



ALLEGATO 5

DILUIZIONE E SOMMINISTRAZIONE DI POTASSIO CLORURO ED ALTRI PREPARATI CONTENENTI POTASSIO DA SOLUZIONI CONCENTRATE DI POTASSIO*(da compilarsi con mezzo indelebile)*

(Timbro della Clinica)

DILUIZIONE

Data Preparazione

(giorno)

(mese)

(anno)

Nome paziente o n° di prescrizione

Medicinale Prescritto

N° Lotto

Scadenza

Concentrazione Iniziale

 2 mEq/ml

Volume prelevato

 3 mEq/ml

Volume prelevato

Tipo di Diluente

Volume di Diluente

Ora inizio preparazione

Ora fine preparazione

Firma di chi esegue la diluizione

SOMMINISTRAZIONE

Velocità di infusione prescritta

Ora inizio infusione

Ora fine infusione

Firma di chi esegue la somministrazione