

Report on Drug Management (藥物管理記錄表)

Name of Resident (舍友姓名):

Date of Medical Appointment (覆診日期):

MEDICATION (藥物名稱)	藥 量	Date (日期)				Date (日期)				Date (日期)				Date (日期)				Date (日期)				REMARKS 備註
		M	A	E	N	M	A	E	N	M	A	E	N	M	A	E	N	M	A	E	N	OM – 每早服
																						N - 每晚服
																						QD – 每日 1 次
																						BD – 每日 2 次
																						TDS – 每日 3 次
																						QID – 每日 4 次
																						PRN – 有需要時服
																						QIH – 每小時服

MEDICATION (藥物名稱)	藥 量	Date (日期)				Date (日期)				Date (日期)				Date (日期)				Date (日期)				REMARKS 備註
		M	A	E	N	M	A	E	N	M	A	E	N	M	A	E	N	M	A	E	N	OM – 每早服
																						N - 每晚服
																						QD – 每日 1 次
																						BD – 每日 2 次
																						TDS – 每日 3 次
																						QID – 每日 4 次
																						PRN – 有需要時服
																						QIH – 每小時服

✓ = Yes (已服食)

X = No (沒有服食)

= Take Out (外出服食)

O = Late (遲服食)