

OKBHI NNH
KLINICKOFARMAKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PŘI LÉČBĚ

ANTIBIOTIKA

1. Jméno a příjmení pacienta:.....číslo pojištěnce:..... hmotnost:_____kg
výška:_____cm Datum odběru.....hod.....

2. důvod vyšetření: první vyšetření
 opakované vyšetření
 alterované nebo měnící se renální funkce
 IHD, IHDF, CVVH, CVVHD, CVVHDF, peritoneální dialýza
 kombinace s léky oto- a nefrotoxickými
 podávání antibiotika více než 10 dní
 podávání jiných dávek než běžně doporučených
 selhávající léčba při ověřené citlivosti
 opakované podávání antibiotika dříve než po 7 dnech
 jiné důvody; jaké _____

3. indikace: endokarditida meningitida sepse
 infekce močových cest pneumonie
 jiná _____

4. antibiotikum: gentamicin vankomycin
 jiné _____

první dávka: den:_____ hodina:_____ množství:_____ interval:_____
upravená dávka: množství:_____ od_____ do_____
aktuální dávka: množství:_____ interval:_____

5. odběry: 1. datum:_____ před podáním v: _____hod.
infuze kapala: od_____hod. do_____hod.
2. nejdříve za 30 minut po podání v:_____hod.
3. event. 3h po podání v:_____hod.

6. odběry při hemodialýze (IHD):
1. před IHD v:_____hod.
2. po IHD (před podáním antibiotika) v:_____hod.
čas podání antibiotika od_____ do_____
3. odběr po podání antibiotika v:_____hod.

7. IHD: délka (od – do):_____ průtok:_____ frekvence:_____

8. další podávaná antibiotika; léčiva: