

# Rekvirering av Smerteblanding Fra Sykehusapoteket

Pasientnavn/fødselsnummer:

Dette skjemaet benyttes **første dagen** pasienten skal ha smerteblanding, og hver gang det er **endringer**. Rekvisisjonen oppbevares på apoteket. Sykepleier kan ringe apoteket ved daglige bestillinger senere. Som hovedregel bestilles blandingen før kl. 12, ferdig produsert før kl. 16. Trenger man det tidligere, så må dette avtales spesielt.

**Avdeling:**

Sammensetning
For å oppnå ønsket volum kan fysiologisk saltvann (NaCl 9 mg/ml )tilsettes

Legemiddel/virkestoff	Konsentrasjon i ferdig løsning mcg/ml eller mg/ml	Veiledende døgndose mcg eller mg

Infusjonshastighet mg/time eller ml/time	
Start:	Vedlikehold:

Reservoarvolum									
Antall:									
50 ml:		100 ml:		250 ml:		500 ml:		1000 ml:	

Forlengesslange		
76 cm:	114 cm:	154 cm:

Infusjonspumpe/type reservoir		
CADD:	Annen:	
Smertekassett:	Infusjonspose m/blindkassett:	Infusjonspose:

Administrasjonsmåte			
Subkutan (s.c.)		Intravenøst (i.v.)	
Epiduralt (+ epi-filter)		Spinalt (+ epifilter)	
Annet:			

Resept/Rekvisisjon er gyldig 3 mnd.: \_\_\_\_\_ 6 mnd.: \_\_\_\_\_ 12 mnd.: \_\_\_\_\_

Resepten har refusjon på : §2-90: \_\_\_\_\_ Signatur lege: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Legeunderskrift: \_\_\_\_\_ ID-nr: \_\_\_\_\_

Rekvisisjonsskjemaet er for pasienter innlagt på sykehuset og er gyldig som resept ved utskrivning og fortsatt behov for smerteblanding. Det er kun sykehusapotek som kan produsere smerteblandinger.