



Scheda Antibiotico profilassi

D.A. 13/3/2013

UNITÀ OPERATIVA

COGNOME NOME NATO IL

Ricoverato il

VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Classe ASA	1	Classe intervento	Pulito		Impianto protesico	SI		NO	
	2		Pulito-contaminato	Degenza prima dell'intervento > 48h	SI		NO		
	3								
	4								
	5		Contaminato						

DATA DELL'INTERVENTO /..... /.....

ORA INIZIO* /.....

ORA FINE* /.....

INTERVENTO

*dell'intervento


MODALITÀ ESECUZIONE PROFILASSI ANTIBIOTICA

Ora somministrazione antibiotico						
Antibiotico somministrato						
Dose aggiuntiva	SI		NO		Se SI per	Emodiluizione > 15 ml/Kg
						Perdite ematiche > 1.500 ml
						Durata intervento > 3 h
						ASA >_2
						Impianto di protesi

FIRMA

.....

[Digitare il testo]

 <p>ARNAS CIVICO DI CRISTINA BENFRATELLI PALERMO</p>	<p><u>Scheda Antibioticoprofilassi</u></p> <p>D.A. 13/3/2013</p>	
--	--	--