

Erfassungsbogen zur Meldepflicht MRSA in Blut- und Liquorkulturen nach § 7 IfSG



Informationen zum Patienten

Name: Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum: ☐m ☐w

Aufnahmedatum: Station:

Probeentnahme-Datum:

Blutkultur ☐ Liquorkultur ☐

Behandelnde(r) Arzt/Ärztin: Tel.:

Einrichtungsdaten

(Krankenhaus/Praxis, ggf. Stempel)

Klinisches Bild	ja	nein
Fieber	☐	☐
Sepsis	☐	☐
Falls ja: Zusatzinformation (Fokus)	☐	☐
zentralvenöser Katheter oder invasiver Zugang anderer Art (z.B. PEG-Sonde)	☐	☐
sonstige Fremdkörper-assoziierte Infektionen (z.B. Herzschrittmacher, Endoprothesen, Herzklappen)	☐	☐
MRSA-Infektionen	☐	☐
des Respirationstrakts	☐	☐
des Abdomens (z.B. operativer Eingriff)	☐	☐
der Harnwege/Nieren	☐	☐
der Haut, Weichteile (z.B. Wundinfektion, Abszess)	☐	☐
der Knochen, Gelenke (z.B. Osteomyelitis, Spondylodiszitis)	☐	☐
der Geschlechtsorgane	☐	☐
anderer Fokus	☐	☐
Fokus unbekannt	☐	☐
ZNS-Infektion (z.B. Meningitis, Meningoenzephalitis oder Meningomyelitis)	☐	☐
Falls ja: Zusatzinformation (Fokus)	☐	☐
invasiver Zugang (z.B. Liquor-Shunt)	☐	☐
neurochirurgischer Eingriff	☐	☐
Trauma	☐	☐
MRSA-Infektion in benachbarten Lokalisationen (z. B. Sinusitis)	☐	☐
hämatogene Streuung (z.B. bei Sepsis)	☐	☐
Endokarditis	☐	☐
Pneumonie	☐	☐

Screening/Hygiene	ja	nein	unbekannt
Pat. bei Aufnahme gescreent ?	☐	☐	
Risikopatient für MRSA wegen :	☐	☐	
Positiver MRSA-Anamnese	☐	☐	
Stationärer Klinikaufenthalt in den letzten 12 Monaten	☐	☐	☐
Antibiotikatherapie in den letzten 6 Monaten	☐	☐	☐
Liegende Katheter	☐	☐	
Hautulcus, Gangrän, chronische Wunden	☐	☐	
Dialysepatient	☐	☐	
Patient kam von zu Hause	☐	☐	
Patient versorgt durch ambulante Pflege	☐	☐	
Patient aus Altenpflegeheim	☐	☐	
Patient aus anderem Krankenhaus	☐	☐	
Ergebnis Eingangsscreening	Pos.	Neg.	
Lokalisation: Nasenvorhöfe	☐	☐	
Lokalisation: ggf. Rachen	☐	☐	
Lokalisation: Perinealregion	☐	☐	
Lokalisation: Wunden:			
	ja	nein	
Patient isoliert	☐	☐	
Kontaktpatienten gescreent?	☐	☐	
Kontaktpatienten isoliert?	☐	☐	
Pat. verstorben	☐	☐	