

Больница «New York Hospital Queens» хочет, чтобы при приёме лекарств вы и ваши родные соблюдали меры предосторожности.

Для вашего здоровья очень важно, чтобы у вас был точный и полный список рецептурных и безрецептурных лечебных средств, которыми вы пользуетесь. Всякий раз, когда врач, клиника или больница выписывает вам новое лекарство, вносите название и сведения о приёме этого препарата в прилагаемый бланк. Из него врачи и фельдшеры узнают, какие средства вы принимаете, и не будут прописывать вам препараты, которые могут дать нежелательный эффект при взаимодействии с уже принимаемыми лекарствами.

Больница «New York Hospital Queens» просит вас постоянно носить с собой этот список своих лекарств. Если он всегда будет у вас под рукой, вам будет проще объяснить своим врачам и всем остальным, что именно вы принимаете, и они будут точно знать весь состав принимаемых вами на данный момент средств, а вам не придется всякий раз заново припоминать свои лекарства.

Вот ряд простых мер, позволяющих сделать ваше медикаментозное лечение более безопасным:

1. Всегда держите при себе свой список принимаемых лекарств. Бумажник – самое подходящее для него место.
2. ВСЕГДА берите с собой этот список, идя к врачу, на медицинское обследование (на рентген, анализы крови, МРТ, компьютерную томографию и т. д.), ложась в больницу.
3. При всяком изменении состава принимаемых лекарств вносите в список соответствующие изменения. Прекратив приём препарата, аккуратно перечеркните соответствующую строку и проставьте дату окончания приёма. Если вам нужна помощь, попросите своего врача, фельдшера, фармацевта или кого-то из близких помочь вам заполнить список. Сразу же вносите в него все происшедшие изменения.
4. При выписке из больницы ваш врач обсудит с вами состав ваших лекарств и скажет, нужно ли вам заменить какие-то из имеющихся дома препаратов другими согласно новым рецептам.
5. Скажите своим близким, где вы храните свой список, чтобы те сразу нашли его в экстренной ситуации.
6. Лица, с которыми надо связаться в экстренном случае («ICE-контакты»). На всякий случай следует всегда иметь при себе список не менее чем из трёх таких лиц.

*Опыт, заслуживающий доверия.
Обслуживание,
достоинство пациента.*



New
York
Hospital
Queens

В экстренных случаях звоните **911**
Частная служба перевозки больных – тел.
718-670-2222

Член
Пресвитерианской системы учреждений
здравоохранения штата Нью-Йорк
Базовое лечебное учреждение Медицинского колледжа им.
Вейлла при Корнельском университете

New York Hospital Queens
56-45 Main Street
Flushing, New York 11355
718-670-1231
nyhq.org

Цель приёма	Сколько раз в день	Доза (мл, единицы, капле)	Препараты (в том числе все безрецептурные средства, аспирин, витаминны, добавки)	Цель приёма	Сколько раз в день	Доза (мл, единицы, капле)	Препараты (в том числе все безрецептурные средства, аспирин, витаминны, добавки)

Всегда носите этот список с собой!

Так вы избежите путаницы и сэкономите время. Заполните и всегда носите с собой список принимаемых вами лекарств. Покажите его врачам, фармацевту и другим медицинским.

В список надо включить всё, что вы принимаете: как рецептурные и безрецептурные средства (в т. ч. аспирин, витаминны), так и травы, пищевые добавки, гомеопатические средства, а также средства, используемые только при необходимости (например, нитроглицерин, ингаляторы, лечебные пластыри, кремы, глазные капли и т. п.).
При всяком изменении состава принимаемых лекарств вносите в список соответствующие изменения.

Препараты
(в том числе все безрецептурные средства, аспирин, витаминны, добавки)

Цель приёма

Препараты
(в том числе все безрецептурные средства, аспирин, витаминны, добавки)

Врач: _____

Телефон: _____

Аптека: _____

Аллергические реакции: _____

Основные заболевания и расстройства: _____

Дата последней иммунизации: _____

Столбняк: _____

Вакцинация от пневмонии: _____

Вакцинация от гриппа: _____

Вакцинация от гепатита: _____

New York Hospital Queens

56-45 Main Street

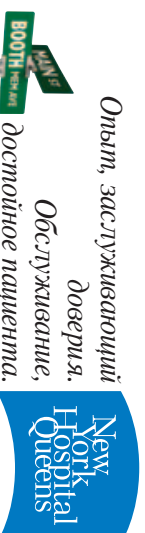
Flushing, New York 11355

718-670-1231

nyhq.org

В экстренных случаях звоните 911

Частная служба перевозки больных – тел. 718-670-2222



Член **Преэвентивной системы учреждений здравоохранения штата Нью-Йорк**
Базовое лечебное учреждение Медицинского колледжа им. Беллона при Корнелльском университете

СПИСОК

ПРИНИМАЕМЫХ МНОЮ ЛЕКАРСТВ

Имя и фамилия: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Кому сообщить в экстренных случаях:

1. _____
(имя и фамилия, телефон)
2. _____
(имя и фамилия, телефон)
3. _____
(имя и фамилия, телефон)