**ANNEXE 5**

**PRINCIPES D’ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS PRESCRITS ET PRÊTS À ÊTRE ADMINISTRÉS**

Centre de réadaptation La Myriade

Service d’hébergement

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BON PRODUIT** | **S’assurer** d’avoir en main le bon médicament en comparant le nom sur l’étiquette avec celui inscrit sur le profil pharmacologique fourni par le pharmacien.**Vérifier** la date d'expiration du produit. **Vérifier** l'aspect du produit (texture, coloration et odeur).  | MB900090203 | MB900344205 |
| **BONNE HEURE** | **Vérifier** l’heure d’administration inscrite sur l’étiquette.**Vérifier** l'heure d'administration de la dose précédente afin de s'assurer que le délai prescrit entre les doses est respecté.* Si le médicament est prescrit «au besoin» OU
* Si le médicament est prescrit à des heures fixes ET «au besoin».
 | MH900356181 | DéjeunerDînerSouperCoucher |
| **BONNE DOSE** | **Vérifier** la quantité de médicaments à administrer dans le compartiment du Dispill.Vérifier la quantité inscrite sur l’étiquette lorsqu’il s’agit d’une autre méthode de distribution (flacon, bouteille, tube, etc.). Utiliser l’outil de mesures fourni par la pharmacie afin d’administrer précisément la dose prescrite. | MH900349281 | MH900178842 |
| **BONNE PERSONNE** | **Utiliser** le nom du client inscrit sur l'étiquette pour l’interpeller.  | MH900332564 | MH900321086 |
| **BONNE VOIE D’ADMINISTRATION** | **Vérifier** la voie d’administration inscrite au profil pharmacologique fourni par le pharmacien. Pour la voie topique, la région corporelle où appliquer la crème ou le symptôme à traiter doivent être précisés sur l’étiquette. **S’assurer que** la voie d'administration est exempte de toutes particularités rendant l’administration du médicament impossible. | MH900013543 | MC900251481[1] |

\* Chaque jour où le client quitte la ressource pour une activité ou un séjour, s’assurer qu’il emporte avec lui, les médicaments prévus.

 Ce document est adapté de celui transmis par l’AQESS.