

Basdata

Personnummer _____
(YYYY-MM-DD)
Medgivande datum _____

Man Kvinna Besöksdatum _____

Rökare Icke rökare Ex-rökare

Klinik

Diagnos _____
Diagnos datum _____
Symtomdebut _____

Autoimmuna manifestationer _____
Andra brister i immunsystemet _____

Livskvalitet

Dagar borta ifrån jobb/skola _____
Antal dagar på sjukhus _____
Antal bakteriella infektioner _____

Infektionsfrekvens – dagbok _____
Vikt _____ SF 36 index _____
Längd _____ EQ5D _____

Behandling

Ig-substitution:

Produktnamn _____
Administrationssätt iv im sc
Kortisonskydd _____
Utsättningsorsak _____
Biverkningar _____
Behandling given hemma mott

Dos per kg _____ Dos (absolut) _____
Behandlingsstart _____
Behandlingsstopp _____
Intervall _____
Compliance _____

Antibiotikabehandling:

Produktnamn _____
Generiskt namn _____
Administrationssätt _____
Indikation _____

Behandlingsstart _____
Behandlingsstopp _____
Utsättningsorsak _____
Biverkningar _____

Andra behandlingar:

Produktgrupp _____
Produktnamn _____
Generiskt namn _____
Administrationssätt _____

Behandlingsstart _____ Dos _____
Behandlingsstopp _____ Intervall _____
Utsättningsorsak _____
Biverkningar _____
Compliance _____

Laboratorieprover

PHA _____
CRP _____
IgA _____
IgM _____
IgG _____
IgG1 _____
IgG2 _____
IgG3 _____
IgG taget Dalvärde

LPK _____
TPK _____
Diff:
Neutrofila _____
Lymfocyter _____
Monocyter _____
Eosinofila _____
Basofila _____

Lymfocytmarkörer:

CD3 _____
CD4 _____
CD8 _____
CD19 _____
CD56 _____

Före påbörjad behandling Okänt Annat

Komplementfunktion Ja Nej
Lab enligt lista: Ja Nej

Övrigt

RTG / CT Ja Nej
Tagit prover för blodsmitta Ja Nej
Spirometri FVC _____ FEV1 _____

Antikroppstitrar _____
