Infusionslista

Infusionsvätska, koncentration, volym, infusionshastighet och ev. tillsatser ifylles av läkare, följt av läkarsignatur. Administreringstider och given mängd ifylles av ssk, följt av ssk-signatur.

Personnummer och namn:

Avdelning:

Förvaltning och verksamhetsområde:

År:	Infusionsvätska	Konc	Volym ml	Infusion ml/ timme	Tillsatser						Läk. sign. + RSID	Administrering					
					Na mmol	K mmol	Mg mmol					Start kl.	Ssk sign. + RSID	Stopp kl.	Given mängd	Ssk sign. + RSID	Anmärkning
Datum:																	
Kl:																	
Datum:																	
Kl:																	
Datum:																	
Kl:																	
Datum:																	
Kl:																	
Datum:																	
Kl:																	
Datum:																	
Kl:																	
Datum:																	
Kl:																	
Datum:																	
Kl:																	
Datum:																	
Kl:																	