

Medikamentenliste zum Ausfüllen

Bei der Behandlung von Lungenerkrankungen spielt die Einnahme von Medikamenten eine große Rolle. Es ist wichtig, dass Sie und Ihr Behandlungsteam über Ihre Medikamenteneinnahme informiert sind. So können Sie selbst zum Therapieerfolg und zu Ihrer Lebensqualität beitragen.

Ziel:

- Sie und Ihr Behandlungsteam behalten den Überblick über Ihre Medikamente.
- Sie werden bei der richtigen und regelmäßigen Einnahme unterstützt.
- Im Notfall oder bei neu verschriebenen Medikamenten können Wechselwirkungen vermieden werden.



Vorgehen:

Füllen Sie die Medikamentenliste in Ruhe aus. Wenn Ihnen Details nicht bekannt sind, holen Sie sich Hilfe von Ihren ÄrztInnen. Andernfalls können Sie auch auf den Verpackungen Ihrer Arzneimittel wichtige Informationen finden. Notieren Sie, sobald sich etwas an Ihren Medikamenten oder der Einnahme verändert. Sie können Ihre Liste in Zukunft immer bei sich führen und beim Arzt- oder Krankenhausbesuch vorweisen.

Beispiel für eine ausgefüllte Medikamentenliste

Hier finden Sie eine beispielhaft ausgefüllte Medikamentenliste. Die Vorlage zum Ausdrucken finden Sie auf der nächsten Seite.

 Name des Medikaments	Dosis	Einnahme			 Zu beachten	Wofür nehmen Sie das Medikament?
		Morgens	Mittags	Abends		
Medikament A	100 mg	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Blutgefäße
Medikament B	5 mg	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Blutdruck
Medikament C	150 mg	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Zu den Mahlzeiten	Lungenfibrose
Medikament D	10 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	max. 3x/Tag	Übelkeit
Medikament E	500 mg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	max. 4x/Tag	Schmerzen
Notizen						

Meine Medikamentenliste:

 Name des Medikaments	Dosis	Einnahme			 Zu beachten	Wofür nehmen Sie das Medikament?
		Morgens	Mittags	Abends		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Notizen						

 Notieren Sie z. B., wenn Sie an manchen Wochentagen eine andere Dosis einnehmen, die Einnahme von einer Mahlzeit abhängig ist oder zu einer bestimmten Uhrzeit erfolgen soll.

Weitere hilfreiche Informationen finden Sie auf www.selpers.com