



# Patientfrågeformulär

## Infektion i blodomloppet på grund av långvarig intravenös behandling med detta läkemedel

[Infektion och sepsis i blodomloppet relaterade till centralvenös kateter och associerade med intravenös administreringsväg (risk hänförlig till administrationssystem för läkemedel)]

Behandlande läkare som har ordinerat intravenös behandling med treprostinil skall gå igenom ett kort frågeformulär med patienten efter att patienten behandlats i minst tre månader. När du har slutfört frågeformuläret skickar du frågeformuläret via e-post till [PVUK@tillomed.co.uk](mailto:PVUK@tillomed.co.uk)

1. Nämn det datum då du senaste behandlades med treprostinil med intravenös administrering? Om du inte kommer ihåg datumet anger du månad/år.

---

2. Hur länge eller under vilken tidsperiod behandlades du med treprostinil med intravenös administrering?

---

3. Informerade din behandlande läkare dig på ett adekvat sätt om risken för infektion i blodomloppet på grund av långvarig intravenös behandling med treprostinil?

Ja  Nej

4. Förstod du vad denna risk innebär och gav du ditt samtycke till din behandlande läkare till långvarig intravenös behandling med treprostinil?

Ja  Nej

5. Upplevde du något av symptomen som smärta, rodnad, svullnad, klåda på infusionsstället eller feber, trötthet eller något annat problem under behandlingen med intravenös treprostinil?

Ja  Nej - Om ja, ange mer information nedan:

---

6. Om du upplevde något av ovanstående symptom, informerade du din läkare och avslutade din läkare omedelbart behandlingen?

Ja  Nej  Vet ej - Om nej, ange mer information nedan:

---

7. Hur lång tid tog det innan symptomen lindrades?

---

8. Hade du några problem under den tre månader långa behandlingen?

---

### Rapportering av misstänkta biverkningar

Det är viktigt att rapportera misstänkta biverkningar efter att läkemedlet godkänts. Det gör det möjligt att kontinuerligt övervaka läkemedlets nytta-riskförhållande. Hälso- och sjukvårdspersonal uppmanas att rapportera varje misstänkt biverkning via det nationella rapporteringssystemet:

Läkemedelsverket  
Box 26  
751 03 Uppsala  
Webbplats: [www.lakemedelsverket.se](http://www.lakemedelsverket.se)

Patientens underskrift

Sjukhusets nummer:

Sjukhusets namn: