

UF
Pôle obstétrique
CHRU de Lille

Taille :
Poids :
Allergie :

N° de chambre : **DATE :**

TRAITEMENT MEDICAMENTEUX JOURNALIER
(Feuille de prescriptions et d’administrations)

- Arrêt d'un médicament symbolisé par ⚡, suivi du nom et de la signature sur la ligne « Administrations»
- Modification de posologie d'un médicament : ⬆, suivi du nom et de la signature, avec création d'une nouvelle ligne « Prescriptions»
- Administration des médicament per os ou autres symbolisée par une croix : X et injectables par un triangle : Δ

Etiquette patient

PRESCRIPTIONS			ADMINISTRATIONS / HEURES																									
Heure	Nom et signature du prescripteur	Médicament, dosage Répartition (ex : 1-0-1)	8h	9h	10h	11h	12h	13h	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h	21h	22h	23h	24h	1h	2h	3h	4h	5h	6h	7h		
INJECTABLES																												
Identification de la sage-femme																												