



LANDSPÍTALI
HÁSKÓLASJÚKRAHÚS

Skráning á sýklalyfjagjöf

Persónuatriði sjúklings

Dagsetning innlagnar

Dagsetning útskriftar

(MUNIÐ LÍMMIÐA Á AFRIT)

Læknir sjúklings

Ofnæmi _____ Þyngd _____ Dags. _____

Hvítornafæð _____ Þungun _____ Kreatínin _____

Sýklalyf ber eingöngu að nota eftir að viðeigandi sýni hafa verið tekin til ræktunar

Ræktunarsýni

Blóð ☐ Þvag ☐ Hraki ☐ Mænuvökví ☐ Sár ☐ Annað _____

Sýking fengin: Í samfélaginu ☐ Á sjúkrahúsi ☐ (Ef einkenni > 48 klst. eftir komu)

Reynslumeðferð (sýkill óþekktur):

Endurskoðið eftir
tvo daga

Sýkingarstaður _____

Líklegir sýklar _____

Dags.	Lyf	Skammtur	Hvernig gefið	Meðferð hætt
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Niðurstöður ræktanna/klínískar upplýsingar:

Endurskoðið eftir 3 daga
Má hætta lyfjameðferð?
Má gefa lyf til inntöku?

Sýkingastaður _____

Dags.	Lyf	Skammtur	Hvernig gefið	Meðferð hætt
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Varnarmeðferð / Aðgerð:

Gefist skv.
samþykktum
leiðbeiningum

Lyf _____ Dags. _____ Skammtur _____ Meðferð hætt _____

Undirskrift



5 690939 119260