



DIVISIONE FARMACIE

AZIENDA COMUNALE DI SERVIZI AZIENDA SPECIALE

Procedura Deblistering

- compilare la scheda paziente (Modulo A01) predisponendo un codice alfa numerico che identificherà il paziente da ora in poi
- fare fotocopia della c.i.
- far firmare il consenso informato per il servizio di monitoraggio farmaceutico (Modulo A02)
- far firmare il consenso informato per il servizio di monitoraggio farmaceutico (Modulo A03 solo case di cura)
- far firmare il contratto di prestazione servizio deblistering (Modulo A04)
- far firmare la lettera d'incarico allo sconfezionamento da parte della farmacia per l'allestimento del blister (Mod A05)
- far firmare l'eventuale delega per il ritiro del blister (cargiver) (Mod A06)
- compilare e far firmare lo schema terapeutico secondo schema del medico, o foglio di dimissioni ospedaliere, o stilato dal paziente

Spedite le ricette, i farmaci restano in farmacia, nel loro involucro originario, conservati separatamente dagli altri in armadio chiuso a chiave riportante la dicitura:

"FARMACI NON IN VENDITA MA DI PROPRIETA' DEI PAZIENTI DESTINATI ALLA PREPARAZIONE DI PIANI DI CURA PERSONALIZZATI"



DIVISIONE FARMACIE

AZIENDA COMUNALE DI SERVIZI AZIENDA SPECIALE

I farmaci dei pazienti vengono inseriti in busta chiusa ermeticamente contenendo altresì la copia delle ricette e riportante:” FARMACI DI PROPRIETA' DEL PAZIENTE (codice) DESTINATI ALL'ALLESTIMENTO DEL PIANO DI CURA PERSONALIZZATO”

- Compilare il foglio di lavorazione
- preparare il blister secondo schema terapeutico, controllando sempre le dosi massime somministrabili (TAB.8)
- sul blister riportare

Nome Cognome

lotto e data di scadenza di ogni farmaco utilizzato

descrizione sommaria dell'aspetto delle compresse usate

data inizio e fine terapia del blister

firma del farmacista preparatore

- Consegnare le istruzioni per il paziente (modello B)