

HOITOLAPSEN/ESIKOULULAISEN YKSILÖLLINEN LÄÄKEHOIDON SUUNNITELMA

Hoitolapsen/esikoululaisen nimi:	Henkilötunnus:
Huoltajien nimet:	Puhelinnumero, mistä <u>varmasti</u> tavoittaa päivän aikana:

TIEDOT LÄÄKKEESTÄ JA LÄÄKEHOIDOSTA

Sairaus, jonka hoitoon lääkettä käytetään:	Lääkkeen nimi:	Annostus ja antotapa:	Lääkkeen säilytys:	Lääke vastaanotettu, pvm ja työntekijän nimikirjaimet

Lääkkeen antajina toimivat seuraavat henkilöt:

LÄÄKEHOIDON PEREHDYTTÄMINEN

Henkilökunnan perehdyttämisestä hoitolapsen/esikoululaisen lääkehoitoon vastaa:

Hoitavan tahon yhteystiedot (esim. erikoissairaanhoidon poliklinikka):

Toimintatavat poikkeustilanteissa (esim. retket ja jumppa tunnit)

LÄÄKEHOITOON LIITTYVÄT TOIMENPITEET JA SEURANTA

Lääkkeen annon käytännön toteutus (esim. tila, jossa lääke otetaan tai annetaan, kavereille/päivähoitoryhmälle kertominen)

Muut mahdolliset toimenpiteet (esim. verensokerin mittaaminen):

Seurataan seuraavia oireita:

Huoltajiin ollaan yhteydessä seuraavissa tilanteissa:

Terveystieteiden tai hoitolasta/esikoululaista hoitavaan tahoon ollaan yhteydessä seuraavissa tilanteissa:

Sairasauto kutsutaan seuraavissa tilanteissa:

Lääke tai lääkkeenanto väline hävitetään:

Tämä lääkehoidon suunnitelma on laadittu yhteistyössä hoitolapsen/esikoululaisen huoltajan kanssa.

Paikka ja pvm: _____ / _____ 20____

Huoltajan/huoltajien allekirjoitus: _____

Muiden lääkehoitosuunnitelmaa laatimassa olleiden allekirjoitukset:

Suunnitelman päivittäminen ____ / ____ 20 ____

Päiväkodin johtaja/päivähoidon ohjaaja on nähnyt suunnitelman

____ / ____ 20 ____ _____