abs santa eugènia de berga

TAULA DE MEDICACIÓ PER VIA SUBCUTÀNIA

Nom pacient: **Data:**

HORARI / MEDICACIÓ	6 matí	8 mati	10 matí	12 matí	2 tarda	4 tarda	6 tarda	8 tarda	10 nit	12 nit	2 nit	4 nit	INDICACIÓ	FREQÜÈNCIA
MORFINA													Dolor i ofeg	4h
ESCOPOLAMINA													Ranera	4-8h
MIDAZOLAM													Tranquilitzant	2-4h