

فرم تجویز تجربی لینزولید

همه تجویزهای لینزولید توسط کمیته نظارت بر مصرف آنتی بیوتیک ارزیابی خواهد شد

شماره پرونده:

بخش:

تاریخ:

اطلاعات بیمار:

سن: جنس: وزن (kg): RR: T: BP: HR:

کانون احتمالی عفونت

آیا نمونه کشت

وضعیت بالینی بیمار

ارسال گردیده است؟

- | | | |
|---|--|---|
| <p><input type="checkbox"/> نامشخص</p> <p><input type="checkbox"/> سیستم عصبی</p> <p><input type="checkbox"/> قلب</p> <p><input type="checkbox"/> دستگاه تنفسی</p> <p><input type="checkbox"/> داخل شکمی</p> <p><input type="checkbox"/> گوارشی</p> <p><input type="checkbox"/> مجاری ادرار مستقل از شکمی</p> <p><input type="checkbox"/> پوست/بافت نرم</p> <p><input type="checkbox"/> استخوان/مفصل</p> <p><input type="checkbox"/> کاتتر عروق مرکزی خون</p> <p><input type="checkbox"/> سایر.....</p> | <p><input type="checkbox"/> خیر</p> <p><input type="checkbox"/> بلی</p> <p><input type="radio"/> خون</p> <p><input type="radio"/> کاتتر</p> <p><input type="radio"/> ادرار</p> <p><input type="radio"/> مایع مغزی نخاعی</p> <p><input type="radio"/> مایع داخل شکمی</p> <p><input type="radio"/> زخم</p> <p><input type="radio"/> لوله تراشه</p> <p><input type="radio"/> نمونه BAL</p> <p><input type="radio"/> سایر.....</p> | <p><input type="checkbox"/> سندرم SIRS/Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> عفونت اکتسابی از بیمارستان (<72 ساعت بستری)</p> <p><input type="checkbox"/> نوتروپنیک (ANC<1000/ml)</p> <p><input type="checkbox"/> ریسک فاکتور برای ارگانیسم های مقاوم:</p> <p><input type="radio"/> اقامت در خانه سالمندان</p> <p><input type="radio"/> سابقه بستری بیش از 2 روز در 90 روز گذشته</p> <p><input type="radio"/> همودیالیز در 30 روز اخیر</p> <p><input type="radio"/> دریافت درمان به طریق انفوزیون در منزل</p> <p><input type="radio"/> مصرف آنتی بیوتیک در 90 روز گذشته</p> <p><input type="radio"/> بیماری/درمان ایمنو ساپرسیو</p> <p><input type="radio"/> تماس با ارگانیسم مقاوم</p> |
|---|--|---|

علت تجویز لینزولید:

توضیحات	دوز	اندیکاسیون
	600 میلیگرم خوراکی یا وریدی هر 12 ساعت	اندوکاردیت
در عفونت های پوستی uncomplicated این دوز 400 تا 600 میلیگرم خوراکی یا وریدی هر 12 ساعت است.	600 میلیگرم خوراکی یا وریدی هر 12 ساعت	پوست
	600 میلیگرم خوراکی یا وریدی هر 12 ساعت	استئومیلیت
	600 میلیگرم خوراکی یا وریدی هر 12 ساعت	پنومونی
	600 میلیگرم خوراکی یا وریدی هر 12 ساعت	آرتریت سپتیک
	600 میلیگرم خوراکی یا وریدی هر 12 ساعت	عفونت مفاصل مصنوعی

سپسیس / شوک سپتیک	600 میلیگرم خوراکی یا وریدی هر 12 ساعت
-------------------	--

تنظیم دوز در نارسایی کلیوی:

نیازی به تنظیم دوز ندارد.

منابع:

1. Gilbert DN, Moellering RC Jr, Eliopoulos GM, Chambers HF, Saag MS, eds. **The Sanford Guide to Antimicrobial Therapy, 45th ed.** Sperryville, VA: Antimicrobial Therapy; 2015.
2. **Linezolid: Drug information, 2015 Lexicomp, Inc.**