

# ANTIBIOTIC MEDICATION SCREENING FORM- ARABIC

أشهد على حد علمي بأن المعلومات أدناه صحيحة. وأخوّل المستلم لهذا المستند بمشاركة هذه المعلومات مع الكيانات الصحية على المستوى المحلي ومستوى الولاية والمستوى الفدرالي؛ لأغراض ضمان كفاءة وأمان الدواء.

الهاتف: \_\_\_\_\_ العنوان: \_\_\_\_\_ الرقم البريدي: \_\_\_\_\_ السن: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_

التعليمات: اقرأ بعناية		الخطوة 2. ضع علامة صح (✓) في العمود فقط إذا كان لدى الشخص الحالة/الحالات الموجودة في القائمة.							STAFF USE ONLY	
		* لديه حساسية ضد دوكسيسايكلين أو تيتراسايكلين أو أدوية "سايكلين" أخرى؟	حامل؟	* لديه حساسية ضد سيبروفلوكساسين أو ليفلوكوين أو أدوية "فلوكساسين" أخرى؟	يتلقى حاليًا تيزانيدين (زانافليكس)؟	هل يعاني من وهن عضلي وبيل؟	هل يعاني من مرض كلوي في الوقت الحالي؟	هل عانى من قمل من نوبات تشنجية أو صرع؟	هل يزن أقل من 76 رطلاً؟	غير قادر على ابتلاع الأقراص؟
الاسم الأول	اسم العائلة									
										<input type="checkbox"/> Doxy <input type="checkbox"/> Cipro ATTACH LABEL WITH LOT #
										<input type="checkbox"/> Doxy <input type="checkbox"/> Cipro ATTACH LABEL WITH LOT #
										<input type="checkbox"/> Doxy <input type="checkbox"/> Cipro ATTACH LABEL WITH LOT #
										<input type="checkbox"/> Doxy <input type="checkbox"/> Cipro ATTACH LABEL WITH LOT #
										<input type="checkbox"/> Doxy <input type="checkbox"/> Cipro ATTACH LABEL WITH LOT #
										<input type="checkbox"/> Doxy <input type="checkbox"/> Cipro ATTACH LABEL WITH LOT #
										<input type="checkbox"/> Doxy <input type="checkbox"/> Cipro ATTACH LABEL WITH LOT #
STAFF USE ONLY Dispensing Guide and Formula		No checkmarks	+ No checkmarks				+ No checkmarks		= Dispense <b>doxycycline or ciprofloxacin</b>	
		No checkmarks	+ Checkmarks				+ No checkmarks		= Dispense <b>doxycycline</b>	
		No checkmarks	+ With or without checkmarks				+ Checkmarks		= Dispense <b>doxy w/ pill crushing instructions</b>	
		Checkmarks	+ No checkmarks				+ No checkmarks		= Dispense <b>ciprofloxacin</b>	
		Checkmarks	+ Checkmarks (in any of these 7 columns)						= Send to Consult <b>highlight row</b>	

يحي هذه الحالة، فإن كلمة لديه حساسية تعني أن هذا الشخص عانى من توقف التنفس أو القلب بعد تناول هذا الدواء

1 قائمة أدوية تيتراسايكلين: ديمكلوسايكلين (ديكلومايسين)، دوكسيسايكلين (أدوكسا، ألدوكس، أتريدوكس، أفيدوكسي، دوريكس، دوكسي، مونودوكس، مورجيدوكس، أوكيدوكس، أوراسيا، أوراسيل، بيريوستات، فيبراميسين)، مينوسايكلين (أريستين، ديناسين، مينوسين، سولودين، زيمينو)

2 قائمة أدوية كينولون: سيبروفلوكساسين (سيبرو)، جاتيفلوكساسين (تيكوين)، ليفوفلوكساسين (ليفاكوين)، موكسيفلوكساسين (أفيلوكس)، ناديفلوكساسين (أكواتيم)، نورفلوكساسين (نوروكسين)، أوفلوكساسين (فلوكسين)

Last Update: 30-7-19