Oslo

Oversikt over legemidler gitt ved behov

Navn: ..... **Født:** .....

NB! Husk at du også skal dokumentere hvilket legemiddel du har gitt, årsak til at legemiddelet ble gitt og effekt av legemiddelet i 101-helsehjelpsjournal.

Dato:	**Kl.slett:**	**Medisin gitt:**	**Dose:**	**Årsak til at medisinen ble gitt (sett nr.)** 1.Smerter 5.Angst 2. Pustebesvær 6.Lett forvirring 3.Surkling i pusten 7.Kvalme / oppkast 4.Uro / agitasjon 8.Annet	**Andre kommentarer:**	**Signatur:**