

Uitvoeringsverzoek tot medisch handelen t.b.v. de Palliatieve Kit

Patiënt:

Patiëntensticker

Onderstaande medische handeling(en) uit te voeren conform de daartoe opgestelde protocollen

Indicatie	Onrust, bloeding, benauwdheid, retentie, pijn
Aard van de handeling + frequentie	Injecteren subcutaan/ intramusculair (medicatie zie onder) Inbrengen verblijfskatheter
Startdatum	
Medicijnen/ vloeistof*	Morfine bij pijn en benauwdheid Dormicum bij onrust en/ of bloeding of insult CAD plaatsen bij retentie Nozinan bij onrust of misselijkheid
Dosering per keer	Morfine, zo nodig 10mg tot 6x daags Dormicum, zo nodig 7,5mg tot 4x daags CAD plaatsen, ja/ nee Nozinan in overleg arts
Eventuele patiëntgebonden complicaties/ bijwerkingen	Ademhalingsregressie en delier
Andere in dit verband relevant geachte gegevens	
Geldigheidsduur van de opdracht	Tot overlijden

Ondertekening opdrachtgever

Naam (huis)arts:

AGBcode:

Plaats en datum:

Ondertekening opdrachtnemer

Naam:

Functie:

Plaats en datum: