

	Aufnahmescreening FRAGEBOGEN multiresistente Erreger	Seite 1 von 1
		Revision: 005/08.2019
campusübergreifend		ID: 75133

Datum: _____

Patientenetikett

Anamnese	JA	NEIN
1. Lag bei Ihnen in der Vergangenheit bereits ein MRSA oder ein Nachweis anderer multiresistenter Erreger vor?		
2. Haben Sie beruflich Kontakt zu Tieren in der landwirtschaftlichen Tiermast?		
3. Sind Sie pflegebedürftig?/ Leben Sie in einem Pflegeheim?		
4. Erhielten Sie in den letzten 6 Monaten eine Antibiotikatherapie?		
5. Liegen bei Ihnen Dauerkatheter (Harnblasenkatheter, PEG- Sonde o.ä.)?		
6. Sind Sie dialysepflichtig?		
7. Besteht bei Ihnen ein/e Hautulcus, Gangrän, chronische Wunde, tiefe Weichteilinfektion?		
8. Liegt bei Ihnen eine Brandverletzung vor?		
9. Wurden Sie in den letzten 12 Monaten in einem Krankenhaus behandelt (>3 Tage)?		
10. Waren Sie in den letzten 12 Monaten für längere Zeit im Ausland (v.a. Süd- oder Osteuropa, Südamerika, Afrika, Naher Osten, Asien, Indien) und/oder wurden Sie dort medizinisch versorgt?		

Unterschrift: _____

 Name / Unterschrift aufnehmendes Personal (Arzt/Pflegekraft):

Screening durchgeführt?	Ja	Nein
MRSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MRGN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bearbeitet am: 18.03.2019	Geprüft am: 16.07.2019	Freigegeben am: 23.08.2019
Kaiser, Thomas - 25.06.2019 Gediehn, Svenja - 28.06.2019	Möbius, Ulrike - 16.07.2019	Christiansen, Bärbel - 23.08.2019 für die Hygienekommissionen des UKSH, Campus Kiel und Campus Lübeck