**LAPSEN YKSILÖLLINEN LÄÄKEHOITOSUUNNITELMA**

|  |  |
| --- | --- |
| Lapsen nimi | Henkilötunnus |
| Huoltajien nimet | Puhelinnumerot hoitopäivän aikana |
| Lapsen ryhmä/perhepäivähoito | Vastuuhenkilö ryhmässä/perhepäivähoitaja |

LAPSEN LÄÄKKEET JA LÄÄKEHOITO

|  |  |
| --- | --- |
| Lääke 1 | Lääkkeen nimi ja vahvuus |
| Sairaus, jonka hoitoon käytetään | Lääkkeen säilytysohje |
| Lääkkeen annostelu/muuta annosteluun liittyvää | |

|  |  |
| --- | --- |
| Lääke 2 | Lääkkeen nimi ja vahvuus |
| Sairaus, jonka hoitoon käytetään | Lääkkeen säilytysohje |
| Lääkkeen annostelu/muuta annosteluun liittyvää | |

Huoltajat antavat lääkkeen ryhmän henkilökunnalle henkilökohtaisesti, alkuperäispakkauksessa, lapsen nimellä varustettuna, annosteluohjeineen tai valmiiksi annosteltuna. Valmiiksi annosteltu lääke tulee olla asianmukaisesti pakattuna, pakkauksessa tulee näkyä lapsen nimi, lääkkeen nimi ja vahvuus sekä antoajankohta.

Lääkkeitä säilytetään päiväkodissa/perhepäivähoidossa lukittavassa kaapissa säilytysohjeen mukaisesti.

Lapsen lääke tuotu päiväkotiin (pvm): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lääke tai käytetty väline hävitetty (pvm): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hävittäjän nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HUOLTAJIEN TAI TERVEYDENHUOLLON AMMATTIHENKILÖN ANTAMA LAPSEN LÄÄKEHOIDON PEREHDYTYS

|  |
| --- |
| Milloin lääkehoitoa tarvitaan |
| Miten lääke annetaan/lääkkeen antamiseen liittyvää |
| Mitä muita toimenpiteitä tarvitaan (esim.verensokerin seuranta) |
| Mitä oireita seurataan |
| Huoltajiin ollaan yhteydessä seuraavissa tilanteissa |

|  |
| --- |
| Tarvittaessa lapsen elvytys |
| Ambulanssi kutsutaan tarvittaessa |
| Muita lapsen hoitoon, lääkehoitoon tai lääkkeeseen liittyvää |

Lapsen yksilöllinen lääkehoitosuunnitelma on laadittu huoltajien ja lasta hoitavan henkilökunnan kanssa yhdessä. Lääkehoitosuunnitelma liitetään lapsen varhaiskasvatussuunnitelmaan ja/tai esiopetuksen oppimissuunnitelmaan sekä huomioidaan yksikön turvallisuussuunnitelmassa.

Vastuuhenkilö ryhmästä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huoltajat

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

LÄÄKKEEN ANTAMINEN VARHAISKASVATUKSESSA/ESIOPETUKSESSA

(täytettävä myös yksilöllinen lääkehoitosuunnitelma)

Lapsen nimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lääkkeen nimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pvm | Kellonaika | Lääkkeen määrä | Lääkkeen antaja |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Pvm | Kellonaika | Lääkkeen määrä | Lääkkeen antaja |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |