MÉDICAMENTS **À DOMICILE**

PRENEZ-VOUS **DES MÉDICAMENTS ?**

Avez-vous une **LISTE AVEC VOUS** ? Vérifiez si la liste est complète (nom, dosage, nombre et heure d'administration journalière du médicament) et si votre nom figure sur celle-ci. Pensez également aux médicaments que l'on oublie souvent, voir cases à cocher ci-dessous. Remettez la liste avec ce formulaire.

Avez-vous commencé ou arrêté de **PRENDRE DES MÉDICAMENTS AU COURS DE CES 2 DERNIÈRES SEMAINES ?**

☐ oui → Lesquels ? .....

.....

☐ non

Avez-vous vos **MÉDICAMENTS AVEC VOUS ?** ☐ oui ☐ non

Avez-vous votre **LISTE DE MÉDICAMENTS** avec vous ? ☐ oui ☐ non

Préparez-vous vos **MÉDICAMENTS** vous-même ? ☐ oui

Si non, qui s'en charge pour vous ? (nom + tél.) .....

Espace prévu pour
l'étiquette d'identification
(celle-ci vous est remise lors de l'admission)

Nom, adresse et numéro de téléphone de **VOTRE PHARMACIEN À DOMICILE :**

.....

Nom, adresse et numéro de téléphone de votre **INFIRMIER(IÈRE) À DOMICILE :**

.....

Date : ..... / ..... / 20.....

Médicament			**Heure d'administration + quantité**				**Remarques :**
Nom	**dosage**	**voie d'adminis-tration**	**matin**	**midi**	**soir**	**avant le coucher**	**1x/semaine, régulièrement, en cas de maux de tête, date de la dernière administration…**

Avez-vous également pensé À MENTIONNER LES médicaments ci-dessous ? (cochez ceux que vous prenez à domicile)

- ☐ Anticoagulants
- ☐ Somnifères
- ☐ Antidouleurs
- ☐ Cortisone
- ☐ Préparations hormonales
- ☐ Douleurs gastro-intestinales
- ☐ Gouttes pour les yeux ou le nez
- ☐ Pansements médicamenteux
- ☐ Puffs
- ☐ Médicament contre l'ostéoporose
- ☐ Injections
- ☐ Pommades
- ☐ Insuline
- ☐ Antibiotiques
- ☐ Vitamines
- ☐ Compléments alimentaires
- ☐ Herbes médicinales
- ☐ Produits homéopathiques
- ☐ Médicaments que vous n'utilisez que 1x par semaine, par mois, par an ou uniquement en cas de besoin : .....

20522

Jessa ZIEKENHUIS
vzw Jessa Ziekenhuis
Salvatorstraat 20, 3500 Hasselt,
www.jessazh.be

Médicaments à arrêter de prendre avant l'opération		
Nom	dosage	arrêt à partir de

Médicaments à commencer à prendre avant l'opération		
Nom	dosage	prise à partir de

Médicaments à NE PAS prendre le jour de l'opération	
Nom	dosage

À jeun depuis

Points d'attention

Jessa Ziekenhuis
vzw Jessa Ziekenhuis
Salvatorstraat 20, 3500 Hasselt,
www.jessazh.be