

Richtlijn

Medicatieverstrekking aan cliënten

Doel

Het verantwoord verstrekken van medicijnen aan cliënten.

Algemene opmerkingen

- Medicijnen worden uitsluitend verstrekt op voorschrift van een arts
- Controleer altijd:
 - het juiste medicijn
 - de juiste cliënt
 - de juiste hoeveelheid
 - de juiste wijze van toediening
 - de juiste tijd van toediening
 - de houdbaarheidsdatum
- Raadpleeg bij braken van de cliënt altijd een arts

Werkwijze

- Medicijnen worden op de onderstaande wijze gegeven, tenzij door de apotheker of arts andere instructies zijn gegeven.
 - Het medicijn altijd met een ruime hoeveelheid water geven, tenzij er andere instructies zijn
 - Fijngemaakte medicijnen oplossen in weinig water.
 - Geef fijngemaakte medicijnen, indien niet anders is voorgeschreven, aan het begin van de maaltijd.
Dit geeft meer zekerheid over inname omdat de cliënt dan nog geen “volle” maag heeft.
 - Vermeng nooit het medicijn door het hele bord eten omdat dit het eten een bittere smaak kan geven en slecht eten bevordert.
Als de cliënt niet al het eten nuttigt, loopt deze ook een deel van de medicatie mis
 - Geef het medicijn, als het met water wordt gegeven, altijd met eigen glas of beker van de cliënt en als het medicijn met vla of pap wordt gegeven met eigen lepel.
Dit kan onnodige verspreiding van infecties, zoals griep, stomatitis, en keelontsteking, voorkomen.
 - Gebruik bij capsules, indien mogelijk, geen warme vloeistoffen.
Deze kunnen capsules kleverig maken waardoor ze niet gemakkelijk door geslikt kunnen worden.
 - Zorg dat de cliënt na inname van het medicijn voldoende drinkt
- Geef het medicijn zoveel mogelijk in zittende of staande houding. Dit bevordert beter slikken en vergemakkelijkt de passage in de slokdarm
- Controleer altijd of cliënt het medicijn inneemt en doorslikt.
Let hierbij op het achter blijven van medicijn in mondholte; verstoppen van medicijn in de wangzak, onder de tong
Gebruik hierbij zonodig:
 - eventueel gaasje om tong of wangzak vast te pakken;
 - eventueel een spatel of achterkant lepel om tong iets opzij of omlaag te drukken;
 - bij gebruik van deze hulpmiddelen deze nooit te ver in de mond brengen omdat dit kokhalzen/angst bij de cliënt kan veroorzaken.
 - gebruik eventueel een kleine zaklantaarn voor beter licht bij het inspecteren.

Mag zelfstandig worden verricht door:

Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en daarbij toestemming heeft van de eindverantwoordelijke leidinggevende

Let op:

Het is de bedoeling met deze richtlijn een bijdrage te leveren aan een goede, verantwoorde en doelmatige zorg- en dienstverlening. Het kan zo nodig worden aangepast aan de individuele wensen van de cliënt. Bij twijfel ten aanzien van de uitvoering van deze richtlijn of in situaties waarin deze richtlijn niet voorziet, overlegt men met de direct leidinggevende.

Afwijken van deze richtlijn kan soms noodzakelijk zijn, doch men zal afwijken van deze richtlijn te allen tijde moeten kunnen motiveren. Deze richtlijn is slechts een hulpmiddel en kan en mag nimmer de plaats innemen van het eigen denken en handelen van de zorgverlener / ondersteuner.

De zorgverlener / ondersteuner kent en neemt bij het hanteren van deze richtlijn zijn of haar eigen verantwoordelijkheid.

Deze richtlijn is niet bedoeld voor particulier gebruik.

Auteur: D.Slagter, verpleegkundige

Publicatiedatum: 1 mei 2001

Laatste herziening: 07-03-2011

Disclaimer: De auteur draagt geen enkele verantwoordelijkheid ten aanzien van het gebruik van deze richtlijn. Raadpleeg zo nodig de arts.

Copyright © 2001 - 2012 Dick Slagter All rights Reserved.