

Kotihoidon seuranta-kaavake / profylaksia

Nimi :			
Henkilötunnus :	Paino kg :	Pituus cm:	

Lääkevalmiste

FVIII	FIX	VWF	Muut
<input type="checkbox"/> Advate <input type="checkbox"/> Amofil <input type="checkbox"/> Helixate Nexgen <input type="checkbox"/> Kogenate Bayer <input type="checkbox"/> Octafil <input type="checkbox"/> Recombinate <input type="checkbox"/> ReFacto	<input type="checkbox"/> BeneFIX <input type="checkbox"/> Nonafact <input type="checkbox"/> Octanine	<input type="checkbox"/> Haemate <input type="checkbox"/> Wilate <input type="checkbox"/> Wilfactin	<input type="checkbox"/> Feiba <input type="checkbox"/> NovoSeven <input type="checkbox"/> Muu, mikä: _____

Hoito

Hoitopäivä	Klo	Käytetty yksikkömäärä (IU)	Eränumero(t)	Hoidon aihe
				<input type="checkbox"/> Säännöllinen korvaava hoito <input type="checkbox"/> Toimenpiteen yhteydessä <input type="checkbox"/> Siedätyshoito <input type="checkbox"/> Muu, mikä:
				<input type="checkbox"/> Säännöllinen korvaava hoito <input type="checkbox"/> Toimenpiteen yhteydessä <input type="checkbox"/> Siedätyshoito <input type="checkbox"/> Muu, mikä:
				<input type="checkbox"/> Säännöllinen korvaava hoito <input type="checkbox"/> Toimenpiteen yhteydessä <input type="checkbox"/> Siedätyshoito <input type="checkbox"/> Muu, mikä:
				<input type="checkbox"/> Säännöllinen korvaava hoito <input type="checkbox"/> Toimenpiteen yhteydessä <input type="checkbox"/> Siedätyshoito <input type="checkbox"/> Muu, mikä:
				<input type="checkbox"/> Säännöllinen korvaava hoito <input type="checkbox"/> Toimenpiteen yhteydessä <input type="checkbox"/> Siedätyshoito <input type="checkbox"/> Muu, mikä:
				<input type="checkbox"/> Säännöllinen korvaava hoito <input type="checkbox"/> Toimenpiteen yhteydessä <input type="checkbox"/> Siedätyshoito <input type="checkbox"/> Muu, mikä:
				<input type="checkbox"/> Säännöllinen korvaava hoito <input type="checkbox"/> Toimenpiteen yhteydessä <input type="checkbox"/> Siedätyshoito <input type="checkbox"/> Muu, mikä:

Kaavake vastaanotettu:

(Hyttymishäiriöpoliklinikka täyttää)