

Aufklärungsnachweis

BRK Kreisverband
Augsburg-Stadt

Datum: ____ . ____ . 20____



Verabreichtes Medikament

Diclofenac-Salbe

Anwendung bei

- Zerrungen - Verstauchungen
- Prellungen

Mögliche Nebenwirkungen

Gelegentlich: Hautrötungen, Jucken, Brennen, Hautausschlag, Pustel- oder Quaddelbildung

Fenistil-Salbe

Anwendung bei

- Insektenstichen - leichten Verbrennungen
- Sonnenbrand

Mögliche Nebenwirkungen

Gelegentlich: lokale Hautreaktionen wie Trockenheit oder Brennen

Ibuprofen / Paracetamol

Anwendung bei

- leichten bis mäßig starken Schmerzen (Kopf-, Zahn- und Regelschmerzen)
- Fieber

Mögliche Nebenwirkungen

Häufig: Magen-Darm-Beschwerden, Kopfschmerzen, Schwindel

Gelegentlich: Schlaflosigkeit, Reizbarkeit, Müdigkeit, Verminderung der Harnausscheidung, Ansammlung von Wasser im Körper, Hautausschläge, Asthmaanfälle, Sehstörungen

Selten: Leichter Anstieg bestimmter Leberenzyme

Sehr selten: Psychotische Reaktionen, Depressionen, Nierenschäden, erhöhte Harnsäurekonzentration im Blut, Leberschäden, Bluthochdruck, Herzinsuffizienz, Störung der Blutbildung, Hautausschlag und Blasenbildung, Hirnhautentzündung, Schwere allergische Reaktionen, Tinnitus, Nesselausschlag, Schockreaktion, Verengung der Atemwege, Veränderung des Blutbildes

Der Patient wurde über die möglichen Nebenwirkungen des verabreichten Medikamentes aufgeklärt.

Weitere Dokumentation

Protokoll Versorgungsliste

Grund der Applikation: _____

Name Einsatzkraft

Unterschrift Einsatzkraft

Name Patient

Unterschrift Patient / Erziehungsberechtigter