

Patientenetikett groß

MRSA-Risikokriterien

Können Sie mindestens eine der folgenden Fragen mit „ja“ beantworten, gehören Sie zu einer MRSA-Risikogruppe (unter 5. müssen mindestens 2 Voraussetzungen mit „ja“ beantwortet werden).

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen mit zur Voruntersuchung.

1. Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate einen Stationären Krankenhausaufenthalt von mehr als 4 Tagen?

ja nein

2. Ist Ihnen bekannt, ob Sie derzeit eine Infektion mit MRSA (=multiresistente Keime) haben oder diese schon einmal in der Vergangenheit hatten?

ja nein

3. Hatten Sie in den letzten 6 Monaten Kontakt mit einer Person mit einer MRSA-Infektion?

ja nein

4. Haben Sie eine chronische (= dauerhafte) Wunde am Körper?

ja nein

5. Besteht bei Ihnen eine der folgenden Voraussetzungen:

- Antibiotikatherapie in den letzten 6 Monaten
- Dialysepflicht
- Chronische (= dauerhafte) Pflegebedürftigkeit
- Brandverletzung
- Dauerhaftes Tragen eines Katheters (z.B. PEG-Sonde, Harnblasendrainage etc.)

ja nein

ja nein

ja nein

ja nein

ja nein

5. Haben Sie beruflich einen direkten Kontakt zu Tieren in einem landwirtschaftlichen Schweinemastbetrieb?

ja nein

6. Waren Sie innerhalb der letzten 6 Monate länger als 4 Wochen im Ausland*?

ja nein

Wenn ja, in welchem Land? _____

Datum

Unterschrift Patient

/

Mitarbeiter/in Klinik