



Sanierungskonzept MRSA *

Name Patientin/Patient: _____ behandelnde/r Ärztin/Arzt: _____

1 Ausgangsbefunde vom _____ entnommen von (HZ): _____

Nase	Mund-Rachen	Wunden	Haut	Perineum	Urin
<input type="checkbox"/> neg. <input type="checkbox"/> pos.					

2 Sanierungsmittel

Nasensalbe _____ 3 x tägl.
 Dekontamination Körper _____ Konz.: _____ EWZ: _____ 1 x tägl.
 Dekontamination Haare _____ Konz.: _____ EWZ: _____ 1 x tägl.
 Dekontamination Mund _____ Konz.: _____ EWZ: _____ 2 x tägl.
 Desinfektion Utensilien _____ Konz.: _____ EWZ: _____ nach Gebr.

3 Sanierungsmaßnahmen

Angeordnete Maßnahmen bitte ankreuzen ↓

Nasensalbe vormittags	<input type="checkbox"/>
Nasensalbe mittags	<input type="checkbox"/>
Nasensalbe nachmittags	<input type="checkbox"/>
Dekontamination Körper- & Haare	<input type="checkbox"/>
Dekontamination Mund & Rachen vormittags	<input type="checkbox"/>
Dekontamination Mund & Rachen nachmittags	<input type="checkbox"/>
Umgebungsbezogene Maßnahmen	<input type="checkbox"/>

Tag	Datum	Durchgeführt (HZ)						
1		<input type="checkbox"/>						
2		<input type="checkbox"/>						
3		<input type="checkbox"/>						
4		<input type="checkbox"/>						
5		<input type="checkbox"/>						
6 / 7	Pause							

4 Kontrollabstriche und Ergebnisse

Angeordnete Maßnahmen bitte ankreuzen ↓

Nase	<input type="checkbox"/>
Mund-Rachen	<input type="checkbox"/>
Wunden	<input type="checkbox"/>
Haut	<input type="checkbox"/>
Perineum	<input type="checkbox"/>
Urin	<input type="checkbox"/>

Tag	Datum	Durchgeführt (HZ)							Befunde
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Befunde komplett (pos. Abstriche einkreisen)
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Befunde komplett (pos. Abstriche einkreisen)
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Befunde komplett (pos. Abstriche einkreisen)
Vorläufiges Ergebnis:		<input type="checkbox"/> MRSA-frei <input type="checkbox"/> weiterhin MRSA-Träger / Folgesanierung geplant <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein							
1 Monat		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Befunde komplett (pos. Abstriche einkreisen)
6 Monate		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Befunde komplett (pos. Abstriche einkreisen)
12 Monate		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Befunde komplett (pos. Abstriche einkreisen)
Endergebnis:		<input type="checkbox"/> MRSA-frei <input type="checkbox"/> weiterhin MRSA-Träger / Folgesanierung geplant <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein							

Die dick umrahmten Maßnahmen sind zur korrekten Durchführung eines MRSA-Sanierungszyklus standardmäßig erforderlich