

Screeners – Fill out ENGLISH version

Thư Giới Thiệu

Vietnamese

Kính gửi: Nhà Cung Cấp

Bệnh nhân này _____ Có thể nhiễm bệnh _____

Doxycycline HAY ciprofloxacin được xem là kháng sinh ưu tiên để ngăn ngừa bệnh sau khi nhiễm bệnh. Y tế cộng đồng đã từng thẩm định bệnh nhân này ngăn ngừa bệnh sau khi nhiễm và cần sự giúp đỡ của quý vị trong việc kê toa và thu xếp phương pháp điều trị thích hợp

Vào _____ (ngày) bệnh nhân này đã từng nhận phương pháp ngăn ngừa bệnh sau khi nhiễm bệnh:

- Doxycycline 100mg uống 2 lần/ngày x 10 ngày** **Ciprofloxacin 500mg uống 2 lần/ngày x 10 days** **Không phát kháng sinh**

Bệnh nhân này bị dị ứng với doxy VÀ

- Cũng DỊ ỨNG với cipro: Xem Bảng 1, kê một toa với liều kháng sinh thay thế, phát cho 10 ngày thuốc
- Đang uống tizanidine (Zanaflex): Cipro chống chỉ định vì sự tương tác thuốc nghiêm trọng. Giảm liều hay ngưng tizanidine trong suốt thời gian ngừa bệnh để giảm rủi ro HAY xem Bản mục 1 để tìm một kháng sinh khác thay thế và phát 10 ngày thuốc.
- Có tiền sử co giật/động kinh: Cipro làm gia tăng nguy cơ co giật. Kê toa cipro (500mg, uống 2 lần/ngày x 10 ngày) và theo dõi HAY xem Bảng 1 để tìm một kháng sinh khác thay thế và phát 10 ngày thuốc.
- Có chứng suy nhược cơ thể: Cipro có thể làm trầm trọng thêm yếu cơ bắp (cảnh báo hộp đen - tránh né là thận trọng). Xem Bảng 1 để tìm một kháng sinh khác thay thế và phát 10 ngày thuốc HOẶC kê thuốc cipro (500 mg x uống 2 lần/ngày x 10) và theo dõi cẩn thận.
- Có bệnh về thận: Xem Bảng 2, tính toán liều cipro thích hợp cho thận, phát 10 ngày thuốc.
- Cân nặng dưới 75 lbs: Tính toán liều cipro thích hợp dựa trên 15mg/kg/liều (tối đa là 500mg/liều) cho mỗi 12 giờ, phát 10 ngày thuốc.
- Không thể uống thuốc: Kê liều cipro hỗn hợp uống dựa trên 15mg/kg/liều (tối đa là 500mg/liều) mỗi 12 giờ, phát 10 ngày thuốc.

Bệnh nhân này đang MANG THAI (cho nên ký với doxycycline) VÀ

- Bị DỊ ỨNG với cipro: Xem Bảng 1, kê một liều kháng sinh thay thế, phát 10 ngày thuốc.
- Đang uống tizanidine (Zanaflex): Cipro chống chỉ định vì sự tương tác thuốc nghiêm trọng. Giảm liều hay ngưng tizanidine trong suốt thời gian ngừa bệnh để làm giảm rủi ro HAY xem Bản 1 để tìm một kháng sinh thay thế và phát 10 ngày thuốc.
- Có tiền sử co giật/động kinh: Cipro làm gia tăng nguy cơ co giật. Kê toa cipro (500mg, uống 2 lần/ngày x 10 ngày) và theo dõi HAY xem Bảng 1 để tìm một kháng sinh khác thay thế và phát 10 ngày thuốc.

Screeners – Fill out ENGLISH version

Thư Giới Thiệu

- Có chứng suy nhược cơ thể: Cipro có thể làm trầm trọng thêm yếu cơ bắp (cảnh báo hộp đen - tránh né là thận trọng). Xem Bảng 1 để tìm một kháng sinh khác thay thế và phát 10 ngày thuốc HOẶC kê thuốc cipro (500 mg x uống 2 lần/ngày x 10) và theo dõi cẩn thận.
- Có bệnh về thận: Xem Bảng 2, tính toán liều cipro thích hợp cho thận, phát 10 ngày thuốc.
- Không thể uống thuốc: Kê liều cipro hỗn hợp uống dựa trên 15mg/kg/liều (tối đa là 500mg/liều) mỗi 12 giờ, phát 10 ngày thuốc.
- Từ chối dùng thuốc: Xem Bảng 1, kê một kháng sinh thay thế, phát 10 ngày thuốc

Phần còn lại của Thư Giới Thiệu này bao gồm thông tin chuyên ngành y khoa cho nhà cung cấp dịch vụ của bạn và chưa được dịch.

English translation of last sentence: The remaining portions of this letter of referral consist of technical information for your medical provider and have not been translated.