

## Rezept für Anpassung parenterale Ernährungstherapie (Gültigkeit 1 Jahr)

Name der zuweisenden Organisation:			
Name der zuweisenden Person:			
An:	Tel. -Nr gratis : 0800 827 800 Tel. -Nr direkt : 033 827 82 14 <a href="mailto:homecare.parenteral@bichsel.ch">homecare.parenteral@bichsel.ch</a>	Datum/ Kürzel:	

### Angaben der Patientin/ des Patienten:

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

- Der Patient/ die Patientin wurde durch den Arzt/ die Ärztin über mögliche zusätzliche Mehrkosten der betreffenden Therapie informiert (nicht kassenpflichtige Produkte, Produkte über MiGeL-Höchstvergütungsbetrag, noch nicht bewilligte Kostengutsprachen bei Austritt)**

### 1. Nährlösungen, Infusionszusätze und Infusionslösungen

_____ ml Omegaflex	_____	über _____	Stunden
_____ ml SmofKabiven	_____	über _____	Stunden
_____ ml SmofKabiven EF	_____	über _____	Stunden
_____ ml Olimel 5.7 %	_____	über _____	Stunden
_____ ml	_____	über _____	Stunden

Eine Laufrate von \_\_\_\_\_ ml/h darf nicht überschritten werden.

#### Infusionszusätze: **Vitamine**

_____ Ampulle/n Soluvit N	10ml/24h	<input type="checkbox"/> in Nährlösung	<input type="checkbox"/> in Kurzinfusion
_____ Ampulle/n Vitalipid N Adult à	10ml/24h	<input type="checkbox"/> in Nährlösung	<input type="checkbox"/> in Kurzinfusion
_____ Ampulle/n Cernevit à	750mg/24h	<input type="checkbox"/> in Nährlösung	<input type="checkbox"/> in Kurzinfusion

(Cernevit wird mit 10 ml Aqua dest oder NaCl 0.9% aufgelöst)

#### Infusionszusätze: **Spurenelemente**

_____ Ampulle/n Addaven à	10ml/24h	<input type="checkbox"/> in Nährlösung	<input type="checkbox"/> in Kurzinfusion
_____ Ampulle/n Tracutil à	10ml/24h	<input type="checkbox"/> in Nährlösung	<input type="checkbox"/> in Kurzinfusion
_____ Ampulle/n Nutryelt à	10ml/24h	<input type="checkbox"/> in Nährlösung	<input type="checkbox"/> in Kurzinfusion

#### Laboratorium Dr. G. Bichsel AG

##### Herstellung

Weissenaustrasse 73  
3800 Unterseen  
info@bichsel.ch

##### HomeCare

Weissenaustrasse 73  
3800 Unterseen  
homecare@bichsel.ch

#### Grosse Apotheke Dr. G. Bichsel AG

##### Grosse Apotheke

Bahnhofstrasse 5a  
3800 Interlaken  
bestellung@bichsel.ch

Infusionszusätze: **Andere**

\_\_\_\_\_ Ampulle/n Benerva à \_\_\_\_\_ 100mg/ml/24h  in Nährlösung  in Kurzinfusion  
 Für \_\_\_\_\_ Tage bis und mit \_\_\_\_\_ geben

\_\_\_\_\_ Ampulle/n Konaktion i.v direkt 10mg/ml **oder** \_\_\_\_\_ Ampulle/n Konaktion i.v direkt 2mg/ml  
 Jeden/ alle \_\_\_\_\_ Wochentag/ Tage geben bis und mit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ampulle/n \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ ml/24h  in Nährlösung  in Kurzinfusion  
 \_\_\_\_\_ Ampulle/n \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ ml/24h  in Nährlösung  in Kurzinfusion

## Infusionslösungen:

- NaCl 0,9% \_\_\_\_\_ ml  
 Ringeracetat \_\_\_\_\_ ml  
 Ringerfundin \_\_\_\_\_ ml  
 Ringerlactat \_\_\_\_\_ ml  
 Glucose \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_ ml

**2. Ergänzende Produkte für die Therapie:**

- PICC-Line oder  Power PICC-Line Anzahl Lumen \_\_\_\_\_**  
 -Tegaderm TM CHG 10x12cm -IV 3000 Opsite 10x12cm  
 -Silverlon Site -StatLock oder Griplik
- Port-a-Cath Nadel Grösse (G) \_\_\_\_\_ Kanüle \_\_\_\_\_ mm, Wechsel alle \_\_\_\_\_ Tage**  
 -Port a Cath Nadel -Emla Patch  
 -IV3000 Opsite 10x12cm
- Midline**  
 -Statlock i.v.Ultra oder Griplik -IV3000 Opsite 10x12cm  
 -Tegaderm TM CHG 10x12cm
- PVK**  
 -Venflon Venenverweilkanüle -IV3000 Opsite 6x8cm mit Schlitz
- Subkutan**  
 -BD Saf T Intima -IV3000 Opsite 6x8cm mit Schlitz  
 -Butterfly -IV3000 Opsite 10x12cm

**Laboratorium Dr. G. Bichsel AG**

**Herstellung**  
 Weissenaustrasse 73  
 3800 Unterseen  
 info@bichsel.ch

**HomeCare**  
 Weissenaustrasse 73  
 3800 Unterseen  
 homecare@bichsel.ch

**Grosse Apotheke Dr. G. Bichsel AG**

**Grosse Apotheke**  
 Bahnhofstrasse 5a  
 3800 Interlaken  
 bestellung@bichsel.ch

**Abschluss der Infusion (abstöpseln)**NaCl 0.9 %  10ml oder  20mlLocklösung:  Heparin : \_\_\_\_\_ IE  Taurolock  Duralock blocken mit \_\_\_\_\_ ml**Verbandswechsel:** Alle \_\_\_\_\_ Tage**Needlefree Konnektor/Bidirektionales Ventil** Wechsel alle \_\_\_\_\_ Tage**Desinfektions- und Verbrauchsmaterial**

- Alkoholtupfer
- Antiseptika (Chlorhexidin/Octenisept/Kodan)
- Aqua dest. 10ml MiniPlasco
- Aufziehkanülen
- BD Posiflush SP 10ml Fertigspritzen
- BD Posiflush XS 10ml steril eingepackte Fertigspritze
- Blutentnahme Adapter
- Combistopper
- Desinfektions Cap
- Discofix mit oder ohne Verlängerung
- E-Safe Entsorgungsbox
- Emla
- Ethanol 70%
- Freka Lipoflow Überleitgerät
- Händedesinfektionsmittel
- Heftpflaster und Seidenpflaster
- Infusionsständer
- Insulinspritzen
- Klebevlies und Folienverband
- Medikamentenzugabe Etiketten rot
- Mini Spike PL Entnahmekanüle
- NaCl 0.9% 10ml MiniPlasco
- NaCl 0.9% 20ml MiniPlasco
- Needlefree Connector
- Rückschlagventil
- Schlauchbandagen
- s.c. Nadeln
- Spritzen 1/3/5/10/20/50ml LuerLock
- Sterile Kompressen
- Sterile Wattenstäbli grosser/kleiner Kopf
- Transofix
- Utility Grip (Fixation)
- Verbandsmaterial (Gazen/Binden/etc.)
- Verbandsset
- Verlängerungen

Ort/Datum:

Stempel/Unterschrift Arzt/ Ärztin:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Laboratorium Dr. G. Bichsel AG****Herstellung**

Weissenastrasse 73  
3800 Unterseen  
info@bichsel.ch

**HomeCare**

Weissenastrasse 73  
3800 Unterseen  
homecare@bichsel.ch

**Grosse Apotheke Dr. G. Bichsel AG****Grosse Apotheke**

Bahnhofstrasse 5a  
3800 Interlaken  
bestellung@bichsel.ch