

Mẫu Đăng Ký Phòng Ngừa Sau Phơi Nhiễm Dành Cho Gia Đình

Điền tên tuổi của từng người mà quý vị lấy thuốc giùm. Điền Tên Quý Vị Trước		Bị dị ứng với bất kỳ thuốc nào thuộc loại Tetracycline (Doxycycline)	Bị dị ứng với bất kỳ thuốc nào thuộc loại Quinolone	Mang Thai hoặc Cho Bú Sữa Mẹ	Quý vị có mắc chứng nhược cơ không?	Quý vị có uống thuốc tizanidine hay zanaflex (thuốc giãn cơ) không?	Quý vị có bị trúng phong (động kinh) hoặc đang uống thuốc động kinh không?	Quý vị có uống warfarin/coumadin (thuốc kháng đông) không?	Quý vị có đang bị lọc (máy lọc thận) không?	Phần tô đậm dành cho Nhân Viên (Không viết vào phần tô đậm)		
1	Họ, Tên: _____ Tuổi: ____ Cân nặng dưới 90 lbs: ____	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	Nhân Thuốc SNS
2	Họ, Tên: _____ Tuổi: ____ Cân nặng dưới 90 lbs: ____	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	Nhân Thuốc SNS
3	Họ, Tên: _____ Tuổi: ____ Cân nặng dưới 90 lbs: ____	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	Nhân Thuốc SNS
4	Họ, Tên: _____ Tuổi: ____ Cân nặng dưới 90 lbs: ____	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	Nhân Thuốc SNS
5	Họ, Tên: _____ Tuổi: ____ Cân nặng dưới 90 lbs: ____	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	Nhân Thuốc SNS
6	Họ, Tên: _____ Tuổi: ____ Cân nặng dưới 90 lbs: ____	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	Nhân Thuốc SNS
7	Họ, Tên: _____ Tuổi: ____ Cân nặng dưới 90 lbs: ____	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	Nhân Thuốc SNS
8	Họ, Tên: _____ Tuổi: ____ Cân nặng dưới 90 lbs: ____	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	Nhân Thuốc SNS
9	Họ, Tên: _____ Tuổi: ____ Cân nặng dưới 90 lbs: ____	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	Nhân Thuốc SNS
10	Họ, Tên: _____ Tuổi: ____ Cân nặng dưới 90 lbs: ____	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	Nhân Thuốc SNS
11	Họ, Tên: _____ Tuổi: ____ Cân nặng dưới 90 lbs: ____	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Có Không	Doxycycline Ciprofloxacin Amoxicillin	Nhân Thuốc SNS

Địa chỉ: _____ Thành phố: _____ Bang: _____ Mã Vùng: _____ Điện Thoại: _____

- Tôi **từ chối** điều trị tại thời điểm này. Tôi đã được giải thích về sự lợi và hại của việc sử dụng kháng sinh để phòng phơi nhiễm.
- Tôi đến lấy thuốc cho tôi. Tôi đồng ý lấy thuốc như đã kê toa.
- Tôi đến lấy thuốc cho người thân của tôi. Tôi có quyền ký thay cho những người này, và tôi đồng ý giao thuốc và hướng dẫn họ sử dụng.

Người duyệt: _____

Chữ ký: _____

Ngày: _____

Một số thuốc thuộc loại Tetracycline:

Demeclocyclin (Declomycin)

Doxycycline (Adoxa, Bio-Tab, Doryx, Doxy, Monodox, Periostat, Vibra-Tabs, Vibramycin)

Minocycline (Arestin, Dynacin, Minocin, Vectrin)

Oxytetracycline (Terak, Terra-Cortril, Terramycin, Urobiotic-250)

Tetracycline (Achromycin V, Sumycin, Topicycline, Helidac)

Một số thuốc thuộc loại Quinolone:

Acrosoxacin or Rosoxacin (Eradacil)

Cinoxacin (Cinobac)

Ciprofloxacin (Cipro, Ciloxan)

Gatafloxacin (Tequin)

Grepafloxacin (Raxar)

Levofloxacin (Levaquin, Quixin)

Lomefloxacin (Maxaquin)

Moxifloxacin (Avelox, ABC Pak)

Nadifloxacin (Acuatim)

Norfloxacin (Chibroxin, Noroxin)

Nalidixic acid (NegGram)

Ofloxacin (Floxin, Ocuflax)

Oxolinic Acid

Pefloxacin (Peflaxine)

Rufloxacin

Sparfloxacin (Zagam, Respipac)

Temafloxacin

Trovafloxacin or Alatrofloxacin (Trovan)