個人備藥和給藥記錄

對何種藥物過敏：

住客姓名＿＿＿＿＿＿＿＿ 出生日期＿＿＿＿＿＿＿＿ 床號＿＿＿＿ 號 年 月

處方日期	藥物名稱、劑型和劑量	使用次數	使用時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		每天 次	上午 時																															
		每次 粒	上午 時																															
執			下午 時																															
核	藥物來源：		下午 時																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		每天 次	上午 時																															
		每次 粒	上午 時																															
執			下午 時																															
核	藥物來源：		下午 時																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		每天 次	上午 時																															
		每次 粒	上午 時																															
執			下午 時																															
核	藥物來源：		下午 時																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		每天 次	上午 時																															
		每次 粒	上午 時																															
執			下午 時																															
核	藥物來源：		下午 時																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
		每天 次	上午 時																															
		每次 粒	上午 時																															
執			下午 時																															
核	藥物來源：		下午 時																															
	給藥記錄簽署		上午 時																															
	簽名=已服藥；H=因事回家；A=入院；		上午 時																															
	R=拒絕一種或以上藥物；O=其他		上午 時																															
	註：R 或 O：通知護士／保健員作出跟進 並作出適當記錄		下午 時																															
			下午 時																															
	處方日期=該藥物第一次被處方的使用日期。		下午 時																															