

<h1 style="margin: 0;">Aufnahme-Checkliste</h1> <h2 style="margin: 0;">Screening MRSA / MRGN</h2>	<b>Patientenaufkleber</b> Nachname: _____  Vorname: _____  Geb.-Datum: _____ Station: _____	
<b>Vor/Bei jeder stationären Aufnahme wird der Patient nach dieser Checkliste beurteilt und ggf. auf MRGN gescreent.</b>		
<b>A. Faktoren, die eine sofortige Separierung nach sich ziehen:</b>		
	<b>JA</b>	<b>Nein</b>
<b>A1</b> Der Patient <b>hat / hatte</b> in seiner Anamnese eine diagnostizierte <b>MRSA-Infektion / Kolonisation</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A2</b> Der Patient hat einen bekannten Status als MRE / MRGN-Träger, die genaue Lokalisation ist aber nicht kenntlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A3</b> Der Patient hatte in den letzten 3 Monaten einen Krankenhausaufenthalt im AUSLAND, bzw. hatte Kontakt zu Patienten mit 4MRGN (Besiedlung oder Infektion, <u>Kontakt länger&gt;24Stunden</u> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B. Kriterien zum risikoadaptierten MRSA-Screening:</b> Das Screening umfasst immer einen Rachen-Nasenabstrich und ggf. zusätzliche Abstriche von vorhandenen Wunden / Drainagen.		
	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
<b>Patienten mit <u>einem oder mehr</u> Faktoren werden auf MRSA gescreent:</b>		
<b>B 1</b> Verlegungen aus anderen Krankenhäusern, Alten- und Pflegeheimen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B 2</b> Stationärer Krankenhausaufenthalt > 3 Tage in den zurückliegenden 12 Monaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B 3</b> Beruflich direkter Kontakt zu Tieren / Beschäftigung in der Fleischproduktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B 4</b> Kontakt zu MRSA-Trägern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B 5</b> Unter Chemotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B 6</b> Dialysepatient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B 7</b> Angehörige(r) medizinischer Berufe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B 8</b> Lebt nicht ständig in Deutschland / längerer Auslandsaufenthalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B 9 Patienten mit <u>zwei oder mehr</u> der nachfolgenden Risikofaktoren werden auf MRSA gescreent:</b>		
→ chronische Pflegebedürftigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Antibiotikatherapie in den letzten 6 Monaten (4 Wochen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ liegender Katheter (z.B. Blasenkatheter/Suprapub. K. <input type="checkbox"/> / PEG-Sonde <input type="checkbox"/> / Tracheostoma <input type="checkbox"/> / Drainage <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Diabetes mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Hautulcus, trockene Gangrän, Decubitus, Brandverletzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Abstrichort:</b> <input type="checkbox"/> Rachen-Nasenabstrich (obligat bei jedem MRSA-Screening!) <input type="checkbox"/> Wundabstrich (Entnahmeort(e): _____ _____		
<b>Abschlußcheck des Pflegepersonals:</b> Abstrich(e) abgenommen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, da nach obigen Kriterien nicht notwendig und angeordnet Datum: _____ Name (Pflege): _____ Unterschrift (Pflege): _____		