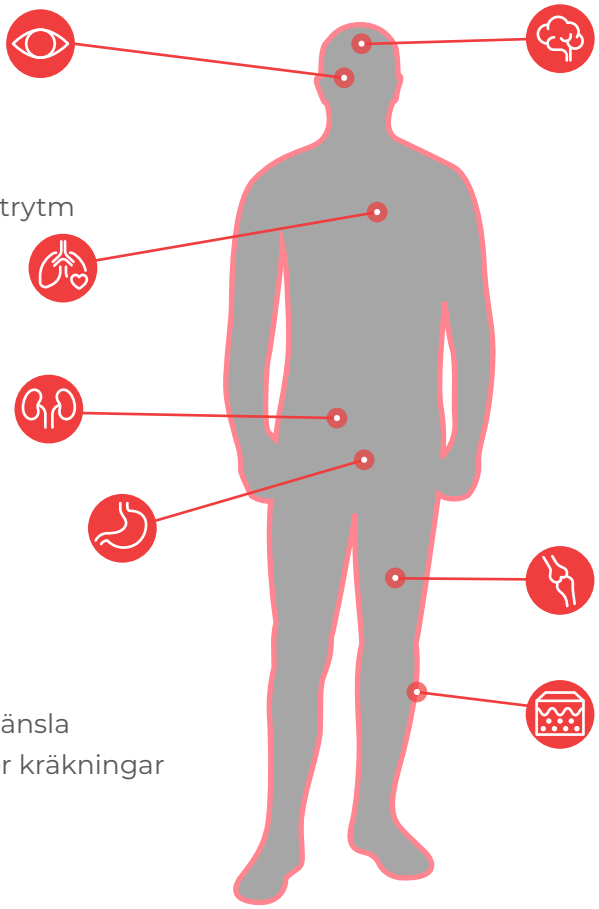
Den här checklistan syftar till att underlätta dialogen mellan dig och din läkare och är inte avsedd som ett verktyg för diagnos.

Checklista för symtom vid Fabrys sjukdom

Kryssa i alla symtom du upplever här:

Dagens datum: _____



Ögon

- ☐ Grumlig hornhinna

Hjärta och lungor

- ☐ Oregelbunden hjärtrytm
- ☐ Andnöd
- ☐ Bröstsmärta
- ☐ Väsande andning
- ☐ Torrhosta

Njurar

- ☐ Protein i urinen

Mag-och tarmsystem

- ☐ Diarré
- ☐ Magkramper
- ☐ Aptitlöshet eller för tidig mättnadskänsla
- ☐ Illamående och/eller kräkningar

Hjärna och nerver

- ☐ Episoder av smärta
- ☐ Brännande och stickande känsla i händer eller fötter
- ☐ Problem med hörseln, så som tinnitus eller hörselnedsättning
- ☐ Känslighet mot värme och/eller kyla
- ☐ Nedsatt träningstolerans
- ☐ Yrsel, svindel
- ☐ Depression och/eller ångest och/eller panikattacker

Skelettet

- ☐ Benskörhet

Hud

- ☐ Svettas mindre än normalt
- ☐ Svettas mer är normalt
- ☐ Små lila/mörkröda fläckar

Notera nedan om du upplever ytterligare symtom:

Har dina symtom förändrats nyligen?

Ju tidigare du nämner nya eller förvärrade symtom för din läkare, desto tidigare kan din läkare hjälpa dig att hantera dem. Använd det här verktyget för att hålla reda på eventuella symtom du upplever. Skriv först ner symtomen, sedan om något förvärras eller förbättras, och ta med vid nästa besök med din läkare.

Symtom	Datum för först noterat	Datum för förändring	Anteckningar
EXEMPEL: Yrsel	1/9/2019	1/3/2020	Yrseln blev värre under höst och vinter.

Använd detta utrymme för att notera din läkares rekommendationer angående dina symtom:

Checklistan finns att ladda ner på www.rethinkfabry.se

Rethink Fabry™ is a trademark of CHIESI FARMACEUTICI S.p.A

Chiesi Pharma AB
Klara Norra Kyrkogata 34, SE-111 22 Stockholm, Sweden
+46 8 753 35 20 | infonordic@chiesi.com | chiesipharma.se

15942-01.08.2025