

## فرم تجویز تجربی وریکونازول

همه تجویزهای وریکونازول 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 (&lt;72 ساعت بستری)</p> <p><input type="checkbox"/> نوتروپنیک (ANC&lt;1000/ml)</p> <p><input type="checkbox"/> ریسک فاکتور برای ارگانیزم 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 ارگانیزم مقاوم</p> |
|---|--|---|

توضیحات:	دوز	اندیکاسیون
	وزن >40 کیلوگرم: 100 میلی گرم هر 12 ساعت	آسپرژیلوزیس
	وزن ≤40 کیلوگرم: 200 میلی گرم هر 12 ساعت	
	وزن >40 کیلوگرم: 100 میلی گرم هر 12 ساعت	عفونت آسپرژیلوس قلب (اندوکاردیت، پریکاردیت، و میوکاردیت)
	وزن ≤40 کیلوگرم: 200 میلی گرم هر 12 ساعت	
	وزن >40 کیلوگرم: 100 میلی گرم هر 12 ساعت	استئومیلیت آسپرژیلوسی و آرتریت سپتیک

	وزن $\leq 40$ کیلوگرم: 200 میلی گرم هر 12 ساعت	
ایتراکونازول یا وریکونازول	وزن $> 40$ کیلوگرم: 100 میلی گرم هر 12 ساعت وزن $\leq 40$ کیلوگرم: 200 میلی گرم هر 12 ساعت	آسپرژیلوزیس ریوی حفره دار مزمن
	وزن $> 40$ کیلوگرم: 100 میلی گرم هر 12 ساعت وزن $\leq 40$ کیلوگرم: 200 میلی گرم هر 12 ساعت	عفونت قارچی، عفونت های جدی به دلیل <b>apiospermum</b> <b>Scedosporium</b> و گونه قارچ <b>Fusarium</b>

–Mermel, Leonard A., et al. "Clinical practice guidelines for the diagnosis and management of intravascular catheter-related infection: 2009 Update by the Infectious Diseases Society of America." *Clinical infectious diseases* 49.1 (2009): 1-45.

–Gould, F. Kate, et al. "Guidelines for the diagnosis and antibiotic treatment of endocarditis in adults: a report of the Working Party of the British Society for Antimicrobial Chemotherapy." *Journal of antimicrobial chemotherapy* (2011): dkr450.

–Siberry, George K., Mark J. Abzug, and Sharon Nachman. "Executive Summary: 2013 Update of the Guidelines for the Prevention and Treatment of Opportunistic Infections in HIV-exposed and HIV-infected Children." *The Pediatric infectious disease journal* 32.12 (2013): 1303.

–Aberg, Judith A., et al. "Primary care guidelines for the management of persons infected with HIV: 2013 update by the HIV Medicine Association of the Infectious Diseases Society of America." *Clinical infectious diseases* (2013): cit665.