

# BEHANDLINGS- DAGBOK

Du behandlas vid: .....

Telefon: .....

Din läkare heter: .....

Telefon: .....

Din sjuksköterska heter: .....

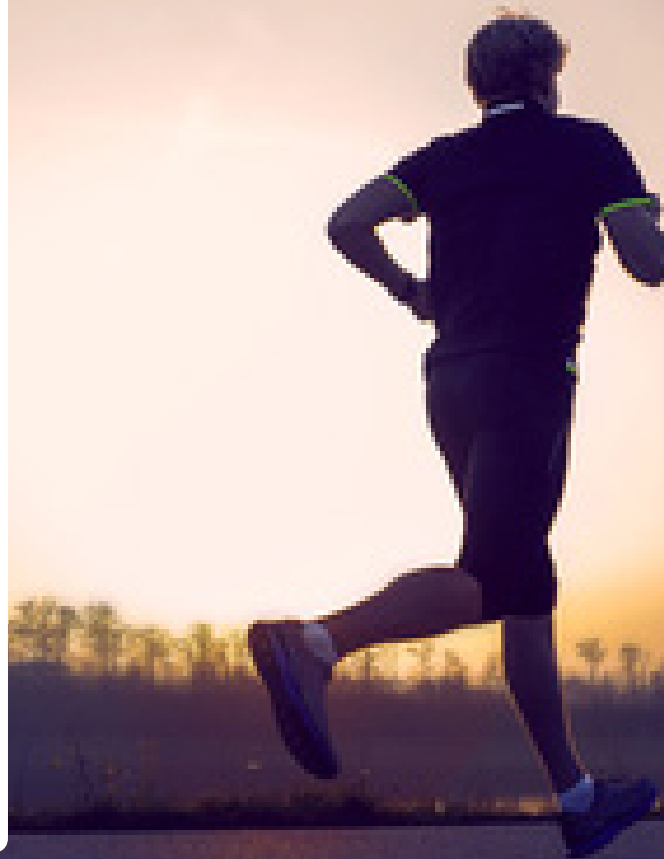
Telefon: .....



**IDELVION®** (albutrepenonakog alfa) är ett rekombinant fusionsprotein där koagulationsfaktor IX är länkad till albumin (rIX-FP), pulver och vätska till injektionsvätska, lösning. Blödningshämmande: blodkoagulationsfaktor IX. Rx, EF. Förpackningar: 250 IE, 500 IE, 1000 IE och 2000 IE. Indikation: Behandling och profylax av blödning hos patienter med hemofili B (medfödd faktor IX-brist) i alla åldersgrupper. För fullständig produktinformation, varningar och begränsningar, se [www.fass.se](http://www.fass.se). Datum för senaste översyn av SPC 2016-05-11.

▼ Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning. Detta kommer att göra det möjligt att snabbt identifiera ny säkerhetsinformation. Du kan hjälpa till genom att rapportera de biverkningar du eventuellt får.

Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt till Läkemedelsverket, [www.lakemedelsverket.se](http://www.lakemedelsverket.se). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.



Behandlingsdagbok för: ..... Datum: .....

Din dos av IDELVION är: ..... Du ska ta IDELVION: .....

Förpackningar för 1 injektion: ..... x 250 ..... x 500 ..... x 1000 ..... x 2000

Här kan du klistra in etiketterna från IDELVION-flaskorna. Om du får en blödning kan du i kolumnen "Övrigt" skriva upp vad som hände, om det fanns en orsak och vilken åtgärd som behövdes för att stoppa blödningen.

Datum	Enheter (IE)	Plats att klistra in etiketter från flaskorna	Övrigt

Om du behandlas med IDELVION men ändå får en blödning ska du omedelbart kontakta din koagulationsmottagning eller sjukvården

Behandlingsdagbok för: ..... Datum: .....

Din dos av IDELVION är: ..... Du ska ta IDELVION: .....

Förpackningar för 1 injektion: ..... x 250 ..... x 500 ..... x 1000 ..... x 2000

Här kan du klistra in etiketterna från IDELVION-flaskorna. Om du får en blödning kan du i kolumnen "Övrigt" skriva upp vad som hände, om det fanns en orsak och vilken åtgärd som behövdes för att stoppa blödningen.

Datum	Enheter (IE)	Plats att klistra in etiketter från flaskorna	Övrigt

**Om du behandlas med IDELVION men ändå får en blödning ska du omedelbart kontakta din koagulationsmottagning eller sjukvården**

Behandlingsdagbok för: ..... Datum: .....

Din dos av IDELVION är: ..... Du ska ta IDELVION: .....

Förpackningar för 1 injektion: ..... x 250 ..... x 500 ..... x 1000 ..... x 2000

Här kan du klistra in etiketterna från IDELVION-flaskorna. Om du får en blödning kan du i kolumnen "Övrigt" skriva upp vad som hände, om det fanns en orsak och vilken åtgärd som behövdes för att stoppa blödningen.

Datum	Enheter (IE)	Plats att klistra in etiketter från flaskorna	Övrigt

**Om du behandlas med IDELVION men ändå får en blödning ska du omedelbart kontakta din koagulationsmottagning eller sjukvården**