MRSA-Netzwerkformular Marzahn-Hellersdorf

Übergabebogen

Patientenaufkleber

Status

- MRSA pos. ☐ Verdacht MRSA ☐
- Screening bei KH-Aufnahme durchgeführt:
- Ja ☐ Nein ☐
- Pos. Abstrichorte:
- Wunde ☐
- Anal ☐
- Nase/ ☐
- Rachen/Tracheostoma ☐
- Andere ☐

Sanierung

- Sanierung durchgeführt: Ja ☐ Nein ☐
- Von bis ☐ Tage
  Abstrichserien am:
- Ergebnisse letzte Abstrichserie vom:

• Abstriche	neg.	/	pos.
• Wunde	☐	/	☐
• Anal	☐	/	☐
• Nase/	☐	/	☐
• Rachen/Tracheostoma:	☐	/	☐
• Andere	☐	/	☐

Maßnahmen

- Kontaktisolierung: ☐

- Sanierung: Tag ☐ oder abgeschlossen ☐
- Abstrichkontrollen durchführen: ☐
- Keine negativen Abstriche bisher ☐

noch Abstreichen:

- Wunde ☐ ☐ ☐
- Anal ☐ ☐ ☐
- Nase/ ☐ ☐ ☐
- Rachen/Tracheostoma ☐ ☐ ☐
- Andere ☐ ☐ ☐