

ANTIBIOTIC MEDICATION SCREENING FORM - VIETNAMESE

Tôi xác nhận rằng tất cả thông tin dưới đây là chính xác theo hiểu biết của tôi. Tôi cho phép người nhận tài liệu chia sẻ thông tin này tới cơ quan y tế công cộng ở địa phương, tiểu bang và liên bang nhằm mục đích đảm bảo hiệu quả và sự an toàn của thuốc.

Điện thoại: _____ **Địa chỉ:** _____ **Mã ZIP:** _____ **Tuổi:** _____ **Chữ ký:** _____

<h2 style="text-align: center;">HƯỚNG DẪN: ĐỌC CẨN THẬN</h2> <p>Bước 1: <u>In</u> tên mọi người bạn nhận thuốc ngày hôm nay, bắt đầu từ tên của bạn</p>		Bước 2. Đánh (✓) vào cột CHỈ người nào có tình trạng như liệt kê bên dưới.							STAFF USE ONLY	
		*Dị ứng với doxycycline, tetracycline, hoặc các thuốc "cycline" khác? Có thai?	*Dị ứng với ciprofloxacin, levofloxacin, hoặc các "floxacin" 2 loại thuốc?	Hiện đang dùng Tizanidine (Zanaflex) không?	Có Myasthenia Gravis không?	Hiện nay có bệnh thận (về thận)?	Có bao giờ bị TAI BIẾN hoặc ĐÔNG KINH không?	Trọng lượng ít hơn 76 pounds?	Không thể uống thuốc phải không?	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) Today's Date: ____ / ____ / ____
TÊN	HỌ									
									<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 doxycycline or ciprofloxacin		
		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		

*Trong trường hợp này, Dị ứng nghĩa là người này bị ảnh hưởng ngưng hô hấp (thở) hoặc ngưng tim (tim) sau khi uống thuốc này

¹ **Danh sách Thuốc Tetracycline:** demeclocycline (Declomycin); doxycycline (Adoxa, Alodox, Atridox, Avidoxy, Doryx, Doxy, Monodox, Morgidox, Ocudox, Oracea, Oraxyl, Periostat, Vibramycin); minocycline (Arestin, Dynacin, Minocin, Solodyn, Ximino)

² **Danh sách Thuốc Quinolone:** ciprofloxacin (Cipro); gatifloxacin (Tequin); levofloxacin (Levaquin); moxifloxacin (Avelox); nadifloxacin (Acuatim); norfloxacin (Noroxin); ofloxacin (Floxin)
 Last Update: 7/30/19