiënt en/of verzorger)

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Infusiegegevens (in te vullen door de thuisverpleegkundige en/of patiënt en/of verzorger)

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Infusiegegevens (in te vullen door de thuisverpleegkundige en/of patiënt en/of verzorger)

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Infusiegegevens (in te vullen door de thuisverpleegkundige en/of patiënt en/of verzorger)

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Infusiegegevens (in te vullen door de thuisverpleegkundige en/of patiënt en/of verzorger)

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	

Datum van infusie	Datum (dd-mm-jjjj):
Algemene gezondheidstoestand van de patiënt: specifieke problemen/opmerkingen	
Cerezyme [®] Dosis	
Aantal flacons gebruikt	Flacons van 400 E:
Duur van de toediening	
Toedieningssnelheid	
Problemen/opmerkingen (gerelateerd aan de infusie – vb. bijwerkingen)	