Vedlegg 10: Skjema for SCIT – Vedlikehold modifisert kluster 8 uker

| Navn: | | | | | | | | | | | | | | F.nr.: | | | | | | Allergen: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BESØK | | | INJEKSJON | | | | | | | | | | | REAKSJON | | | | | | MERKNAD |
| | | | Produktnavn: | | | | | | | | | | | Straks (< 30 min) | | | Sen* | | | |
| Nr. | Dato | Uke | Pre-med.* | Inj. nr | Batch Nr. | Kons. SQ-U/ml | Volum | Dose SQ-U | Arm | | Tid | Sign. | Sign. | Lokal | | | Lokal | | | |
| | | | | | | | | | Ve | Hø | | | | Infiltrat gj.sn. diam.(cm) | Nei | Ja | Infiltrat gj.sn. diam. (cm) | Nei | Ja | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* Premed: 0 = Ingen, AH = Antihistamin, M = Montelukast (T. Singulair, T. Montelukast) S = Salbutamol inhal. (Airomir, Ventolin, Buventol)

** Sen reaksjon: Utfylles ved neste besøk