

Legemiddelliste A

Navnelapp/ID
 01.02.50 12345
 Ola Normann
 Kirkeveien 39
 2409 Elverum

SI Elverum SI Hamar SI Gjøvik SI Lillehammer SI Tynset Hab./rehab.

Ar 2019	Måned	HLR -	Dato	Sign.	SEP.	Dato	Sign.	Hoveddiagnose/bidiagnose/inngrep/operatør MAGESMERTER
Liste nr 1	OKT.	Respirator -	Dato	Sign.	SEP.	Dato	Sign.	
Liste i bruk:		NIV -	Dato	Sign.	SEP.	Dato	Sign.	
<input type="checkbox"/> Legemiddelliste B <input type="checkbox"/> Infusjonsskjema D <input checked="" type="checkbox"/> Blodsukkerskjema E		NEWS2 - / PEVS -	Dato	Sign.	SEP.	Dato	Sign.	

Kontaktlege/kontaktsykepleier *Ole Olsen / Kristin Kristiansen* Primærsykepleier **Cave/allergi** *Simvastatin*

Legemiddelsamstemming kilde		Ved innkomst	Dato	7	8	9	10/INT	11	12	13/PERM	
<input checked="" type="checkbox"/> Pasient	<input type="checkbox"/> Pårørende	Høyde: 170	Operasjon	X	1	2/X	3	4	5	6	
<input type="checkbox"/> Fastlege	<input checked="" type="checkbox"/> Multidoseapoteket	Vekt: 75.5 kg	Drikke/diurese	D/D	D/D	D/D					
<input type="checkbox"/> Annet HF	<input type="checkbox"/> Kjernejournal	00-10	spl. sign. 1	JJH	LMO	BAT	ATC	OLG	ATC	JJH	LMO
<input checked="" type="checkbox"/> Kommunehelsetjenesten	<input type="checkbox"/> Annet:	10-15	spl. sign. 2	HHJ	SUV	SUV	MLK	SUV	LMO	HHJ	SUV
Behov for hjelp til legemiddelhåndtering Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		15-20	spl. sign. 1	MLK	OLG	OLG	JJH	JJH	MLK	SEG	OLG
Samstemming utført dato: 7/10 sign: KHT		20-00	spl. sign. 2	ATC	SEG	LMO	SEG	BAT	SEG	LMO	SUV

Faste legemidler - BRUK BLOKKBOKSTAVER

Dato	Preparatnavn	Lm.form	Enhet	Adm	Dosering	Overføring sign.	Lege-sign.	Dag	Kveld	7	8	9	10/INT	11	12	13/PERM
	INR-verdi							KHT		1,9		2,0				
	25 mg/uke: (5-2,5-2,5-5-2,5-2,5-5) MAREVAN	MG	PO					KHT		5V	2,5V		/ sep. UHV			
	ALBYL-E	MG	PO		75			KHT		V	0		0	V	V	SENDT MED 1 TABL.
10/10	XARELTO	MG	PO		20			KHT					V	V	V	SENDT MED 1 TABL.
	FURIX	MG	PO		10 10			KHT		V	V	10V 20V	V	V	0	0
	METOPROLOL DEP. 7/10 ACT SELO-ZOK DEP.	MG	PO		50			KHT		V	0	0	V	V	50V	50V
	STALEVO 50/12,5/200 MG	STK	PO		1 1			KHT		V	V	V	V	V	V	V
	KL.06 - 09 - 12 - 15 - 18 - 21		PO		1 1			KHT		V	V	V	V	V	V	V
	METHOTREXAT HVER ONSDAG	MG	PO					KHT					7,5V			
	FOLSYRE 5 DG PR UKE, + ONS. OG TORS	MG	PO					KHT		1V	1V	0	0	1V	1V	
	HUMULIN SE BLODSUKKERSKJEMA	E	SC					KHT								
	HUMALOG 2-6 E SE BLODSUKKERSKJEMA TIL MÅLTID		SC					KHT								
	SYMBICORT 160/4,5 MCG	DOSE	INH		2 2			UHV		PAS. ADM. SELV						
	LEVAXIN (75 - 100 - 75 - 100 - 75 - 100 - 75)	MCG	PO					UHV		75V	100V	75V	100V	75V	100V	75
	FENTANYL PLASTER HVER 3. DAG	MCG/T	HUD					UHV		75V KL.10.30				75V KL.11.00		
	LAKTULOSE	ML	PO		10 10			UHV		V	V	V	V	V	V	V
8/10	FLAGYL INF.	MG	IV					KHT			1500*					
8/10	PARACET TABL.	G	KNUSSES		1 1			UHV			V	0	0	0	0	/ sep. UHV
8/10	NEXIUM TABL.	MG	SONDE		40			UHV				V	0	V	V	
9/10	CEFUROXIM I NaCl 100 ml /ACT	MG	IV		750 750			UHV				OLG/SUV	ATC/LMO	OLG/SUV	BAT/ATC	/ sep. UHV (doseendring)
11/10	DOSEENDRING I NaCl 100 ml /ACT CEFUROXIM	MG	IV		1500 1500			UHV						JJH/HHJ	ATC/MLK	LMO/BAT
11/10	PROPOLIPID se intensivkurve		IV					UHV								SUV/SEG
10/10	NORADRENALIN se intensivkurve		IV					UHV								MLK/HHJ
10/10	STANDARD EDA se eget skjema		epidural					UHV								Totalt gitt 1680 mg
																Totalt gitt 6,8 mg
																Totalt gitt 50 ml
10/10	O ₂ liter/minutt							UHV					2	3	2	1,5

Legemiddeladministrering - merknad*

Dato	Sign.	Dato	Sign.	Dato	Sign.
8/10	Flagyl gitt kl 12	ATC/MLK			
9/10	Løs avføring, ikke gitt Laktulose	MLK			
9/10	Stalevo gitt kl 23	MLK			
10/10	Cefuroxim gitt kl 21.30	BAT/ATC			

Legemidler ved behov										Legemidler gitt ved behov			
Dato	Preparatnavn	Lm. form	Adm. måte	Enhet/Dosering	Indikasjon	Overførings-sign.	Sign. lege	Seponering dato sign		Dato	kl.	Preparat/dose	sign.
→	PARACET	TABL	PO	1G INNTIL X 3	SMERTE	LMO SUV	KHT						
→	IMOVANE	TABL	PO	7,5 MG X 1	FOR SØVN		KHT	9/10	UHV				
→	HUMALOG <small>Se eget skjema</small>	INJ	SC	4 E VED BS >12 6 E VED BS >16	HØYT BLODSUKKER	LMO SUV	KHT						
7/10	AFIPRAN	INJ	IV	ETTER PROSEDYRE	KVALME								
7/10	SOBRIL	TABL	PO	5-10 MG INNTIL X 3	VED URO	LMO SUV	KHT						
8/10	TRAMADOL <small>TLF. DR. OLSEN/BAT</small>	TABL	PO	50 MG X 1	SMERTE			9/10	FGH				
9/10	TRAMADOL	TABL	PO	50 MG HVER 8. T.	SMERTE	ATC LMO	UHV						
10/10	MORFIN	INJ	IV	5-10 MG INNTIL X 6	STERK SMERTE	LMO SUV	FGH						
10/10	LAXOBERAL	DRÅPER	PO	5-10 DR INNTIL X 2	FORSTOPPELSE	ATC LMO	FGH						

Legemidler gitt ved behov				Legemidler gitt ved behov				Legemidler gitt ved behov				Legemidler gitt ved behov			
Dato	kl.	Preparat/dose	sign.	Dato	kl.	Preparat/dose	sign.	Dato	kl.	Preparat/dose	sign.	Dato	kl.	Preparat/dose	sign.
7/10	02-08 MOTTAK	TOTALT GITT: AFIPRAN 20 MG	LMO	8/10	22.10	IMOVANE	LMO SUV								
7/10	02-08 MOTTAK	TOTALT GITT: PARACET 2 G	ATC	9/10	04.10	SOBRIL 5 MG	LMO ATC								
7/10	15.10	PARACET	LMO	9/10	07.00	TRAMADOL	SUV LMO								
7/10	18.05	AFIPRAN 10 MG	ATC SUV	10/10	06-20 INT.	TOTALT GITT: MORFIN 40 MG	ATC								
8/10	02.10	PARACET	SUV	10/10	06-20 INT.	TOTALT GITT: AFIPRAN 30 MG	LMO								
8/10	11.30	PARACET	LMO	11/10	06.00	MORFIN 10 MG	SUV LMO								
8/10	18.00	TRAMADOL	ATC SUV	11/10	08.00	LAXOBERAL 10 DR	ATC								

IV væske/ernæring - Blodprodukter - Sondeernæring - døgnmengden overføres til væskeregnskap - væskedøgnnet regnes fra kl. 06.00-06.00

Dato	kl.	Produktnavn	Adm. måte	Ordinert volum	Tilsetninger	ml/t	Sign. lege	Start kl.	Sign. spl.	Avsluttet kl.	Sign. spl.	Infundert volum
7/10		RINGER	iv	1000 ML	KCL 20 MMOL	250	KHT	10.30	LMO SUV	14.30	BAT	1020 ML
8/10		RINGER	iv	1000 ML			KHT	21.00	OLG SEG	24.00	BAT	750 ML
9/10		1 SAG	iv				KHT	13.00	ATC LMO	16.00	BAT	300 ML
10/10	06-06 INT	RINGER	iv								BAT	Totalt gitt 3000 ML
11/10		SMOFKABIVEN 1000 KCAL	SVK	1448 ML	VITALIPID 10 ml SOLUVIT 1 HGL/ ADDAVEN 10 ml	100	KHT	21.00	OLG SUV	11.30	BAT	1448 ML
12/10		NUTRISON MULTIFIBER	SONDE	1000 ML		50	KHT	18.00	JH ATC	13/10 kl. 14.00	BAT	1000 ML
13/10		NUTRISON MULTIFIBER	SONDE	1000 ML		75	KHT	18.00	OLG SEG			

Væskeregnskap		Dato																							
		7			8			9			10			11			12			13					
Målsetting væskebalanse (+, 0, -)																									
Væskebehov																									
Væske inn	Infundert volum (døgnmengde)	Dag	Kveld	Natt	Dag	Kveld	Natt	Dag	Kveld	Natt	Dag	Kveld	Natt	Dag	Kveld	Natt	Dag	Kveld	Natt	Dag	Kveld	Natt	Dag	Kveld	Natt
	Medikamentvæske																								
	Drikke																								
	Sondeernæring																								
	Sum væske inn																								
Væske ut	Diurese																								
	Dren																								
	Sum væske ut																								
Væskebalanse		+ 320			0			+ 700			+ 1900			÷ 200											
Vekt (spesifiser type)		75			75,5			75,5			77,0			76,6											
Energiinntak (kcal)																									
A (avføring), F (flatus), D (diaré)																									

4 hull 20 mm fra kant