



VERKLARING PARACETAMOL/ASPERINE VERSTREKKING

In te vullen door de gastouder:

Invuldatum:Geldig tot:.....

Naam ouder/ verzorger:

Naam kind :

Gastouder :

Bovengenoemde ouder/ verzorger geeft, door middel van het ondertekenen van deze verklaring, toestemming om bij bovengenoemd kind tijdens het verblijf bij bovengenoemde gastouder het hierna genoemde medicijn paracetamol/asperine toe te dienen. Gastouder dient altijd bij ouder aan te geven wanneer zij paracetamol heeft toegediend.

Voor wie?

De paracetamol tabletten zijn geschikt voor kinderen vanaf zes jaar en voor volwassenen. Voor kinderen jonger dan 6 jaar zijn er zetspillen beschikbaar.

Hoe te gebruiken?

Kinderen in de leeftijd 1 t/m 2 jaar krijgen 1 zetpil per keer, met een maximum van 2 à 3 zetspillen per 24 uur.

Kinderen in de leeftijd 2 t/m 4 jaar krijgen 1 zetpil per keer, met een maximum van 3 zetspillen per 24 uur.

Kinderen in de leeftijd 4 t/m 6 jaar krijgen 1 zetpil per keer, met een maximum van 4 zetspillen per 24 uur.

Breng de zetpil in de anus in. Dit kan zowel met de puntige als met de stompe kant naar voren, afhankelijk van wat het makkelijkst gaat. Laat je kind voorover buigen of liggen met opgetrokken knieën. Druk de zetpil met een vinger voorzichtig naar binnen. Knijp de billen even tegen elkaar, zodat de zetpil op zijn plaats blijft zitten.

Gebruik deze zetspillen niet langer dan twee dagen achter elkaar. Houden de klachten aan, neem dan contact op met je huisarts of apotheek.

- Kinderen in de leeftijd van 6 t/m 8 jaar nemen maximaal per keer ½ tablet, met een maximum van 2 à 3 tabletten per 24 uur.
- Kinderen in de leeftijd van 9 t/m 11 jaar nemen maximaal 1 tablet per keer in, met een maximum van 3 à 4 tabletten per 24 uur.
- Kinderen in de leeftijd van 12 t/m 14 jaar nemen maximaal 1 tablet per keer in, met een maximum van 4 à 6 tabletten per 24 uur.
- Kinderen in de leeftijd vanaf 15 jaar nemen maximaal 1 à 2 tabletten per keer in, met een maximum van 6 tabletten per 24 uur.

Je kunt een tablet in de mond nemen en dan doorslikken met een ruime hoeveelheid water of los de tabletten op een glas met water, roer deze oplossing goed door en drink daarna het glas leeg.

Voor akkoord

Datum:

Plaats:

Naam ouder/ verzorger:

Handtekening ouder/ verzorger:

Naam gastouder:

Handtekening gastouder:

Hoofdkantoor:

Nanniesnetwork, Melisse 29, 8313 BC Ruiten*kvk63268914*www.nanniesnetwork.nl*administratie@nanniesnetwork.nl*
Landelijk Register Kinderopvang 110672161