

	Modulo di approvvigionamento per singolo paziente di soluzioni concentrate contenenti potassio	Codice: MODFARM12
		Data: 18 ottobre 2019
		Revisione: 2

SC/Struttura _____ cdc _____

Per (nome/cognome paziente) _____

Data di nascita _____ Posologia/die _____

(Si evadono quantitativi per max 8gg di terapia)

Si richiedono a:

○ **S.C. Farmacia**

○ **Altra S.C.** _____

(Nel caso la Farmacia sia chiusa, se l'approvvigionamento viene effettuato presso un'altra SC, la SC fornitrice deve far pervenire comunque questo modulo alla Farmacia.)

n° _____ fiale di **Potassio cloruro (KCl) 2 mEq/ml F.4 da 10 ml**

n° _____ fiale di **Potassio aspartato 3 mEq/ml da 10 ml**

n° _____ fiale di **Potassio fosfato 2mEq/ml fiale da 10 ml**

Estratto dalla Procedura Aziendale "Gestione delle soluzioni concentrate di potassio"

Il Medico deve assicurare la tracciabilità della prescrizione nella cartella clinica del paziente riportando:

- dose (mEq di potassio)
- modalità di preparazione della soluzione (tipo di soluzione di K, quantità da prelevare, volume e tipo di diluente)
- velocità e tempo di infusione
- frequenza di somministrazione
- firma, data e ora

Attenzione: agitare la soluzione prima della somministrazione!

Per i calcoli di conversione da fiale/ml a mEq, si rimanda alla tabella sottostante

	1 Fiala =10 ml	½ Fiala= 5 ml	1/3 Fiala =3.33 ml
Potassio cloruro (KCl) 2 mEq/ml F.4 fiale da 10 ml	20 mEq	10 mEq	6,66 mEq
Potassio fosfato 2mEq/ml fiale da 10 ml	20 mEq	10 mEq	6.66 mEq
Potassio aspartato 3 mEq/ml fiale da 10 ml	30 mEq	15 mEq	10 mEq

Data, _____

Timbro e firma del medico richiedente
