



Patientenfragebogen - MRSA - Screening

Patienten-Etikett

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

MRSA ist die Abkürzung für „**M**ethicillin **R**esistenter **S**taphylococcus **A**ureus“, ein weit verbreitetes Bakterium. MRSA-Keime sind gegen viele Antibiotika resistent. Das Auftreten von MRSA-Stämmen im Krankenhaus erfordert gezielte hygienische Maßnahmen. Um herauszufinden, ob und welche Patienten in einem Krankenhaus den MRSA-Keim tragen, führen wir ein MRSA-Screening bei Risikopatienten durch.

Dieser Bogen soll helfen, Risikopatienten frühzeitig zu erkennen. Kreuzen Sie bitte Zutreffendes an. Wenn Sie Hilfe beim Ausfüllen des Bogens brauchen – wir helfen gerne!

Risikofaktoren erster Kategorie

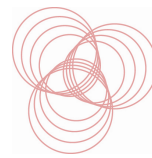
	Ja	Nein
Ist Ihnen bekannt, ob Sie Träger multiresistenter Keime (MRSA) sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waren Sie in den letzten 12 Monaten für mind. 3 Tage Patient in einem Krankenhaus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie Dialysepatient?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leiden Sie an chronischen Wunden / offenen Hautstellen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie sich in den letzten 6 Monaten in einem Land mit Rezept-freiem Antibiotikagebrauch und/oder mit bekannt hohem MRSA-Vorkommen aufgehalten (z.B. Bulgarien, Griechenland, Italien, Malta, Portugal, Rumänien, Spanien, USA, Zypern)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie beruflichen Kontakt zu Nutztieren oder gehen Sie beruflich mit Fleisch in der Produktion oder Verarbeitung um?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Risikofaktoren zweiter Kategorie

	Ja	Nein
Sind Sie chronisch pflegebedürftig (z. B. Pflegestufe 2; 3)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erhielten Sie in den letzten 6 Monaten eine Antibiotikatherapie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie einen Katheter in einem Blutgefäß oder der Harnblase, eine Kanüle in der Luftröhre oder eine Sonde im Magen liegen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rostock, den

Unterschrift der Patientin / des Patienten / der betreuenden Person



Patientenfragebogen - MRSA - Screening

Wird nur vom ärztlichen Personal / Personal der Pflege ausgefüllt:

Risikofaktoren erster Kategorie

Ja **Nein**

Wird der Patient im Anschluss an die Operation voraussichtlich intensivmedizinisch behandelt?

Ein zutreffender **Risikofaktor**
der **ersten Kategorie**

oder

Zwei zutreffende **Risikofaktoren**
der **zweiten Kategorie**

sind zwingender Anlass für eine MRSA-Abstrichserie
(=1 Abstrich aus beiden Nasenlöchern und 1 Rachenabstrich; ggf. 1 Wundabstrich)

Ermittelt am

durch

MRSA-Abstrichserie

Veranlasst am

von

Durchgeführt am

von