

**AANVRAAG DOSAGE BEPALING VOOR VOLGENDE MEDICATIE
AMUKIN, GEOMYCINE**

Datum : ... / ... / aanvragende arts handtekening : stempel :

Identificatieklever van de patiënt

Dit formulier volledig ingevuld (1-3) meegeven met de dalafname

1. Historiek (laatste toediening)

	<u>Dosis</u>	<u>Datum</u>	<u>Uur</u>
Amukin	..... mg	... / ... / ...	..... u
Geomycine	..... mg	... / ... / ...	..... u

2. Staalname van de dalwaarde u min

3. Bijkomende patiëntengegevens

lengte cm
gewicht kg

4. Toedieningsvoorschriften

Neem het piekstaal **30** minuten na beëindigen van het infuus met looptijd van **30** minuten of **60** minuten na starten van de toediening. Vul de gegevens van toediening en het tijdstip van de staalname van piek in op het toedieningsdocument (6a) en bezorg dit ingevuld aan het labo. (Ook als er geen piek/toediening volgt, moet het labo hiervan steeds op de hoogte gebracht worden).

Uitsluitend voor het labo

5. Gegevens van toediening : doorgegeven aan het labo via het toedieningsdocument (6a)

Start van het infuus u min
Einde van het infuus u min
Staalname van de piek u min

6. Huidige dosering van het medicament

	per 24u	of per periode tussen 2 toedieningen
Amikacine/Amukin	... mg/24u	..... mg/ ... u
Gentamicine/Geomycine	... mg/24u	..... mg/ ... u

7. Labo resultaten dal..... microgram/ml piek..... microgram/ml

commentaar : ureum : mg %
kreat. : mg %
datum : uur

8. Advies :

..... mg/..... u
met theoretische dal microgram/ml
piek microgram/ml



Sint-Dimpna
Ziekenhuis Geel

AANVRAAG DOSAGE BEPALING VOOR VOLGENDE MEDICATIE TARGOCID, VANCOCIN

Datum: ... / ... / aanvragende arts handtekening : stempel :

Identificatieklever van de patiënt

Dit formulier volledig ingevuld (1-3) meegeven met de dalafname

1. Historiek (laatste toediening)

	<u>Dosis</u>	<u>Datum</u>	<u>Uur</u>
Vancomycine	..... mg	... / ... / ...	..... u
Teicoplanine	..... mg	... / ... / ...	..... u

2. Staalname van de dalwaarde u min

3. Bijkomende patiëntengegevens

lengte cm
gewicht kg

4. Toedieningsvoorschriften

Neem het piekstaal **120** minuten na beëindigen van het infuus met looptijd van **60** minuten of **180** minuten na starten van de toediening. Vul de gegevens van toediening en het tijdstip van de staalname piek in op het toedieningsdocument (6a) en bezorg dit ingevuld aan het labo. (Ook als er geen piek/toediening volgt, moet het labo hiervan steeds op de hoogte gebracht worden).

Uitsluitend voor het labo

5. Gegevens van toediening : doorgegeven aan het labo via het toedieningsdocument (6a)

Start van het infuus u min
Einde van het infuus u min
Staalname van de piek u min

6. Huidige dosering van het medicament

	per 24u	of per periode tussen 2 toedieningen
Teicoplanine/Targocid	... mg/24u	..... mg/ ... u
Vancomycine/Vacocin	... mg/24u	..... mg/ ... u

7. Labo resultaten dal..... microgram/ml piek..... microgram/ml

commentaar : ureum : mg %
kreat. : mg %
datum : uur

8. Advies : mg/..... u

met theoretische dal microgram/ml
piek microgram/ml

Info over piek en toediening te bezorgen aan labo na resultaat dal

Zelfklever van de patiënt

Medicament

- Amikacine
- Vancomycine
- Gentamycine

Dal werd genomen op datum: / / : u min

Piek:

- Piek werd genomen:
 - Ur stalname piek : u min
 - Start infuus: u min
 - Einde infuus: u min
 - Dosage: mg om de uur
- Geen piek genomen, geen toediening
- Geen piek genomen, wel toediening:
 - Start infuus: u min
 - Einde infuus: u min
 - Dosage: mg om de uur

Ingevuld door op datum: / /