

MERKZETTEL ZUR MEDIKAMENTENEINNAHME

Patient: _____

PRÄPARAT	DOSIERUNG	DAUER
<input type="checkbox"/> Isocillin® 1,2 Mega	3 x 1 Tablette täglich START: 1. Tablette am Abend vor OP, dann fortlaufend	bis Packungsende
<input type="checkbox"/> Amoxicillin ratiopharm 500mg /750mg/1000mg	3 x 1 Tablette täglich START:1. Tablette am Abend vor OP und dann fortlaufend	bis Packungsende
<input type="checkbox"/> Metronidazol 250 mg Während der Einnahme bitte kein Alkohol!	3 x 1 Tablette täglich START: 1.Tablette am Abend vor Blutentnahme/OP, dann fortlaufend	bis Packungsende
<input type="checkbox"/> Sinupret® Dragees	3 x 2 Tabletten täglich	bis Packungsende
<input type="checkbox"/> Otriven® Nasentropfen	5 x täglich (auch bei freier Nase)	nach Anweisung
<input type="checkbox"/> Ibuprofen 400	2 x 2 Tabletten nach OP	
<input type="checkbox"/> Chlorhexamed® Dentalgel 9 gr Tube	mehrmals täglich auftragen	bei Bedarf
<input type="checkbox"/> Clinda-saar® 300mg	4 x 1 Tablette täglich START: 1. Tablette am Abend vor OP, dann fortlaufend	bis Packungsende
<input type="checkbox"/> Phlogenzym® N2	3 x 2 Tabletten täglich (1. Woche) 3 x 1 Tablette täglich (2. Woche)	bis Packungsende
<input type="checkbox"/> Augmentan	3 x 1 Tablette täglich START: 1. Tablette am Abend vor OP und dann fortlaufend	bis Packungsende
<input type="checkbox"/> Chlorhexamed® Fluid	4 x täglich unverdünnt (45 Sekunden)	
<input type="checkbox"/> Amoxiclav 500mg	3 x 1 Tablette täglich START: 1. Tablette am Abend vor OP, dann fortlaufend	bis Packungsende
<input type="checkbox"/> Arcoxia 90mg	1 Tablette gleich nach OP	
<input type="checkbox"/> Sigacalm 10 mg	am Abend vor der OP 1 Tablette am Morgen der OP ebenfalls 1 Tablette	