

Antibiyotik Takip Formu	Talimatlar: Bu formu, hastaya yazılan tüm antibiyotikleri takip etmek için kullanın. Bu form TEK bir hastaya yazılan tüm antibiyotikleri içerir.	
Hasta Numarası: Antibiyotik 1:	Antibiyotiği Başlayan Doktor:	Hasta Kabul Tarihi:
Tarih	Kullanım için göztergeler (tümünün geçerli olduğundan emin olun) evet, hayır	Tanı Tektikleri (tüm tektiklerin uygulandığından emin olun) Evet, Hayır
Başlama/Bitirme		
Hasta, aşağıda verilen aletlerin herhangi birine takılı mı?	ateş, idrar yolu semptomları, solunum semptomları, ishal, deri/yara iltihabı, dahası (lütfen belirtin)	Kan kültürü, idrar kültürü, idrar analizi, solunum örneği tahlili/kültürü, gaita tahlili/kültürü, Göğüs ultrasonu, cbc, yara kültürü, dahası (lütfen belirtin)
Sonda, venöz kateter, solunum cihazı Yalnızca uzun süreli bakım için: hasta hastaneye nakledildi mi? evet, hayır	Hasta dirençli organizma ile kolonize mi?	
Antibiyotik 2:		
Tarih	Kullanım için göztergeler (tümünün geçerli olduğundan emin olun) evet, hayır	Tanı Tektikleri (tüm tektiklerin uygulandığından emin olun) Evet, Hayır
Başlama/Bitirme		
Hasta, aşağıda verilen aletlerin herhangi birine takılı mı?	ateş, idrar yolu semptomları, solunum semptomları, ishal, deri/yara iltihabı, dahası (lütfen belirtin)	Kan kültürü, idrar kültürü, idrar analizi, solunum örneği tahlili/kültürü, gaita tahlili/kültürü, Göğüs ultrasonu, cbc, yara kültürü, dahası (lütfen belirtin)
Sonda, venöz kateter, solunum cihazı Yalnızca uzun süreli bakım için: hasta hastaneye nakledildi mi? evet, hayır	Hasta dirençli organizma ile kolonize mi?	