

對何種藥物過敏：

興華護老中心<個人備藥和給藥記錄>

院友： 床號： 性別/出生日期： 身份証號碼： 年 月

處方日期	藥物名稱、劑型及劑量	使用次數	服用時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
執 核	藥物來源:																																	

處方日期	藥物名稱、劑型及劑量	使用次數	服用時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
執 核	藥物來源:																																	

處方日期	藥物名稱、劑型及劑量	使用次數	服用時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
執 核	藥物來源:																																	

處方日期	藥物名稱、劑型及劑量	使用次數	服用時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
執 核	藥物來源:																																	

處方日期	藥物名稱、劑型及劑量	使用次數	服用時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
執 核	藥物來源:			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

處方日期		藥物名稱、劑型及劑量		使用次數	服用時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
執 核	藥物來源:			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

	給藥記錄簽署 簽名=已服藥；H=因事回家；A=入院 R=拒絕一種或以上藥物；O=其他； 註：R或O請通知護士/保健員作出跟進,並作適當記錄 處方日期:該藥物第一次被處方的使用日期																																

備註：NKDA = 沒有已知藥物過敏 列印人： 核對人：