

抗生素檢核表

幫助我們讓抗生素保持起效。

請勾選

To access the TARGET Antibiotics patient leaflets, scan the QR code or visit:
www.RCGP.org.uk/TARGET-patient-leaflets



I have given the following patient information leaflet:

- UTI
- UTI for older adults
- dental
- RTI
- RTI pictorial
- other
- managing common infections (self-care)

Administering the flu vaccine. Please tick as appropriate.

- I have discussed flu vaccine eligibility with the patient
- I have given the flu vaccine on site

The Antibiotic Checklist has not been fully completed because:

- the patient's representative did not know the information
- the antibiotics are supplied by delivery service.
Consider including a patient information leaflet with the prescription.
- the antibiotics are already dispensed
- the patient declined
- other reason. Please write the reason in the space below.



是您在服用抗生素嗎？

是 否

如果不是您在服用，請為處方單上標出姓名的人填寫本表格的其餘部分

您在服用其他藥物嗎？

是 否 不知道

您在過去 3 個月內曾服用過相同的抗生素嗎？

是 否 不知道

您對任何一種抗生素過敏嗎？

是 否 不知道

如「是」，請提供以下有關您過敏的資訊：

抗生素名字

過敏類型

您有任何一種這些常見的感染嗎？勾選 如「是」。

胸部 <input type="checkbox"/> 	喉嚨 <input type="checkbox"/> 	耳部 <input type="checkbox"/> 	尿道 <input type="checkbox"/> 	牙齒 <input type="checkbox"/> 	皮膚 <input type="checkbox"/>
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

或其他感染？

請在此註明。

這可以形容您嗎？勾選 如「是」。

有腎臟功能問題 	有肝臟功能問題 	正在母乳喂哺 	懷孕 	65 歲以上
-------------	-------------	------------	--------	------------

今年您接種過流感疫苗嗎？

是 否 不知道

您的藥劑師可以告知您，您可以做些什麼來幫自己舒緩一點，並可以給您一份內含更多資訊的宣傳單。

如果您需要這些資訊的其他語言版本，請告知您的藥劑師。

請在背頁繼續 →

