

Ek-3: Ventilatör İlişkili Olay Antimikrobiyal Çalışma Sayfası

Hasta Adı Soyadı: _____

Mekanik Ventilasyon Başlama Tarihi : _____

		VİO Pencere Dönemi												
VİO günü	-- (-4)	-- (-3)	Temel (-2)	Temel (-1)	Olay Tarihi (VİO 1. gün)	2	3	4	5	6	7	8	9	
Tarih														
MV günü														
Antibiyotik Listesi	Yeni (E/H)													
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
Antibiyotik günü														
														Toplam ardışık antibiyotik günü sayısı



Toplam ardışık antibiyotik günü sayısı

Ardışık en az 4 antibiyotik günü VİO pencere döneminde başlıyor mu?

Evet → İVİK kriterleri karşılanıyor, OVİP açısından değerlendir. Hayır → İVİK kriterleri karşılanmıyor, VİD olarak raporlandır.