(Logonuz Burada)

Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)
ENFEKSİYON HASTALIKLARI UZMANI (EHU) ONAYI
İSTENEN İLAÇ LİSTESİ

Doküman Kodu: İY.LS.048	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

SIRA NO	İLAÇ ADI
1	FLUKONAZOL PARENTERAL **A 72**
2	KOLİSTİMETAT
3	LEVOFLOKSASİN PARENTERAL **A 72**
4	LİNEZOLİD
5	MEROPENEM
6	MOXİFLOKSASİN PARENTERAL **A 72**
7	PİPERASİLİN **A 72**
8	PİPERASİLİN- TAZOBAKTAM
9	SEFOPERAZON **A 72**
10	SEFOPERAZON- SULBAKTAM
11	SEFOTAKSİM **A 72**
12	SEFTAZİDİM **A 72**
13	SEFTRİAKSON **A 72**
14	SİPROFLOKSASİN PARENTERAL **A 72**
15	TEİKOPLANİN
16	TİGECYCLİNE
17	VANKOMİSİN

A -72 Tabela edilme için EHU onayı gerekmeyen ancak aynı ilaç 72 saatten daha uzun sure kullanılacak ise (en geç ilk 72 saat içinde) EHU onayının alınması gereken antibiyotikler.