

# FORMULARZ BADANIA POD KĄTEM ANTYBIOTYKOTERAPII 1

Pisać wyraźnie DRUKOWANYMI LITERAMI ołówkiem lub długopisem w sposób przedstawiony w przykładzie lub wpisać informacje na komputerze.

EXAMPLE 123

Zapełnić kółko w ten sposób   
NIE wypełniać w ten sposób:

Podać poniższe informacje o osobie, która będzie zażywać antybiotyki. Informacje te zostaną użyte przez Wydział Zdrowia w przypadku zagrożenia dla zdrowia publicznego. Patrz strona 2 w celu uzyskania informacji i instrukcji. Aby otrzymać antybiotyki w miejscu wydawania (Point of Dispensing, POD), należy udzielić odpowiedzi na pytania 1-9.

Imię (First Name)

Nazwisko (Last Name)

Data urodzenia (MM/DD/YYYY)

Kod pocztowy  
miejsca zamieszkania

Płeć

Kobieta  Mężczyzna  Transseksualista  Płeć niepotwierdzona

1. Czy osoba, która będzie zażywać antybiotyk doświadczyła kiedykolwiek ciężkiej reakcji alergicznej na antybiotyk z doksycyliną lub tetracykliną, która wymagała pomocy lekarskiej?

Tak Yes	Nie No
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Czy osoba, która będzie zażywać antybiotyki, jest w ciąży?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------

3. Czy osoba, która będzie zażywać antybiotyk doświadczyła kiedykolwiek ciężkiej reakcji alergicznej na cyprofloksacynę (Cipro) lub inne fluorochinolony, która wymagała pomocy lekarskiej?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------

4. Czy osoba, która będzie zażywać antybiotyk, choruje na miastenię?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------

5. Czy osoba, która będzie zażywać antybiotyk, przyjmuje tizanidynę (Zanaflex)?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------

6. Czy osoba, która będzie zażywać antybiotyk, przyjmuje teofylinę?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------

7. Czy osoba, która będzie zażywać antybiotyk, choruje na nerki lub jest dializowana?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------

8. Czy osoba, która będzie zażywać antybiotyk, nie jest w stanie połknąć tabletek?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------

9. Czy osoba, która będzie zażywać antybiotyk waży mniej niż 76 funtów lub 35 kg?  
Jeśli tak, podać wagę: \_\_\_\_\_ funtów lub \_\_\_\_\_ kg.

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------

**THIS SECTION FOR POD STAFF ONLY / TA CZĘŚĆ JEST PRZEZNACZONA WYŁĄCZNIE DLA PERSONELU MIEJSCA WYDAWANIA**

### Medical Evaluation

- Rx: Ciprofloxacin suspension \_\_\_\_\_ mg Q12h X 10 days  Doxycycline (C)
- Rx: Clindamycin \_\_\_\_\_ mg Q8h X 10 days  Doxycycline Only
- Rx: Amoxicillin \_\_\_\_\_ mg Q8h X 10 days  Ciprofloxacin Only

Notes \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ License # \_\_\_\_\_

### Screening

- Doxycycline (C)
- Doxycycline Only
- Ciprofloxacin Only
- Medical Evaluation

Initials \_\_\_\_\_

Odbieram antybiotyk dla siebie. Zgadzam się przyjmować antybiotyk zgodnie ze wskazaniem.

LUB

Odbieram antybiotyk dla osoby wymienionej powyżej w formularzu. Wyrażam zgodę na przekazanie antybiotyku oraz pisemnych instrukcji osobie wymienionej powyżej w tym formularzu.

Wpisać nazwisko drukowanymi literami \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

## Informacje i instrukcje

Po wypełnieniu formularza i kliknięciu przycisku „Sprawdź/wydrukuj formularz” komputer określi, który antybiotyk otrzymasz. Wydrukuj wypełniony formularz i zabierz go ze sobą do POD. Umożliwi to szybszą obsługę przez personel. W POD będą również dostępne puste formularze.

**Pytanie 1:** Ciężka reakcja alergiczna to zagrażająca życiu reakcja, która może powodować problemy z oddychaniem i/lub przetykaniem, objawia się obrzękiem twarzy, oczu lub języka lub bólem w klatce piersiowej. Częste działania niepożądane stosowania antybiotyków obejmują biegunkę i ból brzucha i nie są uznawane za ciężką reakcję alergiczną.

Tetracykliny to grupa antybiotyków (włączając doksycylinę, minocyklinę oraz tetracyklinę), które zapobiegają lub leczą zakażenia bakteryjne. Osoba, która doświadczyła ciężkiej reakcji alergicznej na doksycylinę lub inne tetracykliny nie może przyjmować doksycyliny; powinna udzielić odpowiedzi „Tak” na to pytanie.

**Pytanie 2:** Cyprofloksacyna jest ogólnie preferowana w przypadku kobiet w ciąży. Jednakże w przypadku narażenia na wąglik mogą one również zażyć doksycylinę w celu zapobiegania zarażeniu wąglikiem. Kobieta w ciąży może przyjmować doksycylinę lub cyprofloksacynę w zależności od odpowiedzi na pytania badania. Powinna udzielić odpowiedzi „Tak” na to pytanie.

**Pytanie 3:** Ciężka reakcja alergiczna to zagrażająca życiu reakcja, która może powodować problemy z oddychaniem i/lub przetykaniem, objawia się obrzękiem twarzy, oczu lub języka lub bólem w klatce piersiowej. Częste działania niepożądane stosowania antybiotyków obejmują biegunkę i ból brzucha i nie są uznawane za ciężką reakcję alergiczną.

Fluorochinolony to grupa antybiotyków (włączając cyprofloksacynę, lewofloksacynę oraz moksifloksacynę), które zapobiegają lub leczą zakażenia bakteryjne. Osoba, która doświadczyła ciężkiej reakcji alergicznej na cyprofloksacynę lub inne fluorochinolony nie może przyjmować cyprofloksacyny; powinna udzielić odpowiedzi „Tak” na to pytanie.

**Pytanie 4:** Miastenia to przewlekły stan powodujący słabość mięśni. Cyprofloksacyna może pogorszyć objawy miastenii. Doksycyklina nie ma takiego wpływu. Osoba, która miała zdiagnozowaną miastenię nie może przyjmować cyprofloksacyny; powinna udzielić odpowiedzi „Tak” na to pytanie.

**Pytanie 5:** Tizanidyna (Zanaflex) to lek, który przynosi ulgę w przypadku skurczy mięśni. Cyprofloksacyna może pogorszyć działania niepożądane tizanidyny (Zanaflex). Doksycyklina nie ma takiego wpływu. Osoba, która przyjmuje obecnie tizanidynę (Zanaflex) nie może przyjmować cyprofloksacyny; powinna udzielić odpowiedzi „Tak” na to pytanie.

**Pytanie 6:** Teofilina jest środkiem leczącym problemy z oddychaniem. Cyprofloksacyna może pogorszyć działania niepożądane teofiliny. Doksycyklina nie ma takiego wpływu. Osoba, która przyjmuje obecnie teofilinę, nadal może przyjmować cyprofloksacynę, jednak musi sprawdzić poziomy teofiliny. Powinna udzielić odpowiedzi „Tak” na to pytanie.

**Pytanie 7:** Choroba nerek oznacza, że nerki są uszkodzone i nie mogą normalnie filtrować krwi. Uszkodzenie nerek zmniejsza zdolność organizmu do przetworzenia cyprofloksacyny. Uszkodzenie nerek nie zmniejsza zdolności organizmu do przetworzenia doksycyliny. Osoba cierpiąca na chorobę nerek lub poddawana dializie może nadal przyjmować cyprofloksacynę, może jednak wymagać niższej dawki. Powinna udzielić odpowiedzi „Tak” na to pytanie.

**Pytanie 8:** Osoba, która nie jest w stanie połknąć tabletek, może wymiotować, zadławić lub zakrztusić się tabletką. Musi otrzymywać antybiotyk w płynie lub antybiotyk, który można rozduścić. Osoba, która nie jest w stanie połknąć tabletek, powinna udzielić odpowiedzi „Tak” na to pytanie.

**Pytanie 9:** Osoba, która waży mniej niż 76 funtów lub 35 kilogramów może wymagać niższej dawki antybiotyku. Powinna udzielić odpowiedzi „Tak” na to pytanie i podać masę ciała.