

**VIGTIG  
PRODUKT  
INFORMATION**

2-maj-2012

**Sikkerhedsinformation – opdateret brugsvejledning for Infusor/FOLFusor og Intermate (produktkoder nedenfor)**

Kære sundhedspersonale

Baxter sender hermed information om ændring af brugsvejledningen for Infusor/FOLFusor og Intermate pumper. Baxter har startet et projekt for at forbedre produktoplysningen med tilføjelse af følgende tekst til brugsvejledningen:

*“Det er sundhedspersonalets ansvar at sikre, at passende udstyr anvendes ved infusion af livsvigtig medicin, idet standsning, afbrydelse eller variation i indgivelse sandsynligvis kan medføre alvorlig skade eller død.”*

Teksten er allerede indført på brugsvejledningen for følgende koder: 2C1087KP - 2C1008KP - 2C1009KP - 2C1063KP- 2C1156KP og vil også blive implementeret for produktkoderne: 2C4009K - 2C4063K - 2C4700K - 2C4705K – S2C4711K - 2C1724K – 2C1712K - 2C1714K - 2C1734K – 2C1073KJP - 2C1080KJP - 2C4711K– 2C1811K – 2C1154KP – 2C1155KP– 2C1701KP - 2C9960KP - 2C9961KP - 2C1071KJP - 2C1075KJP.

**Fremsend venligst denne meddelelse til alle, som kan have anvendt disse pumper for at informere om den reviderede ordlyd i brugsvejledning og betydningen heraf.**

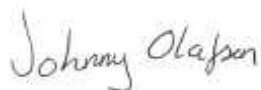
**Bemærk at dette ikke er en tilbagekaldelse, og at du ikke skal returnere produkter. Du bedes udfylde den vedhæftede svarblanket og returnere den til Baxter på fax eller e-mail.**

**Hvis du sender produkter videre til andre afdelinger eller lignende, vil vi bede dig om at fremsende denne information til dine kunder.**

Sundhedsstyrelsen er informeret om dette brev.

Hvis du har yderligere spørgsmål, kan du kontakte Johnny Olafsen på 2214 1400.

Med venlig hilsen  
Baxter A/S



Johnny Olafsen  
Salgschef

*Baxter, Infusor, FOLFusor og Intermate er varemærker af Baxter International, INC*

**Infusor/FOLFusor og intermate****Kunde svarblanket**

2012-020-FS

**Vigtig produktinformation, brev dateret den 2. maj 2012**

Udfyld og returner venligst denne blanket per fax eller e-mail som bekræftelse på, at du har modtaget denne information. En faxforside er ikke nødvendig.

Fax: 48166464

E-mail: lise\_mosegaard@baxter.com

Sygehus navn og adresse:	
Hvis svar berører andre afdelinger, venligst noter afdelinger:	

**Jeg har modtaget ovennævnte brev, udført de nødvendige tiltag og videregivet informationen efter behov.**

SKAL UDFYLDES

Underskrift

Dato

Formular udfyldt af: (med blokbogstaver)	
Titel: (med blokbogstaver)	
Tlf:	