



Une erreur est toujours possible Comment vérifier vos médicaments ?



1. A CHAQUE PRISE (matin, midi, soir, coucher) :

Vérifiez qu'il s'agisse bien de votre :

- Nom et prénom (attention aux homonymes)
- Numéro de chambre
- Age

2. POUR CHAQUE MEDICAMENT :

Vérifiez :

- Le nom du traitement
- Le dosage du traitement
- L'heure de la prise: 8 h matin 12 h midi 19 h soir 22 h coucher
- Le jour de la prise :

L M M J V S D ⇒ initiales des jours de la semaine où vous devez prendre le traitement

JI ⇒ dose des jours impairs

JP ⇒ dose des jours pairs

***** ⇒ ne pas prendre le traitement concerné ce jour

Date	Prescription Médicaments	8h	12h	19h	22h	Jours
22/11	VIT.BI B6 ROCHE CPS	-	1	-	-	***J***
20/11	BROMAZEPAM 6MG CPS QUADRISEC. (Lexomil)	-	-	-	1/2	LMMJVSD
20/11	ACETYLSALICYLATE 160MG (Kardegic 160mg)	-	-	1	-	LMMJVSD
20/11	PARACETAMOL 1G CPS (Doliprane)	1	1	1	-	LMMJVSD
22/11	FLUINDIONE 20MG CPS (Previscan 20 mg)	-	-	1	-	JP LMMJVSD
				3/4	-	JI

SI VOUS CONSTATEZ UNE ANOMALIE

Ne cherchez pas une explication. **NE PRENEZ PAS LE TRAITEMENT.**

Renseignez le formulaire ci-dessous et remettez-le à l'infirmière.

