

Medikationsplan

für Herr Heinrich Strasser
geb. am: 13.10.1929
Fallnummer: 91929515

Stand von: 12.07.2019



St. Josefskrankenhaus
Innere-Klinik
Akademie der Universität
Freiburg

St. Josefskrankenhaus
Innere Medizin Kardiologie
Sautierstraße 1
79104 Freiburg im Breisgau

Wirkstoff	Handelsname	Einheit	Form	mo	mi	ab	na	Bedarf
X Bisoprololfumarat <i>Hinweis: reduziert, ggf. wieder steigern</i>	BISOHEXAL 5mg Filmtabl		TBL	1/4				
Folsäure	FOLSÄURE RATIOPHARM 5.0mg Tabl		TBL		1/2			
Gabapentin	GABAPENTIN HEXAL 400mg Hartkaps		KPS	2	1	1	2	
X Pantoprazol-Natrium	PANTOPRAZOL-PUREN 20mg Tabl		TBL	1				
Simvastatin	SIMVAHEXAL 40mg Filmtabl		TBL			1		
Torasemid	TORASEMID HEXAL 10mg Tabletten		TBL	1				
Oxycodon-HCl	OXYCODON HCL RATIOPHARM 5mg Retardtabl		TBL	2		1		
Lactulose	LACTULOSE HEXAL 200ml Sirup		FL.	10				
	Ressource multi fibre		ST.	1	1	1		

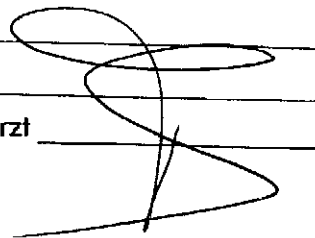
Legende: mo = morgens | mi = mittags | ab = abends | na = nachts
Der Handelsname entspricht der Arzneimittelliste des RKK-Klinikums

Medikamente-Verordnung

Name: Hr. Strasser, Heinrich		Jahr: 2019		Blatt-Nr.: 15			
Verordnungs Datum	Hdz. Arzt	Bedarfsmedikament	Anwendung bei	Darreichungsform	Einzeldosierung	Max Dosierung In 24 Stunden	Abgesetzt Hdz - Arzt
04.08.17		Gabapentin 400 mg	Phantomschmerzen	Kps.	1	3	
04.08.17		Novaminsulfon 500 mg	Schmerzen aller Art	Tabl.	2	4 x 2 Tabl.	
08.02.18		Voltaren Dispers 46,5 mg (immer für 4Tage!!!!)	Bei Gicht (Hand,Fingergelenke)	Tabl.	1	-	
22.10.18		Decoderm tri	Rötungen am Gesäß	Creme	1	2	
02.05.19		Novaminsulfon 500 mg	Bei Fieber ab 38,5	Tabl	1	3	
12.05.19		Movicol	Auf Wunsch des BW/ Obstipation	Btl.	1	3	
Verordnungs Datum	Hdz. Arzt	Injektionen - Infusionen	Dosierung	Uhrzeit	Injektion s.c. i.m.	Infusion Tropfgeschw.	Abgesetzt Hdz - Arzt
Verordnungs Datum	Hdz. Arzt	Sonstige ärztliche Verordnungen		Anwendung und Häufigkeit		Abgesetzt Hdz - Arzt	
07.08.17		RR Kontrolle		1x Monat			
03.08.17		KG und Lymphdrainage		1-2 x Woche mit Pausen			

Datum: _____

Unterschrift vom Arzt



Handschriftliche Verordnungen benötigen ein zusätzliches Handzeichen des Arztes!

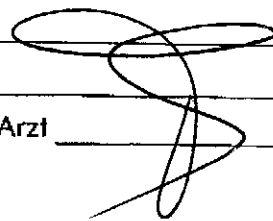
Medikamente-Verordnung

Teil III

Name: Hr. Strasser, Heinrich		Jahr: 2019		Blatt-Nr.: 15							
Verordnungs Datum	Hdz. Arzt	Medikamente Tabletten	Darreichungs- form	morg.	vor- mitt.	mitt.	nach- mitt.	abend	zur Nacht	Abgesetzt Hdz - Arzt	
13.07.19		Bisoprolol 5mg	Tabl.	1/4	-	-	-	-	-		
04.08.17		Folsan 5mg	Tabl.	-	-	0,5	-	-	-		
04.08.17		Gabapentin 400mg (Nachttabl. 22:00)	Kps.	2	-	1	-	1	2		
13.07.19		Pantoprazol 20mg	Tabl.	1	-	-	-	-	-		
04.08.17		Simvastatin 40mg	Tabl.	-	-	-	-	1	-		
12.12.18		Torasemid 20mg	Tabl.	0,5	-	-	-	-	-		
30.03.19		Oxycodon 5mg Retard / Carenoxal 5 mg (B T M Nachttabl 20:00)	Tabl.	2	-	-	-	-	1		
Verordnungs Datum	Hdz. Arzt	Medikamente Tropfen	Darreichungs- form	morg.	vor- mitt.	mitt.	nach- mitt.	abend	zur Nacht	Abgesetzt Hdz - Arzt	
13.07.19		Lactulose Sirub	ml	10	-	-	-	-	-		

Datum: _____

Unterschrift vom Arzt



Handschriftliche Verordnungen benötigen ein zusätzliches Handzeichen des Arztes!