



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

DOKÜMAN KODU	GN.FR.461
YAYIN TARİHİ	01.05.2011
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1

KISITLI ANTİBİYOTİK İSTEM FORMU

ECZANE BÖLÜMÜ	EHU A-72	
ADI SOYADI	KLİNİK ÖN TANI:	ECZANEDE YOKTUR
BİLGİSAYAR NO		
İSTEMİ YAPAN KLINİK		
İSTEM TARİHİ		

Sadece EHU (Enfeksiyon Hastalıktan ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanları) Tarafından Yazılabilecek Antibiyotikler	Doz*	Süre* (gün)	Uzman Doktor (UD) Taraflıdan başlanıp, Tedavi Devam için 72 saat içinde EHU Onayı Gerektiren Antibiyotikler	Doz*	Süre* (gün)
PENİSLİNLER					
<input type="checkbox"/> 1 Piperasiin - Tazobaktam			<input type="checkbox"/> Sefodizim		
KARBAPENEMLER					
<input type="checkbox"/> Imipenem			<input type="checkbox"/> Sefoperazon		
<input type="checkbox"/> Meropenem			<input type="checkbox"/> Sefoperazon - Sulbaktam		
<input type="checkbox"/> Doripenem			<input type="checkbox"/> Sefotaksim		
<input type="checkbox"/> Ertapenem			<input type="checkbox"/> Seftazidim		
GLİKOPEPTİTLER					
<input type="checkbox"/> Vankomisin			<input type="checkbox"/> Seftizoksim		
<input type="checkbox"/> Teikoplanin			<input type="checkbox"/> Seftriakson		
LİPOPEPTİTLER					
<input type="checkbox"/> Linezolid			<input type="checkbox"/> Sefepim		
<input type="checkbox"/> Daptomisin			4. KUŞAK SEFATOSPORİNLER		
ANTİFUNGAL					
<input type="checkbox"/> Ampoterisin -B			<input type="checkbox"/> Amikasin		
<input type="checkbox"/> Lipozomal Ampoterisin -B			<input type="checkbox"/> Gentamisin		
<input type="checkbox"/> Flukonazol			<input type="checkbox"/> Netilmisin		
<input type="checkbox"/> İtrakonozol			KİNOLONLAR		
<input type="checkbox"/> Vorikonazol			<input type="checkbox"/> Siprofloksasin(Parenteral)		
<input type="checkbox"/> Posakonozol			<input type="checkbox"/> Ofloksasin(Parenteral)		
<input type="checkbox"/> Caspofungin			<input type="checkbox"/> Levofloksasin (Parenteral)		
<input type="checkbox"/> Anidilofungin			<input type="checkbox"/> Moksifloksasin (Parenteral)		
GLİSİLSİKLİN GRUBU					
<input type="checkbox"/> Tigesiklin			HIV-AIDS İLAÇLARI		
POLİMİKSİN -B					
<input type="checkbox"/> Kolistin			<input type="checkbox"/> Didanozin		
ANTİVİRAL					
<input type="checkbox"/> Gansiklovir			<input type="checkbox"/> Efavirenz		
<input type="checkbox"/> Valgansiklovir			<input type="checkbox"/> İndinavir		
<input type="checkbox"/> Valasiklovir			<input type="checkbox"/> Lamivudin		
<input type="checkbox"/> Asiklovir			<input type="checkbox"/> Nevirapin		
(EHU) Kaşe ve İmzası			TARIH	İstem Yapan Doktor (UD) Kaşe ve İmzası	TARIH
				Konsültasyon / Onaylayan Doktor (EHU) Kaşe ve İmzası	TARIH
Konsültasyon No					

Enfeksiyon Odagi	Enfeksiyon Kaynağı	Kültür Alındımı?		
	Topium Kökenli	Hastane Kökenli	Evet	Hayır
			Etkenler: 1) 2) 3)	
Kültür örneği	Duyarlı Antibiyotikler			
Kan				
İdrar				
Balgam				
Abse-yara				
Trakeal aspirat				
Diğer				