

Überleitungs-, Sanierungsbogen MRSA

Screening und Sanierungsbehandlung bei bekannten MRSA oder Verdacht auf MRSA



Station:

MRSA Screening laut Screeningbogen positiv (pro Abstrich ca. 5-10 Min.)	<input type="checkbox"/> Signum
--	--

Patientenname: / Geburtsdatum: (Klebchen)

Ist ein oder mehrere Befunde positiv, ist der Patient laut Hygieneordnung zu isolieren und die Sanierungsbehandlung ist zu beginnen. Es sollten maximal 3 Sanierungsbehandlungen durchgeführt werden.

Sanierungsbehandlung MRSA (ankreuzen der Serie) → **1. Behandlung** → **2. Behandlung** → **3. Behandlung**

Tag	Datum	<u>Anti-bakterielle Körperwaschung</u> täglich	<u>Anti-bakterielle Haarwäsche</u> Mind. 2x wöchentl.	<u>Mundpflege</u> mit Chlorhexidin, Octenidin 3x tgl. Tag 1-5	<u>Nasenbehandlung</u> mit Mupirocin Octenidin 3x tgl. Tag 1-5	<u>Wundbehandlung</u> mit Polihexanid o. Octenidin Mind. 1x tgl. Tag 1-5	<u>Bett- und Nachtwäsche-wechsel</u> täglich	<u>Schutzkittel</u> Wechsel mind. 1x pro Schicht. Bei Durchnässung Flüssigkeitsdichte langärmelige Einwegkittel verwenden	<u>A: Flächen-desinfektion</u> Inkl. Fußboden <u>B: Schluss-desinfektion</u> ca. 2h EN/ VL	Sonstiges	Signum
1 Tag		<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> A: <input type="checkbox"/> B:		FD: SD: SD/ND:
2. Tag		<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> A: <input type="checkbox"/> B:		FD SD SD/ND
3. Tag		<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> A: <input type="checkbox"/> B:		FD SD SD/ND
4. Tag		<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> A: <input type="checkbox"/> B:		FD SD SD/ND
5. Tag		<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> A: <input type="checkbox"/> B:		FD SD ND
6. Tag		<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	Pause vor Abstrichserie	Pause vor Abstrichserie	Pause vor Abstrichserie	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> A: <input type="checkbox"/> B:		FD SD SD/ND
7. Tag <small>Keine MRSA wirksame Antibiose geben!</small>	Beginn der Abstriche	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	Pause während der Abstrichserie	Pause während der Abstrichserie	Pause während der Abstrichserie,.	<input type="checkbox"/> Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> 1. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 2. Uhrzeit: <input type="checkbox"/> 3. Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> A: <input type="checkbox"/> B:	Abstriche: <input type="checkbox"/> Nase <input type="checkbox"/> Rachen <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> PEG, TK... <input type="checkbox"/> Wunde <input type="checkbox"/> Sonstiges	FD SD SD/ND

Überleitungs-, Sanierungsbogen MRSA

Screening und Sanierungsbehandlung bei bekannten MRSA oder Verdacht auf MRSA



Tag	Datum	<u>Körperwaschung</u>	<u>Haarwäsche</u>	<u>Mundpflege</u>	<u>Nasenbehandlung</u>	<u>Wundbehandlung</u>	<u>Wäschewechsel</u>	<u>Schutzmittel</u>	<u>Flächen-desinfektion</u>	<u>Sonstiges</u>	<u>Signum</u>
8. Tag <u>Keine MRSA wirksame Antibiose geben!</u>	Fortführung der Abstriche	○ Uhrzeit:	○ Uhrzeit:	Pause während der Abstrichserie	Pause während der Abstrichserie	Pause während der Abstrichserie	○ Uhrzeit:	○ 1. Uhrzeit: ○ 2. Uhrzeit: ○ 3. Uhrzeit:	○ A: ○ B:	Abstriche: <input type="checkbox"/> Nase <input type="checkbox"/> Rachen <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> PEG, TK... <input type="checkbox"/> Wunde <input type="checkbox"/> Sonstiges	FD
											SD
											SD/ND
9. Tag <u>Keine MRSA wirksame Antibiose geben!</u>	Fortführung der Abstriche	○ Uhrzeit:	○ Uhrzeit:	Pause während der Abstrichserie	Pause während der Abstrichserie	Pause während der Abstrichserie	○ Uhrzeit:	○ 1. Uhrzeit: ○ 2. Uhrzeit: ○ 3. Uhrzeit:	○ A: ○ B:	Abstriche: <input type="checkbox"/> Nase <input type="checkbox"/> Rachen <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> PEG, TK... <input type="checkbox"/> Wunde <input type="checkbox"/> Sonstiges	FD
											SD
											SD/ND
10.Tag	Nach erfolgten Abstrichen erfolgt die antiseptische Körperpflege weiter (außer Turixin) Die 2. Komplette Sanierungsbehandlung fängt mit Eingang des ersten positiven Befundes an, bitte dazu einen neuen Bogen verwenden.										
Alle Abstrichserien negativ ➡ Wenn alle ehemals positiven Abstriche + Nase und Rachen an drei aufeinanderfolgenden Tagen negativ sind, kann nach Rücksprache mit der Krankenhaushygiene die Entisolierung der Patienten erfolgen. 1. Rücksprache mit der Krankenhaushygiene ist erfolgt am: _____ 2. Entisolierung erfolgte am: _____ von: _____ → Der Patient erhält ein komplett frisch aufbereitetes Bett. → Das Isolierzimmer wird gründlich Schlussdesinfiziert lt. Hyg. Ordng. 3. Schlussdesinfektion des gesamten Zimmers ist erfolgt am: _____ Von: <input type="checkbox"/> Pflegepersonal <input type="checkbox"/> Desinfektor Unterschrift: _____ Zeit von: _____ bis: _____						1. <u>Abstrichserie positiv</u> ↓ <input type="checkbox"/> Nase vom: <input type="checkbox"/> Rachen vom: <input type="checkbox"/> BS vom: <input type="checkbox"/> PEG, TK,...vom: <input type="checkbox"/> Wunde vom: <input type="checkbox"/> Sonstiges vom:		2. <u>Abstrichserie positiv</u> ↓ <input type="checkbox"/> Nase vom: <input type="checkbox"/> Rachen vom: <input type="checkbox"/> BS vom: <input type="checkbox"/> PEG, TK,...vom: <input type="checkbox"/> Wunde vom: <input type="checkbox"/> Sonstiges vom:		3. <u>Abstrichserie positiv</u> ↓ <input type="checkbox"/> Nase vom: <input type="checkbox"/> Rachen vom: <input type="checkbox"/> BS vom: <input type="checkbox"/> PEG, TK,...vom: <input type="checkbox"/> Wunde vom: <input type="checkbox"/> Sonstiges vom:	
						Ist auch nur ein Abstrich positiv wird weiter isoliert und saniert, vorher mit behand. Arzt Rücksprache treffen (Antibiose)					

- Der **Sanierungsbogen** ist immer (auch innerhalb des UKD) bei Verlegung/ Entlassung auf eine andere Station / Klinik / Reha / häuslicher Bereich als Kopie mit zu geben.
- Der **Überleitungsbogen** ist bei externer Verlegung/ Entlassung auf eine andere Station / Klinik / Reha / häuslicher Bereich mit zu geben

Aufklärung über MRSA erfolgt:→ Patient / Angehörige am: _____
Ca. 20 Min.

Unterschrift / Stempel von Abteilung und Arzt