Falkenbergs kommun

# Rutin och signering av temperaturkontroll i läkemedelsförråd och kylskåp

☐ Kylskåp ☐ Läkemedelsförråd

*Enhet/område:*_____ *År:*_____

Varje rum och kylskåp som är läkemedelsutrymme ska vara utrustade med min/max termometer.

**Kontroll och dokumentation av kylskåpstemperatur ska göras 1 gång/vecka.**

**Kontroll och dokumentation av rumstemperatur där läkemedel förvaras ska göras 1 gång/månad** (1 gång/vecka under sommaren).

Termometern ska kontrolleras regelbundet (kalibreras) till exempel genom att jämföra med annan termometer. Tillåtet temperaturintervall för kylskåp är +2 - +8°C och för rum är +15 - +25°C. Många läkemedel är känsliga för frost och behöver kasseras om det utsatts för temperatur under 0°C, se bipacksedel, vid tveksamheter kontakta apoteket. **Förvaras vaccin i kylskåpet ska temperaturkontroll göras dagligen.**

Signeringslistan förvaras i anslutning till förrådet/kylskåpet och sparas enlig riktlinjerna för arkivering.
Veckodag för kontroll av temperatur:

| Vecka | Datum | Min temp | Max temp | Kali-brering | Sign. | Vecka | Datum | Min temp. | Max temp | Kali-brering | Sign. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |