

HyQvia

Humant normalt immunglobulin (10 %)
Rekombinant human hyaluronidase

Sikkerhetsinformasjon



Etter krav fra
Statens legemiddelverk

Min loggbok

FOR INFUSJONER FRA

TIL

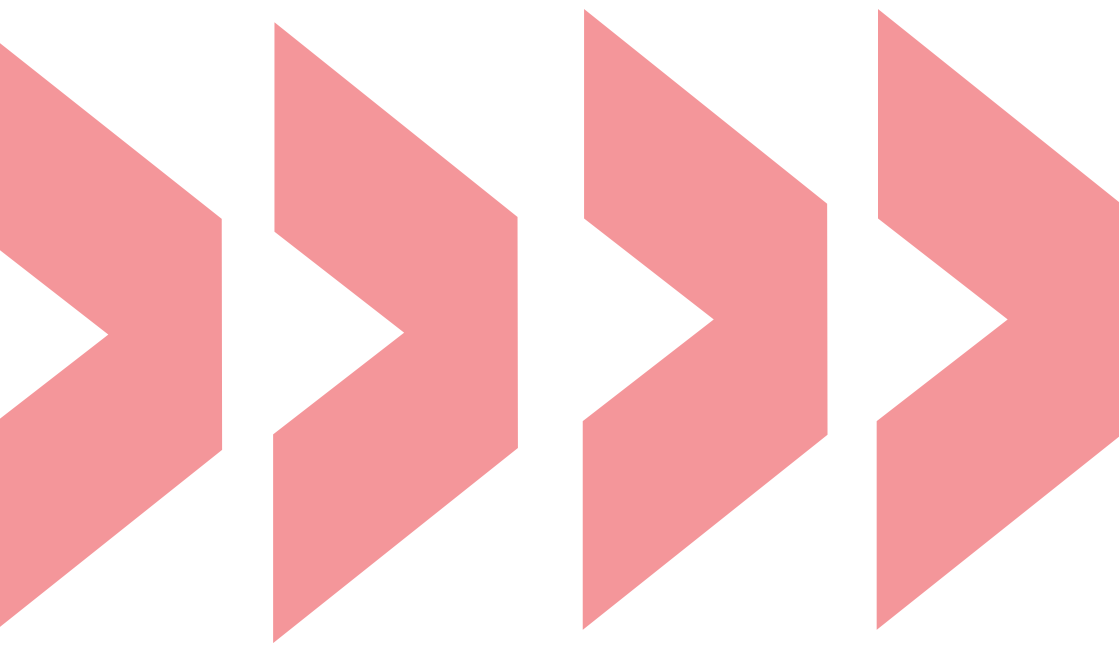
_____ (dato)

_____ (dato)

HyQvia, en erstatningsterapi hos voksne, barn og ungdom (0-18 år) ved:

- Primære immunsviktsyndromer med nedsatt antistoffproduksjon
- Pasienter med en bestemt type blodkreft (kronisk lymfatisk leukemi) som fører til mangel på antistoffproduksjon og tilbakevendende infeksjoner når forebyggende antibiotika har sviktet eller ikke kan foreskrives
- Pasienter med en spesifikk kreft i benmargen (multipelt myelom) og mangel på antistoffproduksjon med tilbakevendende infeksjoner
- Pasienter med lav antistoffproduksjon før og etter transplantasjon av benmargsceller fra en annen person





Loggfør dine infusjoner for å holde kontroll på behandlingen

Du har mottatt denne loggboken fordi helsepersonell har foreskrevet **HyQvia**-behandling for deg eller barnet ditt.

Å registrere dine **HyQvia**-infusjonsdetaljer i denne loggboken er en viktig del av behandlingsplanen for det subkutane immunglobulinet (SCIG). Det vil hjelpe med å holde deg til infusjonsplanen din og fremme bedre kommunikasjon med helsepersonellet ditt.

Denne loggboken gir deg en praktisk måte å registrere detaljer om infusjonene dine på og eventuelle forbedringer, reaksjoner, bivirkninger eller endringer i helsen din.

Noen infusjonsloggskjemaer er inkludert for å gjøre registreringen av infusjonen lettere. Disse dokumentene burde gi deg nok plass til å registrere infusjonene i minst ett år. Husk å flagge eventuelle infusjoner du ønsker å diskutere med helsepersonell eller sykepleier. Å ta med denne loggboken til timer med helsepersonell vil hjelpe deg å forstå og diskutere resultatene av behandlingen din.

Det er viktig at loggboken er nøyaktig og fullstendig fylt ut. Husk å loggføre hver infusjon så snart du har fått den. Hvis du opplever noen bivirkninger av behandlingen senere, gå tilbake og legg til denne informasjonen i oppføringen for infusjonen. Rapport eventuelle endringer eller trender du oppdager. Du kan også inkludere spørsmål eller bekymringer du ønsker å diskutere med helsepersonellet ditt.

Din behandlingsjournal

Når du først starter **HyQvia**-behandlingen vil helsepersonellet bestemme riktig doseringsmengde og hvor ofte du bør infusere. Inkluder denne informasjonen i diagrammet på motsatt side for å holde oversikt over dosen, infusjonsraten og andre detaljer.

Etter å ha fylt ut infusjonsdosen og hastigheten for den pågående månedlige* infusjonen i diagrammet på motsatt side, trenger denne kun å oppdateres hvis det er eventuelle endringer i behandlingen din. Etter hvert som du går opp i eller ned i vekt eller det er en endring i helsen din, kan helsepersonellet justere dosen.

Ta med denne loggboken til alle avtaler slik at du og helsepersonellet kan registrere eventuelle endringer i infusjonsplanen.

Pumpeprodusent	
Pumpetype	
Nålprodusent	
Nållengde†	

*Månedlig behandling kan planlegges hver 3. eller hver 4. uke som bestemt av helsepersonellet.¹

†24 gauge nål.¹

Navnet på legemidlet er HyQvia. Mine doser og pumpeinfusjonsrater er:

	Dato	HY-hastighet	IG-dose	Infusionsrate av IG per infusjonssted [‡]				
				1:e min intervall	2:e min intervall	3:e min intervall	4:e min intervall	Gjenværende infusjonsmengde
Eksempel	1/12/2014	1–2 ml/min	X ml	X ml/time 10 min.	X ml/time 90 min.	X ml/time 10 min.	X ml/time 10 min.	X ml/time 90 min.
1:e infusjon								
2:e infusjon								
3:e infusjon								
4:e infusjon								
Pågående månedlig* infusjon								

Vanligvis vil dosen forbli den samme når du er på den pågående månedlige* infusjonen. Hvis helsepersonellet av en eller annen grunn justerer behandlingen, må du notere eventuelle endringer i radene nedenfor.

Justert månedlig* infusjon								
Justert månedlig* infusjon								

[‡]Endringer på raten ved intervaller på minst 10 minutter. For personer med en kroppsvekt på mindre enn 40 kg, er maksimal infusionsrate 80 ml/time/infusjonssted for de første 2 infusjonene og 160 ml/time/infusjonssted for de påfølgende 2–3 infusjonene. For personer med en kroppsvekt på 40 kg og høyere, er maksimal infusionsrate 240 ml/time/infusjonssted for de første 2 infusjonene og 300 ml/time/infusjonssted for de påfølgende 2–3 infusjonene. Hvis legemidlet toleres godt, kan en økning i antall påfølgende infusjoner vurderes etter en diskusjon med helsepersonellet ditt

HY = rekombinant human hyaluronidase

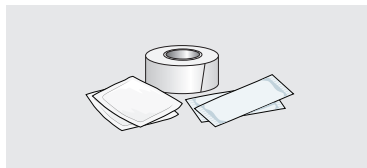
IG = humant normalt immunglobulin (IG 10 %)

Ditt utstyr

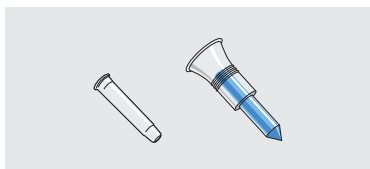
Nedenfor er utstyret du trenger for å infundere **HyQvia**. Utstyret du mottar fra apoteket kan se litt annerledes ut.



HyQvia- hetteglass(ene)



Injeksjonstørk, tape og ren, steril kompress. Valgfritt: Bruk hansker hvis du får beskjed av helsepersonellet om det



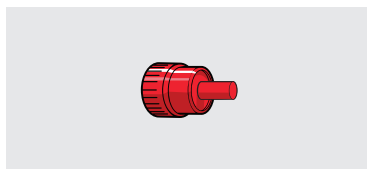
Ikke-ventilert enhet eller nål - én per HY-ampulle



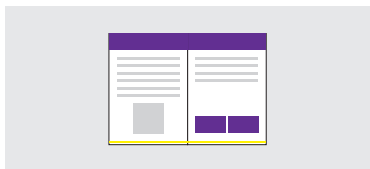
Subkutan nålesett med steril kompress – én per infusjonssted



Beholder til skarpe gjenstander

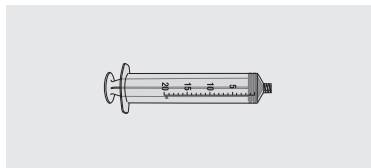


Valgfritt: sterile sprøytepropper (én per sprøyte)

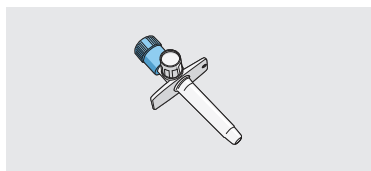


Loggbok

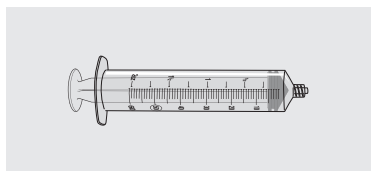
Hvis du bruker en sprøytepumpe:



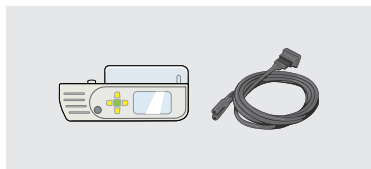
20 ml sprøyte(r)



Ventilerte mini-spike(er)

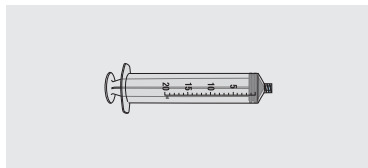


50 eller 60 ml sprøyte(r)

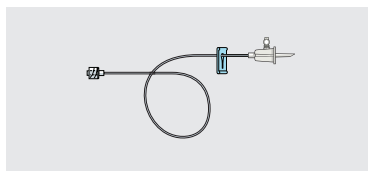


Sprøytepumpe, strømforsyning og manual

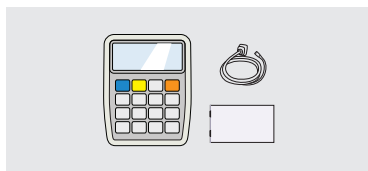
Hvis du infuserer direkte fra hetteglass med en peristaltisk infusjonspumpe:



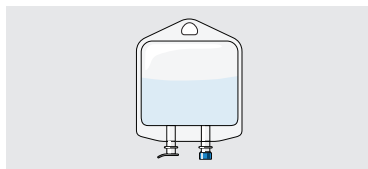
20 ml sprøyte(r)



Ventilert pumpeslange



Peristaltisk infusjonspumpe, strømforsyning og manual



Valgfritt: infusjonspose med saltvann (hvis det kreves av ditt helsepersonell)

Nyttige påminnelser

Før infusjonen

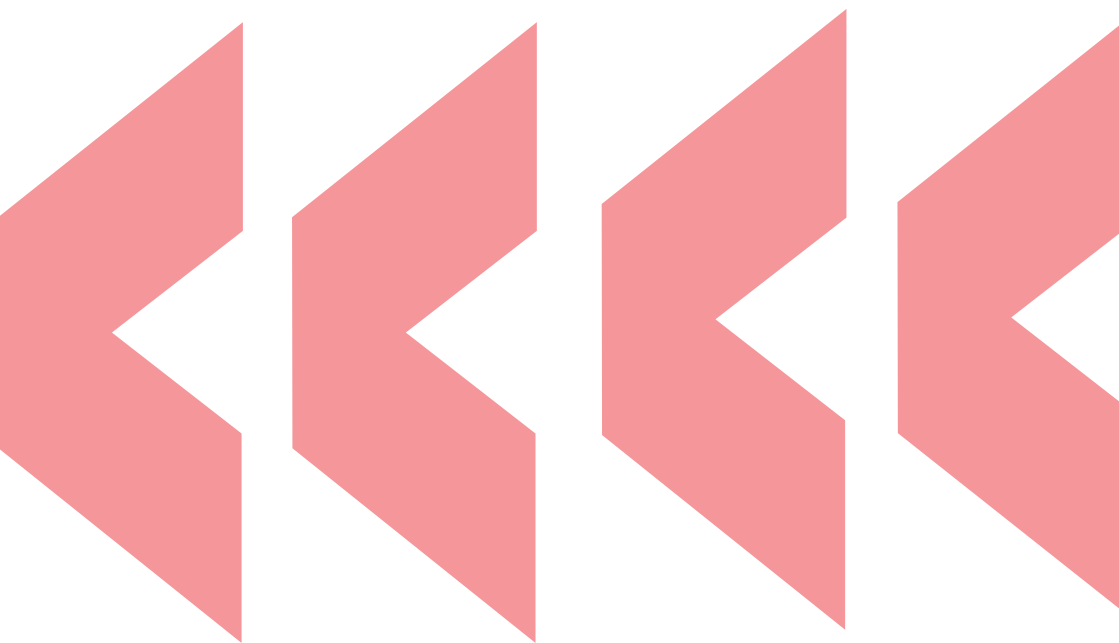
- Følg alltid instruksjonene gitt til deg av helsepersonellet om dose, timeplan og hvordan **HyQvia**-behandlingen skal infunderes
- Sørg for at du er hydrert ved å drikke rikelig med væske før du infuserer
- Velg en rolig dag og planlegg fremover for å unngå forstyrrelser mens du infuserer
- Spør en annen ansvarlig person, din forelder eller verge/omsorgsperson, for å hjelpe deg med infusjonen (om nødvendig) og se etter bivirkninger
- Sett opp utstyret ditt og les instruksjonene du er blitt tildelt
- Bruk denne loggboken for å holde oversikt over informasjon ang. dato, klokkeslett, dose, infusjonssted og eventuelle reaksjoner
- Ikke infunder **HyQvia** i eller rundt et infisert, rødt eller hovent område

Under infusjonen

- Sørg for at du har det komfortabelt og prøv å slappe av under infusjonen
- Infusjonsreaksjoner på infusjonsstedet, smerte på infusjonsstedet, inkludert mildt til moderat ubehag og ømhet, rødhet, hevelse, kløe, herding og utslett, er de vanligste bivirkningene forbundet med HyQvia-behandlingen
- Andre vanlige bivirkninger som ikke er begrenset til reaksjoner på infusjonsstedet inkluderer hodepine, tretthet, kvalme, oppkast, diaré, magesmerter, muskel- eller leddsmerter, brystmerter, feber og slapphet eller uvelhet. Andre mindre vanlige bivirkninger kan også forekomme. Vennligst les ditt HyQvia pakningsvedlegg for mer informasjon

Infusjoner av legemidler som HyQvia kan av og til føre til alvorlige, men sjeldne, allergiske reaksjoner. Du kan oppleve et plutselig blodtrykksfall og, i isolerte tilfeller, anafylaktisk sjokk. Helsepersonell er klar over disse mulige bivirkningene og vil overvåke deg under og etter de første infusjonene

- Typiske tegn eller symptomer inkluderer: ørhet, svimmelhet eller besvimelse, hudutslett og kløe, hevelse i munn eller svelg, pustevansker, hvesing, unormal hjerterefrekvens, brystmerter, blåfargede lepper eller fingre og tær og tåke syn. Hvis du opplever bivirkninger, snakk med helsepersonellet. Dette inkluderer mulige bivirkninger som ikke er oppført i HyQvias pakningsvedlegg
- Fortsett å drikke væsker for å holde deg hydrert
- Registrer infusjonen i loggboken
- Sørg for å følge opp med helsepersonell rutinemessig



Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

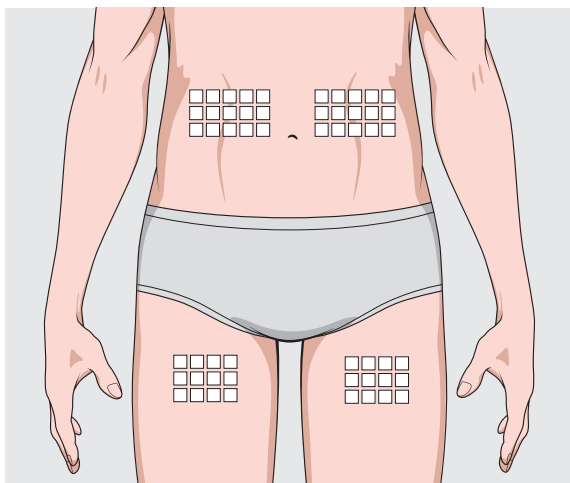
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

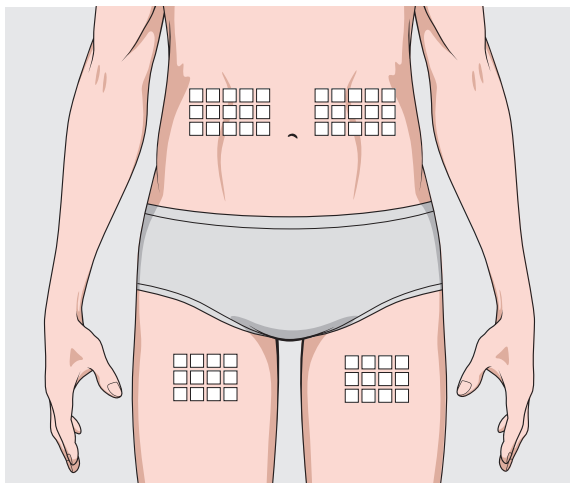
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

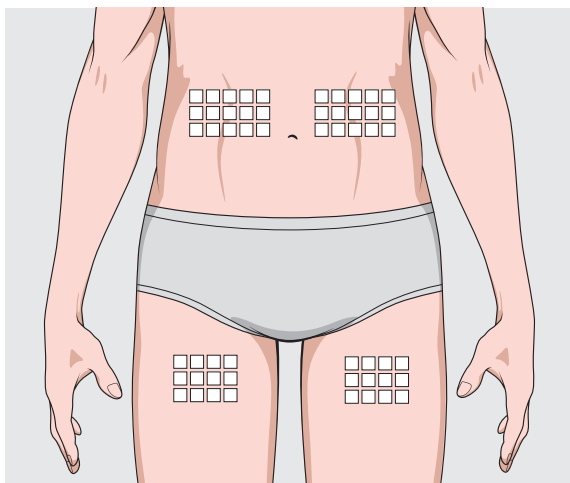
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

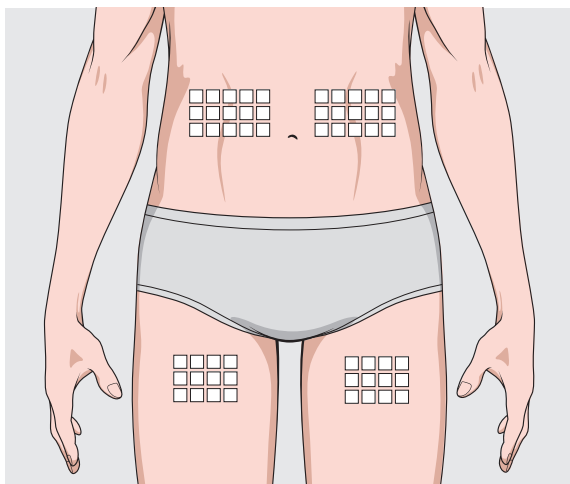
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

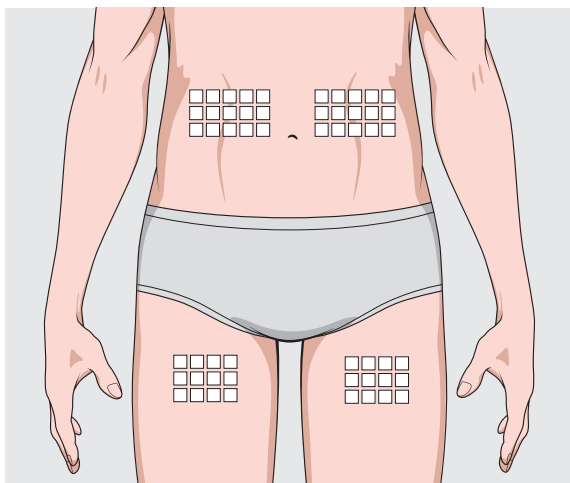
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

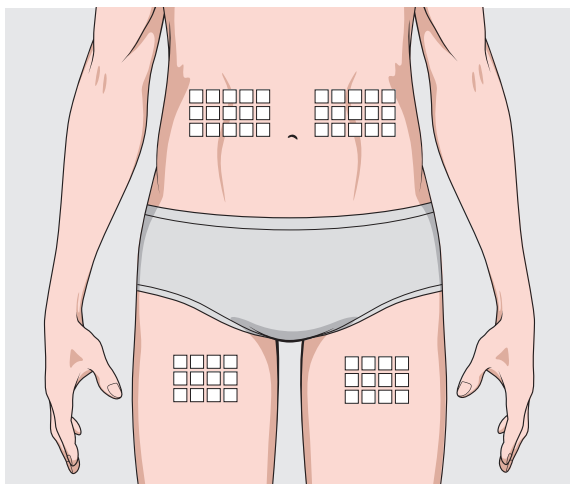
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

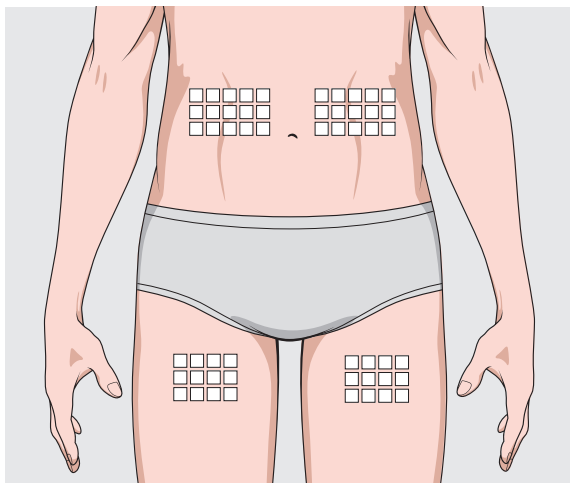
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

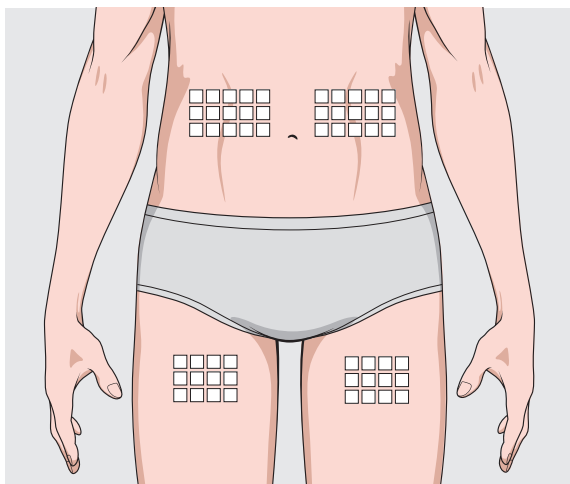
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

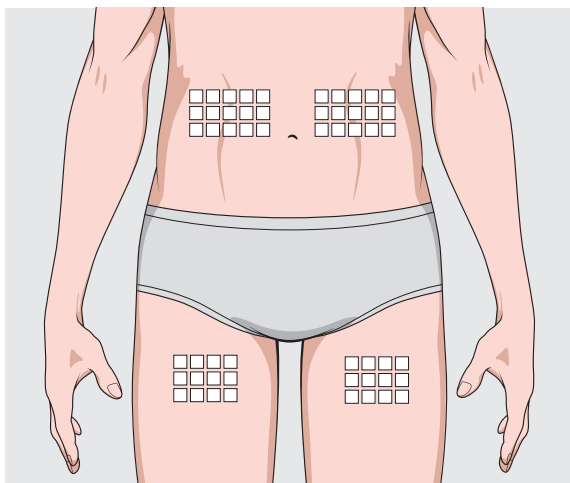
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

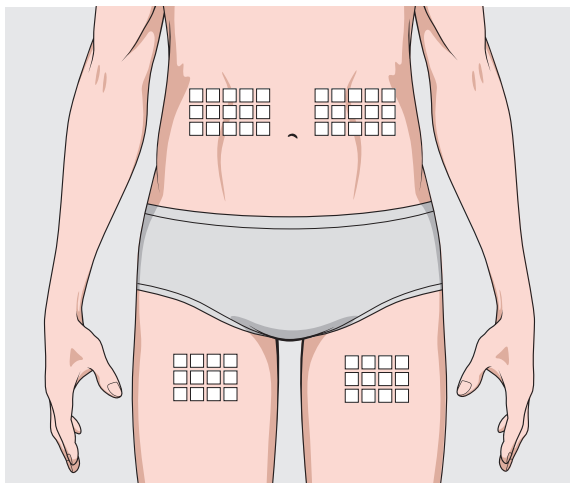
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

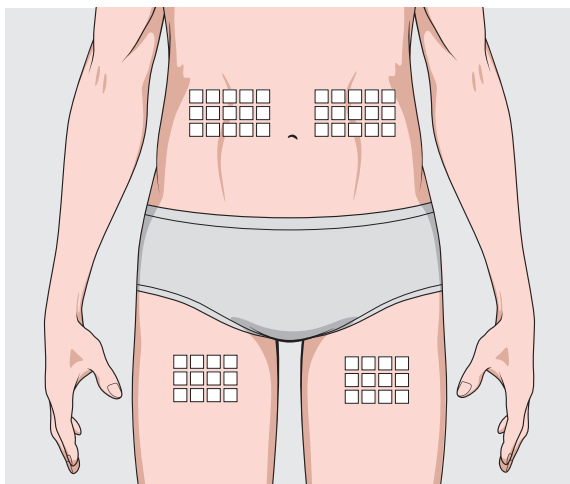
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

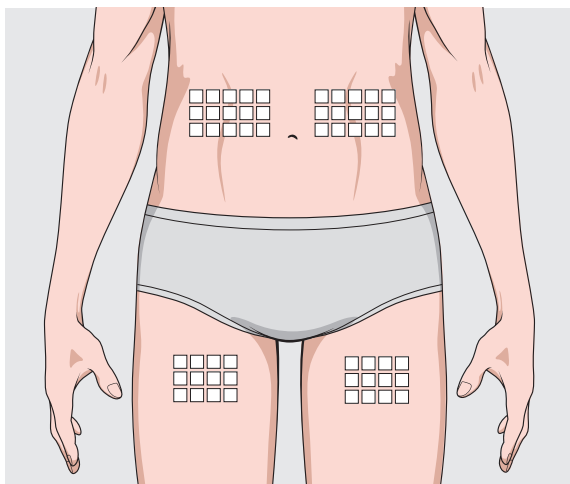
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

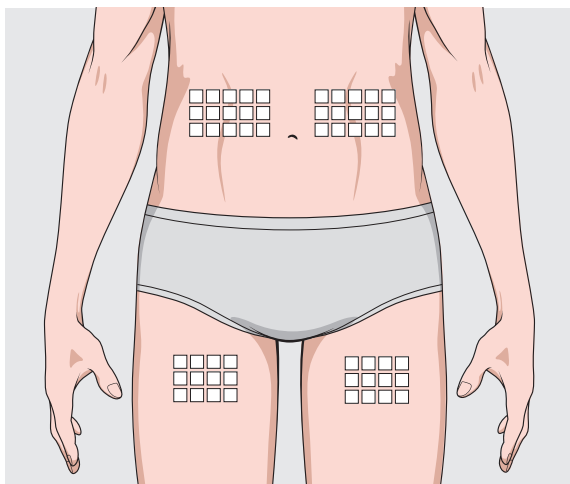
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

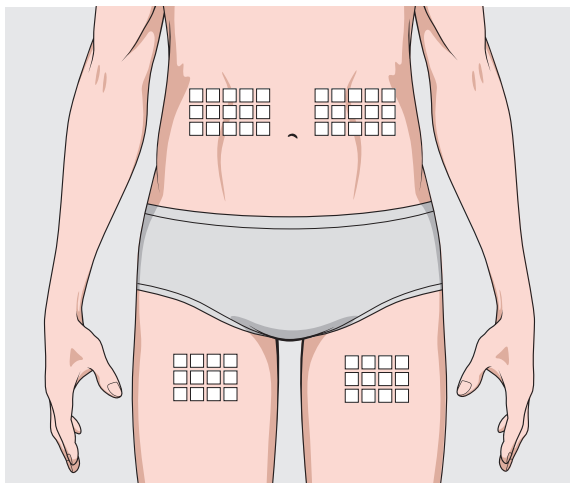
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

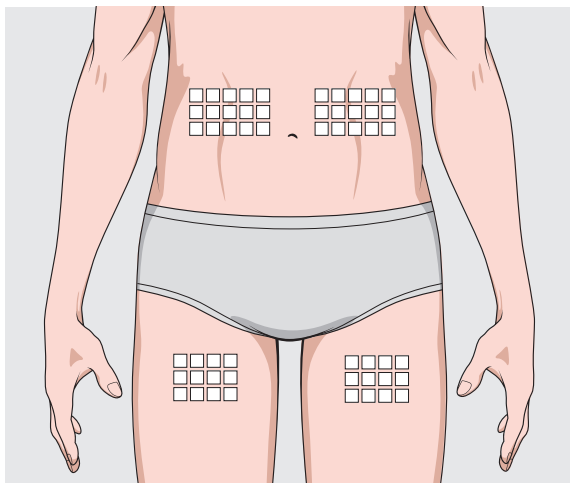
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

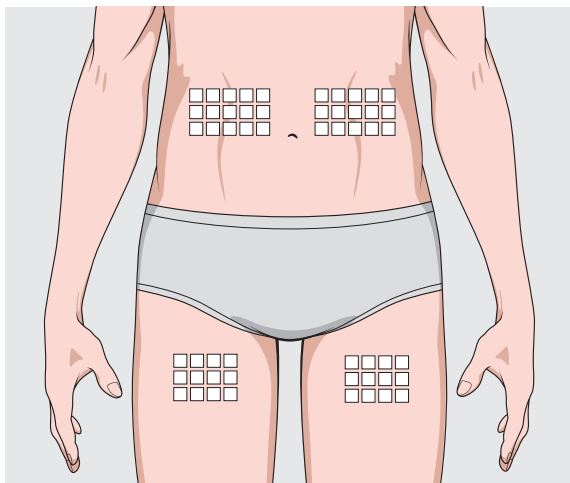
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

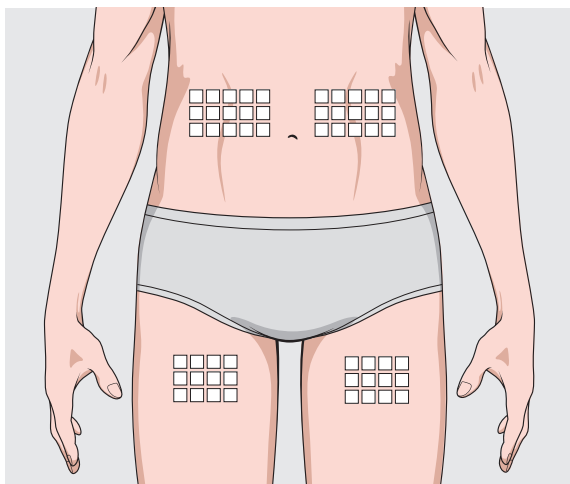
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

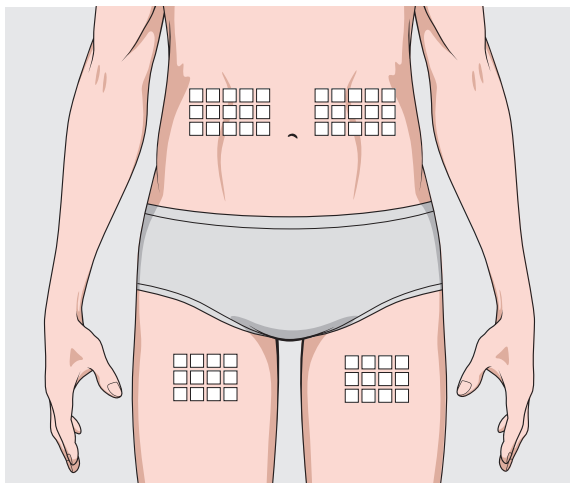
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

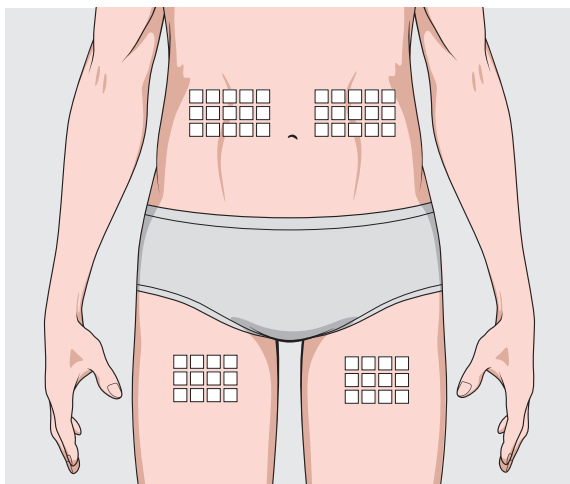
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

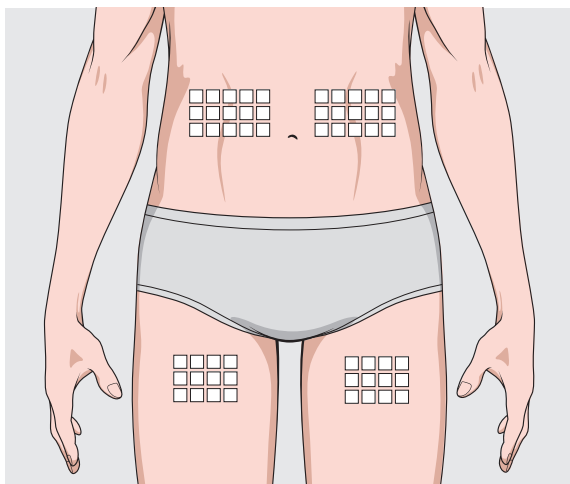
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

Min infusjonslogg

Infusjonsdato: _____

Din vekt: _____ kg

Start: _____

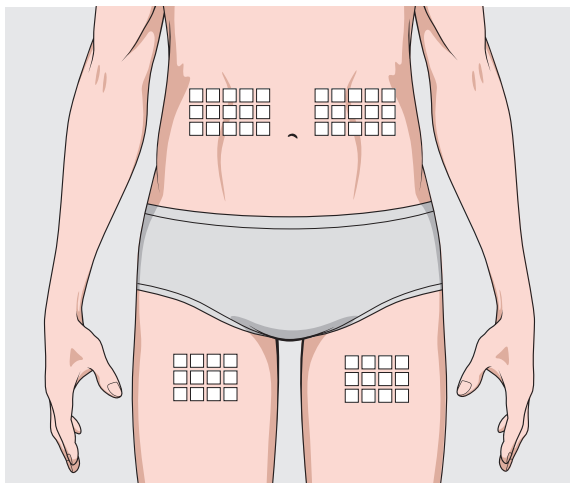
Dose av **HyQvia**-behandling: _____ gram

IG-infusjonsrate: _____ ml/time

Slutt: _____

Varighet av **HyQvia**-infusjon: _____

Marker med X for å vise infusjonsstedet(ene) for denne infusjonen
Bytt infusjonsstedene til motsatte sider av kroppen mellom infusjonene.



■ Kryss av for å diskutere med helsepersonellet ditt

Registrer eventuelle endringer i utstyret eller metoden du brukte for denne infusjonen:

Legemiddel(er) tatt før infusjon:

Hvordan du følte deg etter infusjonen:

Hvis du har spørsmål eller bekymringer angående infusjonen, kan du diskutere disse med helsepersonellet.

Fjern avtrekkbare etiketter fra **HyQvia** hetteglass(ene). Disse har produktets produksjonsnummer og utløpsdato, og fest dem her (eller skriv ned partinummer og utløpsdato på etiketten i de tilgjengelige feltene).

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____

FEST ETIKETTEN HER

Eller skriv inn **HyQvia**-produksjonsnummer og utløpsdato:

IG-produksjonsnummer: _____

IG utløpsdato: _____



Humant normalt immunglobulin (10 %)
Rekombinant human hyaluronidase

VIKTIG MEDISINSK JOURNAL

Denne loggboken inneholder viktig medisinsk informasjon.
Hvis funnet, vennligst returner til:

Ytterligere informasjon er tilgjengelig på forespørsel.

Du kan også melde bivirkninger elektronisk
til Legemiddelverket via
www.legemiddelverket.no/pasientmelding.
Ved å melde bivirkninger bidrar du til å øke informasjon
om sikkerheten til dette legemidlet.

Referanse:

HyQvia [Norge] Preparatomtale

https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/hyqvia-epar-product-information_no.pdf.

Opphavsrett © 2023 Takeda Pharmaceutical Company Limited. Med enerett.
Takeda og Takeda-logoen er varemerker for Takeda Pharmaceutical Company Limited,
brukt med lisens.

