



MultiResistente Erreger Netzwerk Oberallgäu / Kempten

Protokollbogen zur MRSA-Sanierung*

Name Patient: _____ behandelnder Arzt: _____

1 **Ausgangsbefunde** vom: _____ entnommen von (HZ): _____

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

2 **Vorliegen sanierungshemmender Faktoren** (insb. Katheter, Dialyse, Hautulkus, Wunde mit MRSA)

ja nein

Beachte: bei Vorliegen sanierungshemmender Faktoren sollte zunächst die Grunderkrankung des Risikofaktors behandelt und danach die Sanierung begonnen werden.

3 **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.

4 **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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 / 7	Pause	Bei Patienten, die unter antibiotischer Therapie stehen, ist die Pause bis zur Durchführung der Kontrollabstriche bis zwei Tage nach Therapieende zu verlängern.					

5 **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"/> alle vorh. (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"/> alle vorh. (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"/> alle vorh. (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"/> alle vorh. (Pos. Abstriche einkreisen)
3 - 6 Monate		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> alle vorh. (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"/> alle vorh. (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. Dieser Bogen wurde vom MRSA-Netzwerk Niedersachsen adaptiert. Stand:02/2013