



Behandlingsanvisning gällande intravenös antibiotikabehandling
inom kommunal hälso- och sjukvård.

Från:

Patientansvarig läkare inom slutenvård.

Till:

Sjuksköterska inom kommunal hälso- och sjukvård.

Information angående risker med intravenös antibiotikabehandling har
getts till:

Patienten	JA	NEJ
Närstående	JA	NEJ
Distriktsläkare i hemkommunen	JA	NEJ

Namn

Skriftlig information/ordination om lämplig insats vid eventuell
allergisk reaktion samt kontaktuppgifter har skickats till berörd
patientansvarig sjuksköterska i kommunen.

JA NEJ

Undertecknad PAL är ytterst ansvarig för att intravenös behandling med
antibiotika i det egna hemmet är lämpligt i detta fall.

Datum

Patientansvarig läkare



ULRICEHAMNS
KOMMUN