

Cuestionario para el Paciente en Terapia IV con treprostinilo

Fecha de cumplimentación de cuestionario: _____	Duración del tratamiento con infusión intravenosa: _____	
Referencia Paciente (según Registro Maestro Pacientes IV): _____	Edad Paciente: _____	Sexo Paciente: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Formulario completado por: Paciente <input type="checkbox"/> Personal Sanitario (con paciente) <input type="checkbox"/>		

Tras la formación que ha recibido, ¿está usted seguro de poder administrarse su tratamiento?

Sí No

¿Cuánto tiempo tarda en preparar su medicamento?

menos de 15 min 15 – 30 min 31 - 45 min 46 - 60 min más de 1 hora

¿Se lava usted las manos con jabón antiséptico antes de preparar su medicamento?

Nunca A veces A menudo Siempre

¿Usa usted apósitos resistentes al agua para mantener la conexión entre su catéter y el tubo de infusión seca mientras se baña/ducha?

Nunca A veces A menudo Siempre

¿Tiene conocimiento sobre qué hacer si su conexión queda expuesta al agua?

Sí No

¿Qué tipo de apósitos usa en la zona de inserción de su catéter?

Gasa estéril Apósito plástico transparente

Información sobre prevención de riesgos autorizada por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Febrero 2021.

Disponible en la web de la AEMPS www.aemps.gob.es

¿Con qué frecuencia cambia sus apósitos?

Cada dos días Semanalmente Cada dos semanas o más

¿Qué tipo de catéter venoso central lleva?

Hickman Broviac Groshong Otro/Especificar _____

¿Su tubo de infusión ya incluye un filtro?

Sí No

En caso de respuesta negativa, ¿le añade usted un filtro cuando prepara una línea de infusión nueva?

Nunca A veces A menudo Siempre

¿Usa un conector de válvula segmentada para conectar el tubo de infusión al catéter?

Nunca A veces A menudo Siempre

¿Con qué frecuencia cambia el tubo de infusión?

24 Horas 48 Horas Otro/Especificar _____

¿Con qué frecuencia cambia el reservorio de infusión (bolsa o jeringa)?

¿Cuál es el flujo actual en mililitros por hora (ml/h) que usa?

Por favor, devuelva el formulario completado a:

Departamento de Farmacovigilancia, Ferrer Internacional S.A.

Av. Diagonal, 549 08029 Barcelona (España)

Telf: 93 600 37 00 Email: pharmacovigilance@ferrer.com

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de posibles efectos adversos que no aparecen en el prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de medicamentos de Uso Humano: <https://www.notificaRAM.es>.