

Dato: _____

Ansvarlig lege: _____ Avd.: _____

Ordinasjon i kurve: _____

Administrasjonsmåte: _____

Kontinuerlig Kontinuerlig og bolus Bolus

Blandes i kassetten:

Medikament/væske:	Styrke:	Antall ml.:	Konsentrasjon i ferdig blanding:	Sign.

Dato/År							
Klokkeslett							
Signatur spl.							
Kassettvolum							
Enheter (ml, mg, mcg)							
Konsentrasjon (mg/ml, mcg/ml)							
Hastighet (ml/t, mg/t, mcg/t)							
Bolusmengde (ml, mg, mcg)							
Sperretid							
Bolus pr. time							
Bolus aksept							
Bolus forsøk							
Totalt infundert (ml, mg, mcg)							
Luft detektor (på/av)							
Gj.strøm detektor (på/av)							
Låsnivå (LN1, LN2)							
Forventet tom							
Merknader for eksempel byttet B:butterfly, F:filter, S:slanger							