RECEITUÁRIO

Nome: _____

Uso oral:

1. Soro de reidratação oral ---------- 5 frascos
Tomar xx L de soro de reidratação oral e xx L de líquidos caseiros (água, suco de frutas, soro caseiro, chás, água de coco etc.)

2. Dipirona 500mg OU Paracetamol 500mg ----------10 cps
Tomar de 1 a 2 cps de 6 em 6 horas se dor ou febre.

3. Metoclopramida 10 mg ---------- 10 cps
Tomar 1 cp de 8 em 8 horas se náusea ou vômitos

4. Escopolamina 10 mg ---------- 10 cps
Tomar 1 cp de 8 em 8 horas se dor de barriga

/ /
DATA

CARIMBO E ASSINATURA

RECEITUÁRIO

Nome: _____

Busque atendimento médico se:

. Diminuição repentina da febre
. Dor muito forte e continua na barriga
. Vômitos frequentes
. Sangramento de nariz e boca
. Hemorragias importantes
. Diminuição do volume de urina
. Tontura quando muda de posição (deita/senta/levanta)
. Dificuldade de respirar
. Agitação ou muita sonolência
. Suor frio

Evite uso de antiinflamatórios e AAS!

/ /
DATA

CARIMBO E ASSINATURA