

ORFADIN – JAARLIJKS OVERZICHT

Initialen: Leeftijd: Geslacht : V M Datum van het begin van behandeling: / /

Metabole gegevens

1. Plasma tyrosine (> 150 µM)	
2. Succinylaceton in plasma of urine	

Klinisch beeld

		Resultaten	Beter	Stabiel	Slechter
1. Serum alfa-foetoproteïne		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Serum transaminasen	AST UI/L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ALT UI/L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Levertvolume	Demonstratieve beeldvorming van het volume (echografie) (bij organomegalie : CT-Scan of MRI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Renale tubulaire functie <i>(op een mictie)</i>	Fosfaat/creatinine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Calcium/creatinine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Glucosurieg/L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Proteïnurieg/L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	β2 microglobulinurieµg/L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Serum fosfaat gehalte mg/dL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Oftalmologisch onderzoek	Graad van keratitis <i>(0 tot 3 : geen tot ernstig)</i>		<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gezichtsscherpte	Links /10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Rechts /10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Globale evaluatie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Motivatie					
BIJLAGEN	<ul style="list-style-type: none"> ■ Getypte, getekende en gedateerde protocollen ■ Toelichtingen in het geval van NIET uitvoering van één of meer items ■ Volledig medisch verslag met ook de motivatie van de voortzetting van de behandeling 				

(stempel)

...../...../.....
(datum)

.....
(handtekening van de aanvrager)