LIITE 3.

**YKSILÖLLINEN SUUNNITELMA LAPSEN LÄÄKEHOIDOSTA LYHYT- JA PITKÄAIKAISSAIRAUKSISSA**Huoltaja täyttää jokaisesta lääkkeestä oman lomakkeen

|  |  |
| --- | --- |
| Lapsen nimi  | Syntymäaika  |
| Huoltajien nimet | Huoltajien puhelinnumerot |
| Varhaiskasvatusyksikkö | Lapsiryhmä |

*LAPSEN LÄÄKE JA LÄÄKEHOITO*Lapsen yksilöllinen lääkehoitosuunnitelma on hänelle kirjoitettu potilasohje tai epikriisi. Lääke tulee toimittaa alkuperäispakkauksessa, josta käy ilmi kenelle lääke on määrätty ja annostusohje. Lääke säilytetään lukittavassa kaapissa lääkkeen säilytysohjeen mukaisesti ja poissa lasten ulottuvilta. Huoltaja vastaa lääkkeen tai käytettyjen välineiden hävittämisestä. Lapsen lääkityksen muuttuessa laaditaan uusi lapsen yksilöllinen lääkehoitosuunnitelma.

|  |
| --- |
| Lääkkeen nimi  |
| Lääkkeen määrännyt lääkäri |
| Lääkkeen annostus, antotapa, kellonaika ja mille ajanjaksolle lääke on määrätty |
| Lääke on toimitettu alkuperäispakkauksessa kyllä  |
| Lääkkeen säilytysohje |
| Lääkkeen mahdolliset sivuvaikutukset |

Pitkäaikaissairaiden lasten hoidon koordinointivastuu on terveydenhuollolla. Varhaiskasvatuksen työntekijä voi toteuttaa lääkärin määräämää, luonnollista tietä annettavien (esim. suun kautta) tai ihon alle pistettävää lääkehoitoa (esim. insuliini). Lääkehoidon toteuttaminen perustuu työntekijän suostumukseen, perehdytykseen, lisäkoulutukseen sekä lupaan ja lapsen varhaiskasvatussuunnitelmassa sovittuihin asioihin (THL, 2015).

**Paikka ja päivämäärä:**
Huoltaja(t):

Työntekijä(t):

**LAPSEN LÄÄKEHOIDON PEREHDYTYS PITKÄAIKAISSAIRAUKSISSA** LIITE 3:n 2. sivuTäytetään vain pitkäaikaissairauksissa.
Täytetty lomakkeen kopio annetaan päiväkodinjohtajalle/päivähoidonohjaajalle

|  |  |
| --- | --- |
| Lapsen nimi | Syntymäaika |

|  |
| --- |
| Lääkehoitoa tarvitaan1. jatkuvasti
2. kausiluontoisesti, ajankohta:
 |
| Erityistä huomioitavaa lääkkeenannossa: |
| Muita tarvittavia toimenpiteitä ja kuinka usein: |
| Mitä oireita seurataan1. sairaudesta
2. lääkkeistä, esim. sivuvaikutuksia
3. lapsen itsensä kertomana
 |
| Huoltajiin ollaan yhteydessä seuraavissa tilanteissa: |
| Hätänumeroon 112 soitetaan seuraavissa tilanteissa: |
| Muuta lapsen sairaudesta johtuvaa lääkehoitoon ja lääkkeeseen liittyvää: |
| Tunnistaako lapsi itse oireen? |

**Tällä luvalla sitoudun toteuttamaan tämän lapsen yksilöllistä lääkehoitoa.
Osaamisen varmistus:** Olen saanut huoltajilta/asiantuntijalta riittävän perehdytyksen lapsen lääkehoitoon ja hoitotoimiin.

**Paikka ja päivämäärä:**

Perehdyttäjä(t):

Työntekijä(t):

Päiväkodin johtajan/päivähoidon ohjaajan allekirjoitus: