

ŽADANKA O STANOVENÍ HLADIN ANTIBIOTIK

Příjmení a jméno pacienta:

Adresa pacienta:

Datum narození:

Pohlaví: M/Ž

Číslo pojištění:

Kód pojišťovny:

Diagnóza:

Centrální laboratoř
MIKROBIOLOGIE

Razítko (včetně IČP) a podpis lékaře

antibiotikum:

gentamicin

vankomycin

požadují interpretaci zjištěné koncentrace léčiva a optimalizaci dávkovacího režimu klinickým farmaceutem: * ANO NE

údaje o pacientovi

kreatinin (umol/l)

urea (mmol/l)

hmotnost (kg)

výška (cm)

datum odběru vzorku:

presný čas odběru vzorku vzhledem k podání antibiotika**

<input type="checkbox"/>	odběr vzorku před i.v. podáním v	hod
<input type="checkbox"/>	antibiotikum podáno v (začátek infuze)	hod
<input type="checkbox"/>	podávání ukončeno v (konec infuze)	hod
<input type="checkbox"/>	odběr vzorku po i.v. podání v	hod
<input type="checkbox"/>	kontinuální infuze - čas odběru v	hod

antibiotikum v terapii ode dne:**

dávkovací režim** (uvést celý nebo od posledního stanovení hladiny s interpretací)

datum od-do	časy podávání	dávka (mg)	délka infuze (hod)

dialýza

intermitentní

(uvést minimálně poslední dialýzu)

datum čas začátku délka

peritoneální

kontinuální od do

Qd průtok dialyzátu (ml/hod)

Qb průtok krve (ml/min)

QUF ultrafiltrace (ml/hod)

tekutinová bilance P/V

(je-li známá, v den odběru)

další důležité informace:

další antibiotika v terapii:**	diuretika v terapii:	klinický stav pacienta, etiologické agens, komorbidity, další nefrotoxická a ototoxická léčiva; dialyzovaný pacient - diuréza
--------------------------------	----------------------	---

*Pokud nepožadujete interpretaci, označte jen antibiotikum a vyplňte podání a čas před / po i.v. podání nebo čas odběru při kontinuálním podávání.

**Pro kvalitní interpretaci a optimalizaci dávkovacího režimu je nezbytné přesné a úplné vyplnění, čím více relevantních údajů, tím kvalitnější interpretace!

V případě nejasností kontaktujte klinického farmaceuta - kl. 931.