Medikationsprotokoll

Name: _____ **Medikament:** _____ **Wirkstoff:** _____

Eckdaten			Hauptwirkung						Nebenwirkungen																		
Datum	Uhrzeit	Dosierung	Erh. Konzentration	Motorische Ruhe	Spielen mit anderen	Konzilianz	Impulsminderung		Nervosität	Durchfall	Verstopfung	Übelkeit / Bauchweh	Bauchschmerzen	Rastlosigkeit	Kopfschmerzen	Tics / Tourette	Sexualisiertheit	Schwindel	Depression	Angst	Reizbarkeit	Aggression	Allg. Unbehagen	Starker Appetit	Wenig Appetit	Trägheit	

© 2018 | Herbert Arp | herr-arp.de