diakoneo
weil wir das Leben lieben.

MRSA / MRGN- Risikoanalyse Entbindung

Patientin:

MRSA- Screening

Unauffälliger/negativer MRSA-Befund aus den letzten 3 Wochen vorliegend?
☐ ja ➲ **kein** MRSA-PCR- Screening
☐ **nein** ➲ weiter mit Frage 1

1	**Besteht eine bekannte MRSA- Anamnese?**	☐ **nein** *dann 2*	☐ ja ➲	➲ **PCR-** Screening
2	**Kontakt (> als 24 Stunden) zu einem MRSA Träger** während eines stationären Aufenthaltes (z.B. Unterbringung im selben Zimmer)	☐ **nein** *dann 3*	☐ ja ➲	➲ **PCR-** Screening
3	**Patient mit einem stationären Krankenhausaufenthalt (> 3 Tage) in den zurückliegenden 12 Monaten (in einem Krankenhaus in Deutschland oder in anderen Ländern)**	☐ **nein** *dann 4*	☐ ja ➲	➲ **PCR-** Screening
4	**Chronische Pflegebedürftigkeit** (z.B. Immobilität, Störungen bei der Nahrungsaufnahme/ Schluckstörungen, Inkontinenz, Pflegestufe) **und einer** der folgenden Risikofaktoren ➢ Antibiotikatherapie in den zurückliegenden 6 Monaten ➢ (mind. 1) liegende Katheter: Harnblasenkatheter, PEG, Trachealkanüle	☐ **nein** *dann 5*	☐ ja ➲	➲ **PCR-** Screening
5	**Direkten (beruflichen) Kontakt zu Tieren** in der landwirtschaftlichen Tiermast (Schweine, Rinder, Geflügel)	☐ **nein** *dann 6*	☐ ja ➲	➲ **PCR-** Screening
6	**Dialysepatient**	☐ **nein** *dann 7*	☐ ja ➲	➲ **PCR-** Screening
7	**Chronische Hautläsionen**	☐ **nein**	☐ ja ➲	➲ **PCR-** Screening

Frage 1 bis 7 - nein➲ kein MRSA-PCR- Screening

weiter Seite 2

diakoneo
weil wir das Leben lieben.

MRGN Screening

1	**Ist bei dem Patienten bereits eine MRGN Besiedelung festgestellt worden?**	☐ **nein** *dann 2*	☐ ja ➲	➲ MRGN Screening (Rektalabstrich)
2	**Kontakt während eines stationären Krankenhausaufenthaltes zu MRGN Trägern?**	☐ nein *dann 3*	☐ ja ➲	➲ MRGN Screening (Rektalabstrich)
3	**Stationärer Aufenthalt in den letzten 12 Monaten in einem ausländischen Krankenhaus**	☐ nein *dann 4*	☐ ja ➲	➲ MRGN Screening (Rektalabstrich)
4	**Heimbeatmeter Patient**	☐ nein *dann 5*	☐ ja ➲	➲ MRGN Screening (Rektalabstrich)
5	**Rückverlegung aus einem Maximalversorger Krankenhaus**	☐ nein	☐ ja ➲	➲ MRGN Screening (Rektalabstrich)
6	**Kontakt zum Gesundheitswesen in Ländern mit gehäuftem Auftreten, wie z.B. Osteuropa (u.a. Russland, Ukraine), Naher Osten und Asien**	☐ nein	☐ ja ➲	➲ MRGN Screening (Rektalabstrich)

Frage 1 bis 5 - nein➲ kein MRGN- Screening

❑ **MRSA PCR**- Abstrich durchgeführt
❑ **MRGN**- Abstrich durchgeführt

❑ **Kein** Abstrich durchgeführt

Datum: Name/Unterschrift

Die Angaben sind zwingend durch das Fachpersonal zu überprüfen ggf. zu ergänzen und in KLIDO zu übertragen