

ANTIBIOTIC MEDICATION SCREENING FORM - KOREAN

본인이 알고 있는 한 모든 하기 정보가 정확함을 증명합니다. 본인은 이 서식의 수령인이 투약 효능 및 안정성을 확인하기 위한 목적으로 이 정보를 지방정부, 주정부 및 연방정부 공공 의료 기간에 공개할 수 있는 권한을 부여합니다.

전화: _____ 주소: _____ 우편번호: _____ 연령: _____ 서명: _____

작성 안내: 내용을 숙지하십시오		단계 2. 대상자에게 명시된 용태가 있는 컬럼에만 (✓) 표시를 합니다.							STAFF USE ONLY		
단계 1: 귀하부터, 금일 투약 대상으로 선정한 모든 사람의 이름을 기재합니다		* 독시사이클린 테트라사이클린 또는 여타 "사이클린"¹ 약물에 알레르기성입니까?	임신 중입니까?	* 시프로플록사신, 레바퀴 또는 여타 "플록사신"² 약물에 알레르기성입니까?	현재 티자니딘 (Zanaflex) 을 복용 중 있습니까?	근근 무력증이 있습니까?	현재 신장 질환이 있습니까?	뇌졸중 또는 간질을 앓고 있습니까?	체중이 76 파운드 미만입니까?	전제를 삼킬 수 있습니까?	Dispenser Name: _____ Check all provided to client: <input type="checkbox"/> Antibiotic Information Sheet <input type="checkbox"/> Disease Information Sheet <input type="checkbox"/> Pill Crushing Instructions (if needed) <input type="checkbox"/> Letter of Referral (Consult only)
이름	성									Today's Date: ___ / ___ / ___	
										<input type="checkbox"/> Doxy ATTACH LABEL WITH LOT # <input type="checkbox"/> Cipro	
										<input type="checkbox"/> Doxy ATTACH LABEL WITH LOT # <input type="checkbox"/> Cipro	
										<input type="checkbox"/> Doxy ATTACH LABEL WITH LOT # <input type="checkbox"/> Cipro	
										<input type="checkbox"/> Doxy ATTACH LABEL WITH LOT # <input type="checkbox"/> Cipro	
										<input type="checkbox"/> Doxy ATTACH LABEL WITH LOT # <input type="checkbox"/> Cipro	
										<input type="checkbox"/> Doxy ATTACH LABEL WITH LOT # <input type="checkbox"/> Cipro	
STAFF USE ONLY		No checkmarks	+ No checkmarks				+ No checkmarks		= Dispense doxycycline or ciprofloxacin		
Dispensing Guide and Formula		No checkmarks	+ Checkmarks				+ No checkmarks		= Dispense doxycycline		
		No checkmarks	+ With or without checkmarks				+ Checkmarks		= Dispense doxy w/ pill crushing instructions		
		Checkmarks	+ No checkmarks				+ No checkmarks		= Dispense ciprofloxacin		
		Checkmarks	+ Checkmarks (in any of these 7 columns)							= Send to Consult highlight row	

* 이 경우, 알레르기성은 대상자가 이 투약 후에 호흡기 정지 또는 심정지를 일으킨 적이 있음을 의미합니다

¹ 테트라사이클린계 의약품 목록: 데메클로사이클린(Declomycin); 독시사이클린(Adoxa, Alodox, Atridox, Avidoxy, Doryx, Doxy, Monodox, Morgidox, Ocudox, Oracea, Oraxyl, Periostat, Vibramycin); 미노사이클린(Arestin, Dynacin, Minocin, Solodyn, Ximino)

² 퀴놀론계 의약품 목록: 시프로플록사신(Cipro); 가티플록사신(Tequin); 레보플록사신(Levaquin); 옥시플록사신(Avelox); 나디플록사신(Acuatim); 노르플록사신(Noroxin); 오픈플록사신(Floxin)