

N° de Lot :

**Vignette(s) du (des)
flacon(s)
A coller ici**

Fiche de Perfusion d'Imiglucérase (CEREZYME)

Nom de l'infirmière :

Date : Poids :

Nombre de flacons : Nombre d'unités :

Lieu de perfusion

Hôpital Domicile

Autre (préciser) :

Constantes

Pouls : Tension artérielle :

Température :

Durée de la perfusion :

Volume final reconstitué :

Débit de la perfusion :

Matériel utilisé

Perfusion par gravité Diffuseur portable

Pompe Autre (préciser)

Voie d'abord

Périphérique Centrale

Aiguille

Epicrânienne Cathéter Huber

Effets secondaires

pas du tout

un peu

beaucoup

énormément

Asthénie, fatigue

Tremblements

Nausées

Malaise

Hypothermie

Hypotension

Pâleur

Somnolence

Prurit, démangeaisons

Eruptions cutanées

Observations (événements, incidents, désir de grossesse, de déplacement, vacances etc) :

.....
.....

*CETG : Comité d'Evaluation du Traitement de la maladie de Gaucher
2006*

CRML : Centre de Référence des Maladies Lysosomales