



# Heiminfusion mit Cerezyme®

## Therapie-Tagebuch für Patienten mit Morbus Gaucher, die eine Heiminfusion mit Cerezyme® erhalten

Dieses Therapie-Tagebuch ist ein verpflichtender Teil der Zulassung von Imiglucerase (Cerezyme®) und wurde als zusätzliche risikominimierende Maßnahme beauftragt. Es soll sichergestellt werden, dass Patienten, die Imiglucerase (Cerezyme®) als Heiminfusion zur Anwendung bringen, die besonderen Sicherheitsanforderungen kennen und berücksichtigen.

## Allgemeine Daten – bitte einmalig ausfüllen!

**Patient:**

*Name:*

*Anschrift:*

*PLZ / Ort:*

*Telefon:*

## Allgemeine Daten – bitte einmalig ausfüllen!

### Behandelnder Arzt

Name:

Praxis/Krankenhaus:

Anschrift:

Telefon:

### Apotheke

Name:

Ort:

Telefon:

## Ärztliche Verordnung – bitte einmalig ausfüllen!

<i>Dosis</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## **Notfallplan beim Auftreten einer schwerwiegenden infusionsbedingten Reaktion**

- 1. Unterbrechen Sie die Infusion**
- 2. Individueller Notfallplan – Handlungsanweisung und Kontaktdaten (wird vom behandelnden Arzt zur Verfügung gestellt und besprochen)**



---

---

---

---

---

---

**Daten zur Infusion – bitte dokumentieren Sie jede Infusion sorgfältig auf einer der nachfolgenden Seiten!**

**Dieses Therapie-Tagebuch ermöglicht Ihnen die Dokumentation aller Infusionen über einen Zeitraum von 12 Monaten.**

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	



## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

**Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!**

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

**Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!**

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

**Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!**

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	



**Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!**

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

**Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!**

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

**Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!**

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	



**Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!**

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

**Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!**

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	



## Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

**Daten zur Infusion – bitte jede Infusion neu ausfüllen!**

<i>Datum der Infusion</i>	<i>Datum (TT-MM-JJJJ)</i>
<i>Klinischer Zustand</i>	
<i>Dosis</i>	
<i>Anzahl der verwendeten Durchstechflaschen (400 E)</i>	
<i>Infusionsdauer</i>	
<i>Infusionsrate</i>	
<i>Probleme/Anmerkungen</i>	

## **Ist Ihr Therapie-Tagebuch voll?**

Ein neues Therapie-Tagebuch erhalten Sie unter  
Tel.: 0800 04 36 996

oder

[medinfo.de@sanofi.com](mailto:medinfo.de@sanofi.com)

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH  
medinfo.de@sanofi.com  
Tel.: 0800 04 36 996

Version 3.1, Stand 2018/01

