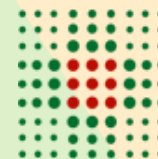


Jeder Mensch auf der Welt wird irgendwann in seinem/ihrem Leben Medikamente einnehmen, um Krankheiten vorzubeugen oder zu behandeln. Medikamente können jedoch manchmal schwere Schäden verursachen, bei falscher Lagerung, Verschreibung, Abgabe oder unzureichende Überwachung. Unsichere therapeutische Praktiken und therapeutische Medikationsfehler sind eine der wichtigsten vermeidbare Schäden in der Gesundheitsversorgung in der ganzen Welt.

Dieses kleine Tagebuch soll daher ein Hilfsmittel sein, um die Planung, Einnahme und Überwachung der Medikamente für ältere Menschen, Familienangehörigen und Pfleger zu erleichtern.

Die Webseite zum Herunterladen der Wochentagebuchkarte von der Website der Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ist im QR code verfügbar.



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

MEDIKAMENTENTAGEBUCH

Anleitung zur sicheren verabreichung von medikamenten



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

SC Servizio Farmacia e Governo Clinico del Farmaco





Medikamenten Tagebuch kann ein wichtiges Hilfsmittel für den Patienten und/oder für im Qualitäts- und Sicherheitsmanagement der Arzneimitteltherapie sein, um Fehler zu vermeiden (Vergessen, doppelte Verabreichung usw.).

Das Tagebuch muss individuell sein, an die Therapie angepasst - die der Patient einnimmt - und soll auch die folgende Informationen enthalten:

- Name des einzunehmenden Medikaments
- Dosis und einzunehmende Menge
- Zeitpunkt der Einnahme
- Art der Aufnahme in Bezug auf die Mahlzeiten
- sonstigen Anmerkungen

Nachfolgend finden Sie unsere Vorlage für das WOCHENTAGEBUCH.

In der ersten Spalte können Sie den Namen des Wirkstoffs oder den Handelsname des zu behandelnden Arzneimittels eingeben, gefolgt von der Dosis und der einzunehmenden Menge (z. B. RAMIPRIL 2,5 mg 1 TAB). Für jedes Medikament kann angegeben werden, ob auf nüchternen Magen N ☐, nach Nahrungsaufnahme V ☐ Vollständig einzunehmendes Medikament (nicht teilbar or zerkleinert) GZ ☐.

In der zweiten Spalte kann der Zeitpunkt der Einnahme angegeben werden.

In den Spalten zu den Tagen muss das Kästchen angekreuzt werden, um zu bestätigen, dass das Medikament an diesem Tag eingenommen wurde.

In der letzten Spalte, Bemerkungen, können Sie Variablen eingeben, die für die Einnahme eines bestimmten Arzneimittels spezifisch sein können (z. B. Einnahme an jeden zweiten Tag mit der Angabe der Tage, z. B. MONTAG, MITTWOCH, FREITAG).

Nachfolgend finden Sie einige Beispiele für Abkürzungen, um die Zusammenstellung zu erleichtern:

TAB = Tablette; KAP = Kapsel; TRO = Tropfen; FL = Fläschchen;
FLA = Flasche; TTS = transdermales Pflaster; BEU = Beutel



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

MEDIKAMENTENTAGEBUCH:
(Vor- und -Nachname)

Liste der einzunehmenden Arzneimittel von _____ bis _____	Tag Zeit						BEMERKUNGEN		
		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag		Samstag	Sonntag
ARZNEIMITTEL 1 N ☐ V ☐ GZ ☐	_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 2 N ☐ V ☐ GZ ☐	_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 3 N ☐ V ☐ GZ ☐	_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 4 N ☐ V ☐ GZ ☐	_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 5 N ☐ V ☐ GZ ☐	_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 6 N ☐ V ☐ GZ ☐	_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 7 N ☐ V ☐ GZ ☐	_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 8 N ☐ V ☐ GZ ☐	_____ : _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Zeichenerklärung (Abkürzungen):
N ☐ Die Einnahme des Medikamentes sollte fernab von anderen Medikamenten eingenommen werden (30 Minuten nach der ersten Einnahme oder vor den Mahlzeiten warten); V ☐ nach Nahrungsaufnahme; GZ ☐ Vollständig einzunehmendes Medikament (nicht teilbar or zerkleinert)

MEDIKAMENTENTAGEBUCHT: (Vor- und -Nachname)								
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma								
Tag Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	BEMERKUNGEN
Liste der einzunehmenden Arzneimittel von _____ bis _____								
ARZNEIMITTEL 1 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 2 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 3 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 4 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 5 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 6 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 7 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 8 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Zeichenerklärung (Abkürzungen): N ☐ Die Einnahme des Medikamentes sollte fernab von anderen Medikamenten eingenommen werden (30 Minuten nach der ersten Einnahme oder vor den Mahlzeiten warten); V ☐ noch Nahrungsaufnahme; GZ ☐ Vollständig einzunehmendes Medikament (nicht teilbar or zerkleinert)								



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

MEDIKAMENTENTAGEBUCH:
(Vor- und -Nachname)

Tag Zeit Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag BEMERKUNGEN									
Liste der einzunehmenden Arzneimittel von _____ bis _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ARZNEIMITTEL 1 N ☐ V ☐ G ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ARZNEIMITTEL 2 N ☐ V ☐ G ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ARZNEIMITTEL 3 N ☐ V ☐ G ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ARZNEIMITTEL 4 N ☐ V ☐ G ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ARZNEIMITTEL 5 N ☐ V ☐ G ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ARZNEIMITTEL 6 N ☐ V ☐ G ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ARZNEIMITTEL 7 N ☐ V ☐ G ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ARZNEIMITTEL 8 N ☐ V ☐ G ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Zeichenerklärung (Abkürzungen):

N ☐ Die Einnahme des Medikamentes sollte fernab von anderen Medikamenten eingenommen werden (30 Minuten nach der ersten Einnahme oder vor den Mahlzeiten warten); V ☐ nach Nahrungsaufnahme; GZ ☐ Vollständig einzunehmendes Medikament (nicht teilbar or zerkleinert)

MEDIKAMENTENTAGEBUCHT: (Vor- und -Nachname)								
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma								
Tag Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	BEMERKUNGEN
Liste der einzunehmenden Arzneimittel von _____ bis _____								
ARZNEIMITTEL 1 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 2 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 3 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 4 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 5 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 6 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 7 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
ARZNEIMITTEL 8 N ☐ V ☐ GZ ☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Zeichenerklärung (Abkürzungen): N ☐ Die Einnahme des Medikamentes sollte fernab von anderen Medikamenten eingenommen werden (30 Minuten nach der ersten Einnahme oder vor den Mahlzeiten warten); V ☐ noch Nahrungsaufnahme; GZ ☐ Vollständig einzunehmendes Medikament (nicht teilbar or zerkleinert)								