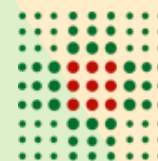


Ogni persona in tutto il mondo, a un certo punto della propria vita, assumerà farmaci per prevenire o curare le malattie. Tuttavia, i farmaci a volte possono causare gravi danni se conservati, prescritti, dispensati, somministrati in modo errato o se monitorati in modo insufficiente.

Le pratiche terapeutiche non sicure e gli errori terapeutici sono una delle principali cause di danni evitabili nell'assistenza sanitaria in tutto il mondo.

Questo piccolo Diario vuol perciò essere uno strumento per facilitare la programmazione, l'assunzione e il monitoraggio dei farmaci per gli anziani, familiari e caregiver.

Nel QR code è disponibile la pagina da cui scaricare direttamente la Scheda del Diario settimanale dal sito web dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma

Diario dei farmaci

Guida alla somministrazione dei farmaci in sicurezza



SSD Governo Clinico, Gestione del Rischio, coordinamento Qualità e Accreditamento

SC Servizio Farmacia e Governo Clinico del Farmaco





Il DIARIO DEI FARMACI può essere un rilevante strumento di aiuto per il paziente e/o per i caregivers nella gestione in qualità e sicurezza della terapia farmacologica al fine di prevenire errori (dimenticanze, doppie somministrazioni, etc)

Il DIARIO deve essere individuale, personalizzato sulla terapia che il paziente sta assumendo e contenere le seguenti informazioni:

- nome del farmaco da assumere
- dose e quantità da assumere
- orario di assunzione
- modalità di assunzione in relazione ai pasti
- eventuali note

Di seguito troverete un modello da noi proposto di DIARIO SETTIMANALE.

Nella prima colonna è possibile inserire il nome del principio attivo o il nome commerciale del farmaco in terapia, seguito da dose e quantità da assumere (es. RAMIPRIL 2,5mg 1 cp). E' possibile indicare per ogni farmaco se sia da assumere a stomaco vuoto V ☐, stomaco pieno P ☐ o se il farmaco è da assumere intero perché non può essere diviso o triturato IN ☐ .

Nella seconda colonna è possibile inserire l'orario di assunzione. Nelle colonne relative ai giorni andrà barrata la casella per confermare l'assunzione del farmaco in quel giorno.

Nell'ultima casella NOTE è possibile inserire le variabili che possono essere specifiche per l'assunzione di un determinato farmaco (es. da assumere a giorni alterni con indicazione dei giorni es. LUN, MER, VEN) .

Di seguito riportiamo alcuni esempi di abbreviazione per facilitare la compilazione:

CP = compressa; CPS = capsula; GTT = gocce; FL = fiala;
FLAC = flacone; TTS = cerotto transdermico; BUS = bustina

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma			Diario dei farmaci di: _____ (Nome e Cognome)								
Lista farmaci da assumere dal _____ al _____	Giorno / Orario		Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica	NOTE	
FARMACO 1	V ☐	P ☐	I ☐	N ☐	:	_____					
FARMACO 2	V ☐	P ☐	I ☐	N ☐	:	_____					
FARMACO 3	V ☐	P ☐	I ☐	N ☐	:	_____					
FARMACO 4	V ☐	P ☐	I ☐	N ☐	:	_____					
FARMACO 5	V ☐	P ☐	I ☐	N ☐	:	_____					
FARMACO 6	V ☐	P ☐	I ☐	N ☐	:	_____					
FARMACO 7	V ☐	P ☐	I ☐	N ☐	:	_____					
FARMACO 8	V ☐	P ☐	I ☐	N ☐	:	_____					

LEGENDA NOTE:
V ☐ Farmaco da assumere lontano dagli altri farmaci (attendere 30 minuti con la successiva somministrazione o prima dei pasti);
P ☐ Farmaco da assumere a stomaco pieno; IN ☐ Farmaco da assumere intero (non divisibile o triturabile)

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma			Diario dei farmaci di: _____ (Nome e Cognome)							
Lista farmaci da assumere dal _____ al _____	Giorno Orario		Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica	NOTE
	FARMACO 1 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 2 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 3 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 4 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 5 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 6 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 7 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 8 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

LEGENDA NOTE:
 V ☐ Farmaco da assumere lontano dagli altri farmaci (attendere 30 minuti con la successiva somministrazione o prima dei pasti);
 P ☐ Farmaco da assumere a stomaco pieno; IN ☐ Farmaco da assumere intero (non divisibile o triturabile)

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma			Diario dei farmaci di: _____ (Nome e Cognome)							
Lista farmaci da assumere dal _____ al _____		Giorno Orario	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica	NOTE
FARMACO 1 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 2 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 3 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 4 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 5 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 6 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 7 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 8 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
LEGENDA NOTE: V ☐ Farmaco da assumere lontano dagli altri farmaci (attendere 30 minuti con la successiva somministrazione o prima dei pasti); P ☐ Farmaco da assumere a stomaco pieno; IN ☐ Farmaco da assumere intero (non divisibile o triturabile)										

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma			Diario dei farmaci di: _____ (Nome e Cognome)							
Lista farmaci da assumere dal _____ al _____		Giorno Orario	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica	NOTE
FARMACO 1 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 2 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 3 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 4 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 5 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 6 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 7 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
FARMACO 8 V ☐ P ☐ IN ☐		_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
LEGENDA NOTE: V ☐ Farmaco da assumere lontano dagli altri farmaci (attendere 30 minuti con la successiva somministrazione o prima dei pasti); P ☐ Farmaco da assumere a stomaco pieno; IN ☐ Farmaco da assumere intero (non divisibile o triturabile)										