

Verlaufsprotokoll Multiresistente Erreger

Patientenetikett

Lokalisation:					Datum:	pos./neg.:	Datum:	pos./neg.:	Datum:	pos./neg.:		
MRSA	Respirationstrakt (Rachen und Nase gepoolt)		PCR	Kultur								
	Haut gepoolt (siehe Abbildung)											
	Wunde	Trachealsekret			OPTIONAL							
Lokalisation:					Datum:	pos./neg.:	Datum:	pos./neg.:	Datum:	pos./neg.:		
MRGN	Respirationstrakt (Rachen und Nase gepoolt)		<input type="checkbox"/> 4 MRGN <input type="checkbox"/> 3MRGN	<input type="checkbox"/> 4 MRGN <input type="checkbox"/> 3MRGN	<input type="checkbox"/> 4 MRGN <input type="checkbox"/> 3MRGN	<input type="checkbox"/> 4 MRGN <input type="checkbox"/> 3MRGN						
	Haut gepoolt (siehe Abbildung)											
	Stuhl/Rectalabstrich											
	Wunde	Trachealsekret					OPTIONAL					
								Harn				
Lokalisation:					Datum:	pos./neg.:	Datum:	pos./neg.:	Datum:	pos./neg.:		
VRE	Stuhl (wenn vorhanden)											
	Rectalabstrich											