

Ilmaisjakeluohje

HOITAVAN LÄÄKÄRIN LÄHETE HOITOTARVIKKEIDEN JA –VÄLINEIDEN ILMAISJAKELUA VARTEN

Potilaan nimi

Hetu

--	--

Asuinkunta:

Kannonkoski Karstula Kivijärvi Kyyjärvi Saarijärvi

Diagnoosi:

--

POTILAS TARVITSEE KOTIHOITOA VARTEN SEURAAVIA HOITOTARVIKKEITA JA –VÄLINEITÄ

Suoliavanteen hoitovälineet	määrä	Diabeteksen hoitovälineet	määrä
Avannepussit		Verensokeriliuskat	
Avannelevyt		Virtsantutkimusliuskat	
Pasta		Insuliiniruiskut- ja neulat	
		Insuliinikynät	
		Verensokerimittari	
Inkontinenssin hoitovälineet		Sääri- ja makuuhaavan hoitovälineet	
Vaipat		Sidetarvikkeet	
Kertakäyttökattelit		Liuokset	
Virtsapussit		Lääkkeet	
Virtsankerääjät			
Suojakäsineet			
Dialyysipotilaiden hoitovälineet- ja tarvikkeet			

Muut hoidossa tarvittavat hoitotarvikkeet ja –välineet (esim. ilmaisjakeluun kuuluvat lääkkeet, happi, pesulaput ym.)

--

Käännä

Diabeteksen suunniteltu seuranta ja hoito:

Verensokerimittaukset _____ kertaa viikossa _____ kuukauden ajan/toistaiseksi

Insuliinipistokset _____ kertaa päivässä

Muuta huomioitavaa/lisätietoja hoidosta:

Arvioitu hoitoaika: Alle 3 kk Yli 3 kk jatkuva

Tarvittavien hoitotarvikkeiden määrä ja laadun varmistamiseksi suositellaan hoitajan kotikäyntiä/
vastaanottokäyntiä:

kyllä Ei

Paikka ja aika

_____ / _____ 20_____

Lääkärin allekirjoitus

Jakelu:

Hoitotarvikejakelupiste/Kannonkoski Hoitotarvikejakelupiste/Karstula

Hoitotarvikejakelupiste/Kivijärvi Hoitotarvikejakelupiste/Kyyjärvi

Hoitotarvikejakelupiste/Saarijärvi

Kotisairaanhoito Diabeteshoitaja

Muu hoitopaikka

Lähete säilytetään potilaspapereissa, kopio lähetteestä toimitetaan ilmaisjakelukansioon tai vastaavaan, jotta se on nähtävillä välineitä luovutettaessa. Lomakkeen voi täyttää sähköisesti.