



## Instrukcja wypełniania karty rejestracyjnej IMAGINE - 2. rejestracja

Proszę zarejestrować wszystkich **mieszkańców domu opieki, którzy rozpoczynają antybiotykoterapię** – z dowolnego wskazania – w trakcie **3-miesięcznego** okresu rejestracji.

Tylko **nowe antybiotykoterapie** powinny być rejestrowane.

Nie należy uwzględniać przedłużenia trwającego leczenia lub zmiany antybiotyku w przypadku tego samego epizodu choroby.

Leczenie profilaktyczne nie powinno być rejestrowane włączając dłuższe leczenie Furaginą.

Leczenie rozpoczęte w szpitalu nie powinno być rejestrowane.

Jeżeli mieszkaniec otrzymuje antybiotykoterapię z kilku wskazań, na przykład z powodu zakażenia układu moczowego i skóry, proszę **wypełnić jeden wiersz dla każdej infekcji**.

Prosimy o dokładne rozważenie miejsca, gdzie umieścić **kartę rejestracyjną** – na przykład w głównym biurze domu opieki lub w pokojach mieszkańców.

Zalecamy, aby **każdego dnia** zdecydować, **kto jest odpowiedzialny** za wypełnienie karty – upewniając się, że **wszystkie antybiotykoterapie** rozpoczęte tego dnia są zarejestrowane.

Leczenie antybiotykiem należy **zarejestrować tylko raz** i najlepiej w **pierwszym dniu leczenia**.

<b>Wiek</b>	Proszę podać wiek w latach..
<b>Płeć</b>	Należy określić, czy mieszkaniec jest kobietą czy mężczyzną.
<b>Wskazanie do leczenia</b>	<b>Tylko 1 zaznaczenie X</b>  Proszę zaznaczyć, czy antybiotyk był stosowany w leczeniu zakażenia układu moczowego czy w innym wskazaniu.  Jeżeli nie zna Pan/i wskazania – proszę zaznaczyć „Nieznane wskazanie”.
<b>Czynniki ryzyka zakażenia układu moczowego</b>	<b>Minimum 1 zaznaczenie X</b>  Proszę zaznaczyć, czy mieszkaniec ma któryś z podanych czynników ryzyka.



<p><b>Początek nowych lub nasilenie wcześniej istniejących objawów</b></p>	<p><b>Minimum 1 zaznaczenie X</b>          Proszę zaznaczyć, czy występuje którykolwiek z wymienionych objawów. Co ważne, należy rejestrować tylko pojawienie się nowych objawów lub nasilenie wcześniej istniejących objawów.</p> <p><b>Definicje:</b>  <u>Dezorientacja:</u> osoba nie jest w stanie jasno myśleć lub mówić, uczucie dezorientacji, trudności ze skupieniem uwagi lub zapamiętaniem, widzi lub słyszy rzeczy, których nie ma.</p> <p><u>Apatia:</u> brak zainteresowania, troski lub emocji.</p> <p><u>Pobudzenie:</u> agresja fizyczna lub słowna, niepokój lub impulsywność.          Proszę pamiętać, żeby zaznaczyć „Żadne z powyższych”, jeśli żadna z poprzednich kolumn w tej sekcji nie jest wypełniona.</p>
<p><b>Początek nowych lub nasilenie wcześniej istniejących objawów ze strony układu moczowo-płciowego</b></p>	<p><b>Minimum 1 zaznaczenie X</b>          Proszę zaznaczyć, czy występują jakiegokolwiek objawy ze strony układu moczowo-płciowego.</p> <p>Proszę pamiętać, aby zaznaczyć „Żadne z powyższych”, jeśli żadna z poprzednich kolumn w tej sekcji nie jest wypełniona.</p>
<p><b>Badanie moczu</b></p>	<p><b>Minimum 1 zaznaczenie X</b></p> <p><b>Próbka moczu wysłana na posiew</b>          Proszę zaznaczyć, jeśli próbka moczu została wysłana na posiew.</p> <p><b>Test paskowy moczu/badanie ogólne moczu</b>          Proszę zaznaczyć, czy test paskowy moczu/badanie ogólne moczu jest wykonywane w domu opieki lub w laboratorium.          Jeśli to możliwe, proszę zaznaczyć, czy wynik badania jest dodatni/ujemny pod kątem występowania azotynów i/lub leukocytów.</p> <p><b>Nie przeprowadzono badania moczu</b>          Proszę zaznaczyć „Nie przeprowadzono badania moczu”, jeśli próbka moczu nie została wysłana do laboratorium na posiew i/lub jeśli nie został wykonany test paskowy moczu/nie zlecono wykonania badania ogólnego moczu w laboratorium.</p>
<p><b>Antybiotyki (ogólnoustrojowe)</b></p>	<p><b>Minimum 1 zaznaczenie X</b>          Proszę zaznaczyć, jaki rodzaj antybiotyku został przepisany.          W załączeniu lista z przykładami różnych rodzajów antybiotyków.</p> <p>Jeżeli przepisanego antybiotyku nie ma na liście, proszę zaznaczyć „Inne antybiotyki”.</p> <p>Jeśli nie ma Pan/i pewności co do rodzaju zastosowanego antybiotyku, proszę zaznaczyć „Nie wiem”.</p> <p>Proszę pamiętać, że Furagina to antybiotyk dostępny bez recepty i powinno się również zarejestrować ten rodzaj antybiotyku na karcie rejestracyjnej jako Nitrofurantoina (Furagina).</p>
<p><b>Czas trwania leczenia</b></p>	<p>Proszę podać przewidywany czas trwania leczenia antybiotykiem.</p> <p>Jeżeli przepisywany jest więcej niż jeden antybiotyk, proszę podać czas trwania najdłuższego cyklu leczenia.</p> <p>Jeżeli długość leczenia nie jest określona lub nieznaną, proszę wpisać 999.</p>