|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MODULO 15 | SOMMINISTRAZIONE TERAPIA | Cod. ROG26/2.15 - Rev.02 del 30.06.2025 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAZIENTE: |  | ANNO |  | MESE |  | N°progr. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FARMACO** | **LASA** | **DOSE** | **VIA** | | **ORE** |  | **ORE** |  | **ORE** |  | **ORE** |  | **ORE** | |  | **ORE** |  | **DATA INIZIO** | **DATA FINE** | **PRESCRITTORE** |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOMMINISTRAZIONE** | | | | **GG** | **Sigla Inf**. | | **Sigla Inf** | | **Sigla Inf** | | **Sigla Inf** | | | **Sigla Inf** | | **Sigla Inf** | | **ANNOTAZIONI** | | |
| **LA PRESENTE SCHEDA È COMPILABILE IN FORMATO WORD**  **Note compilazione** **TERAPIA:**   * Inserire alla colonna **FARMACO**   i farmaci da somministrare.   * Inserire una **X** alla colonna **LASA** se è un farmaco LASA. * Inserire alla colonna **DOSE** la dose da somministrare. * Inserire alla colonna **VIA** la via di somministrazione. * Inserire nelle caselle affianco a **ORE** gli orari di somministrazione, contrassegnando con un **1** la casella sottostante. * Inserire alla colonna **DATA** la data di inizio e termine. * **La data di inizio e termine della somministrazione va anche riportata nel diario infermieristico** * Inserire nominativo o Firmadel Medico prescrittore. Se non si inserisce la firma del Medico inserire in cartella la prescrizione del farmaco.   **Note SOMMINISTRAZIONE**:   * Inserire la SIGLA dell’Infermiere che effettua la somministrazione nella casella del giorno corrispondente all’ora di somministrazione. * La **mancata somministrazione del farmaco** va riportata nell’annotazione e nel Diario Infermieristico del paziente con relativa motivazione. * **La somministrazione dei farmaci al bisogno** va riportata nelle annotazioni del giorno somministrata e nel Diario Infermieristico del paziente. * **La somministrazione dei farmaci stupefacenti** va riportata nel Diario Infermieristico del paziente e nel Registro Stupefacenti. | | | | **1** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **2** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **3** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **4** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **5** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **6** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **7** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **8** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **9** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **10** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **11** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **12** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **13** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **14** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **15** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **16** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **17** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **18** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **19** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **20** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **21** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **22** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **23** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **24** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **25** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **26** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **27** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **28** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **29** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **30** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **31** |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |

NOTA: numerare progressivamente ogni scheda e archiviare le schede cronologicamente in un unico plico per ogni singolo anno.